



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.06.2021 № 460-РП

г. Красногорск

О внесении изменений в распоряжение Правительства Московской области от 14.06.2019 № 475-РП «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»:

1. Внести в распоряжение Правительства Московской области от 14.06.2019 № 475-РП «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области» (с изменениями, внесенными распоряжениями Правительства Московской области от 11.09.2019 № 756-РП, от 17.03.2021 № 149-РП) (далее - распоряжение) следующее изменение:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Московской области – министра здравоохранения Московской области Стригункову С.А.».

2. Внести изменения в региональную программу «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области», утвержденную распоряжением, утвердив ее в новой редакции (прилагается).

3. Главному управлению по информационной политике Московской области

0166024

обеспечить официальное опубликование настоящего распоряжения путем размещения (опубликования) на Интернет-портале Правительства Московской области.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Первый Вице-губернатор
Московской области - Председатель
Правительства Московской области



И.Н. Габдрахманов

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Московской области
от 15.06.2021 № 460-РП

«УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Московской области
от 14.06.2019 № 475-РП
(в редакции распоряжения
Правительства Московской области
от 15.06.2021 № 460-РП)

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Развития детского здравоохранения, включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской помощи детям
в Московской области»

I. Введение

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области» (далее – Программа) сформирована в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», с паспортом федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», государственной программой Московской области «Здравоохранение Подмосковья» на 2019-2024 годы, утверждённой постановлением Правительства Московской области от 09.10.2018 № 715/36 «О досрочном прекращении реализации государственной программы Московской области «Здравоохранение Подмосковья» на 2014-2020 годы и утверждении государственной программы Московской области «Здравоохранение Подмосковья» на 2019-2024 годы» (далее – Государственная программа).

Программа создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного

распоряжением Правительства Московской области от 14.06.2019 № 475-ПП «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области», и выстроена в соответствии с единым планом по достижению национальных целей развития на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденным на заседании Проектного комитета по Национальному проекту «Здравоохранение», протокол № 8 от 15.12.2020.

Программа направлена на достижение основной цели национального проекта – снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 году до 4,5 случая на 1000 родившихся живыми, являющейся индикатором целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующего достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей», поэтому основным мероприятием федерального проекта являются мероприятия по обеспечению доступности медицинской помощи для детей и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи в больницах, детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях.

II. Показатели и исполнители Программы

Показатель:

1. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, достигнет 86,9 % в 2024 году:

Исполнители:

Министерство здравоохранения Московской области (далее – Минздрав Московской области):

заведующий отделом управления кадровой политики и образовательных учреждений Минздрава Московской области, начальник управления кадровой политики и образовательных учреждений Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

2. Создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в 95 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом организации медицинской помощи детям управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления медико-технического обеспечения и развития инфраструктуры медицинских организаций Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

3. Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и детских поликлинических отделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических отделений достигнет 95 % к 2024 году:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом медико-социальных проблем семьи и детей управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области; заведующий отделом организации медицинской помощи детям управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

4. Снижение младенческой смертности к 2024 году до 3,5 на 1000 родившихся живыми:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом организации акушерско-гинекологической помощи управления организации медицинской помощи матерям и детям, заведующий отделом медико-социальных проблем семьи и детей управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заведующий отделом организации медицинской помощи детям управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

5. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году достигнет 53 %:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом медико-социальных проблем семьи и детей управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

6. Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах к 2024 году достигнет 92,1 %:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом организации акушерско-гинекологической помощи управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

7. Снижение к 2024 году смертности детей в возрасте 0-4 лет до 4,4 на 1000 родившихся живыми:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом медико-социальных проблем семьи и детей управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

8. Снижение к 2024 году смертности детей в возрасте 0-17 лет до 38 случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом медико-социальных проблем семьи и детей управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

9. Охват к 2024 году взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней (костно-мышечной системы и соединительной ткани; глаза и его придаточного аппарата; органов пищеварения; системы кровообращения; болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ) 90 %:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом медико-социальных проблем семьи и детей управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

10. Охват к 2024 году не менее 80 % детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами 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:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом медико-социальных проблем семьи и детей управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

11. К 2024 году увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами, до 94,7 %:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом медико-социальных проблем семьи и детей управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

12. Обеспечение доступности с созданием современной инфраструктуры оказания медицинской помощи для детей в 95 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений: 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом организации медицинской помощи детям управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления медико-технического обеспечения и развития инфраструктуры медицинских организаций Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

13. Оснащены не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом организации медицинской помощи детям управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник Управления медико-технического обеспечения и развития инфраструктуры медицинских организаций

Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;
медицинские организации Московской области.

Показатель:

14. В симуляционных центрах будут обучены до 2,371 тыс. специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии к 2024 году:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом организации акушерско-гинекологической помощи, заведующий отделом организации медицинской помощи детям управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

15. К 2024 году 370,6 тысячам женщин оказана медицинская помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом организации акушерско-гинекологической помощи управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;

медицинские организации Московской области.

Показатель:

16. В 2024 году планируется завершение строительства новой многопрофильной детской больницы в городском округе Красногорск:

Исполнители:

Минздрав Московской области:

заведующий отделом организации медицинской помощи детям управления организации медицинской помощи матерям и детям Минздрава Московской области, заведующий отделом координации строительства и ремонта объектов здравоохранения управления медико-технического обеспечения и развития инфраструктуры медицинских организаций Минздрава Московской области, начальник управления организации медицинской помощи матерям и детям

Минздрава Московской области, заместитель министра здравоохранения Московской области, министр здравоохранения Московской области;
Министерство строительного комплекса Московской области:
первый заместитель министра строительного комплекса Московской области.

III. Цель Программы

Основной целью Программы является снижение младенческой смертности в Московской области до 3,5 случая на 1000 родившихся живыми к 2024 году.

IV. Задачи Программы

Снижение младенческой смертности в Московской области будет достигнуто путем выполнения следующих задач:

совершенствования системы маршрутизации беременных женщин, при которой не менее 85 % пациенткам с преждевременными родами медицинская помощь будет оказываться в перинатальных центрах второй или третьей группы в зависимости от срока гестации (к 2024 году), в том числе снижение до 0,5 % от числа всех родов в регионе, числа преждевременных родов в учреждениях первого уровня;

совершенствования системы оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным: организация специализированных кабинетов в женских консультациях по невынашиванию беременности с целью прегравидарной подготовки и ведения беременности у женщин с высоким риском репродуктивных потерь, создание выездного акушерско-реанимационного консультативного центра с трансфузиологической бригадой (далее – АРКЦ) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной перинатальный центр», совершенствование работы 15 выездных бригад под руководством реанимационно-консультативного центра новорожденных (далее – РКЦН) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной перинатальный центр»;

снижения ранней неонатальной смертности путем повышения качества оказания медицинской помощи новорожденным: ведение регистра недоношенных детей с экстремально низкой массой тела, внедрение современных перинатальных технологий проведения первичной реанимации новорожденных, в том числе недоношенных, организация и совершенствование работы областного центра «Асфиксия новорожденных» в государственном бюджетном учреждении

здравоохранения Московской области «Московский областной перинатальный центр»;

путем повышения квалификации медицинских работников родовспомогательных учреждений: проведение научно-практических школ, тренингов, семинаров, конференций, образовательных программ для специалистов службы детства и родовспоможения; повышение результативности работы симуляционных центров в перинатальных центрах по профилактике репродуктивных потерь и оказанию реанимационной помощи новорожденным, в том числе недоношенным;

укрепления материально-технической базы медицинских организаций акушерского и педиатрического профиля, совершенствование работы кабинетов антенатальной охраны плода в женских консультациях и отделений антенатальной охраны плода в перинатальных центрах;

повышения квалификации врачей-специалистов, работающих в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, врачей-специалистов стационарного и амбулаторного звена в Московской области;

снижения смертности детей от врожденных пороков развития и хромосомных аномалий путем повышения до 94 % охвата беременных пренатальным скринингом патологии развития плода, совершенствованием работы перинатального консилиума (совершенствование инвазивных методов диагностики хромосомных аномалий и врожденных пороков развития плода: оснащение отделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной перинатальный центр» современным лабораторным оборудованием);

снижения заболеваемости и смертности новорожденных путем внедрения современных стандартов и протоколов (клинических рекомендаций), оснащения родовспомогательных учреждения современным оборудованием: снижение к 2024 году ранней неонатальной смертности до 0,7 на 1000 родившихся живыми;

дооснащения детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Московской области (далее – детские поликлиники) медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» путем проведения мероприятий по закупке оборудования;

создания комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках в Московской области путем реализации организационно-

планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

обеспечения доступности и качества медицинской помощи детям на всех этапах за счет оптимизации коечной сети медицинских организаций педиатрического профиля Московской области с учетом дефицитных профилей, организации маршрутизации детей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях Московской области и федеральных медицинских организациях;

развития реанимационной помощи детям в медицинских организациях Московской области путем оснащения необходимым оборудованием, повышением квалификации специалистов, увеличение количества бригад;

проведения систематического анализа детской смертности в Московской области; проведения контроля протоколов комиссий по изучению летальных исходов медицинских организаций, рецензирования медицинской документации умерших детей главными внештатными специалистами Минздрава Московской области;

проведения в Минздраве Московской области комиссионных разборов случаев смерти детей с привлечением главных внештатных специалистов, с вынесением предложений по улучшению организации лечебно-диагностического процесса в медицинских организациях; исполнения распоряжения Минздрава Московской области от 22.07.2020 № 97-Р «Об организации работы по разбору случаев детской и младенческой смертности в Московской области».

V. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения Московской области

В 2020 году на территории Московской области проживало 1 523 795 детей в возрасте от 0 до 17 лет (2019 год – 1 489 778 детей, 2018 год – 1 441 073 детей), в том числе:

детей в возрасте 0-14 лет – 1 318 226 детей (2019 год – 1 403 639 детей, 2018 год – 1 252 050 детей); подростков в возрасте 15-17 лет – 205 569 детей (2019 год – 86 139 детей, 2018 год – 189 023 ребёнка).

Таким образом, численность детского населения Московской области в 2020 году увеличилась на 34 017 детей по сравнению с 2019 годом и на 82 722 ребёнка по сравнению с 2018 годом.

Число детей в возрасте до 1 года в Московской области в 2020 году уменьшилось по сравнению с 2019 годом и 2018 годом соответственно на 24 815 детей и 31 649 детей и составило 161 200 детей.

Число детей в возрасте от 0 до 14 лет в Московской области в 2020 году увеличилось по сравнению с 2019 годом и 2018 годом соответственно на 85 413 детей и 66 176 детей и составило 1 318 226 детей.

Число подростков в возрасте 15-17 лет в 2020 году увеличилось по сравнению с 2019 годом и 2018 годом соответственно на 119 430 детей и 16 546 детей и составило 205 569 детей.

В 2020 году в Московской области родилось 79107 детей (2019 год – 73 731 человек, 2018 год – 83 088 человек, 2017 год – 88 883 человека).

Показатель рождаемости в 2020 году составил 10,3 на 1000 населения (2019 год – 9,5; 2018 год – 11,0; 2017 год – 12,0).

По показателю рождаемости за 2020 год Московская область занимает 1 место в ЦФО и 25 место в Российской Федерации (2019 год – 2 и 42 место; 2018 год – 1 и 33 место; 2017 год – 1 и 29 место соответственно). Показатель по Московской области на 14,4 % выше, чем в ЦФО (9,0) и на 5,1 % выше, чем в целом по Российской Федерации (9,8). Московская область лидер по темпам прироста рождаемости в Российской Федерации: только в 13 субъектах отмечается рост рождаемости по сравнению с 2019 годом, в Московской области на протяжении 2020 года – самый высокий прирост – 6,2 %. Естественный прирост составил (-) 4,2 (2019 год – (-) 2,5; 2018 год – (-) 1,3; 2017 год (-) 0,4).

Административно-территориальная единица	Число родившихся на 1000 населения				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Российская Федерация	12,9	11,5	10,9	10,1	9,8
Центральный федеральный округ	11,7	10,5	9,9	9,4	9,0
Московская область	13,2	12,0	11,0	9,5	10,3

Ежегодно акушерские стационары области оказывают помощь женщинам, не имеющим статус постоянных жительниц региона. В 2020 году услугами родовспомогательных учреждений Московской области воспользовалось более 18,3 тысячи женщин, постоянно не проживающих в регионе, жительниц других субъектов Российской Федерации и иностранных жительниц (2019 год – 14,6 тысячи; 2018 год – 11,9 тысячи, 2017 год – 19,6 тысячи). В структуре женщин, рожавших в акушерских стационарах области, иногородние в 2019 году составили 23,1 % (2019 год – 19,9 %; 2018 год – 15,8 %, 2017 год – 19,9 %).

Число аборт в Московской области в 2020 году снизилось на 16,5 % по сравнению с 2019 годом и составило 14 167 (2019 год – 16 964; 2018 год – 19 504; 2017 год – 22 054). Из них число искусственных прерываний беременности по желанию женщины в 2020 году сократилось на 25,6 % по сравнению с 2019 годом и составило 3058 (2019 год – 4108; 2018 год – 5417; 2017 год – 7189).

Заболеваемость женщин и новорожденных детей.

В 2020 году сохранялась тенденция высоких показателей гинекологической заболеваемости у женщин Московской области по основным классам болезней.

Динамика гинекологической заболеваемости (на 100 тысяч женщин фертильного возраста) и онкологической заболеваемости репродуктивных органов женщин Московской области (на 10 тыс. женского населения).

Патология	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Воспалительные заболевания женских тазовых органов (сальпингит и оофорит)	1084,6	1153,1	1426,9	1073,3	1136,1
Эндометриоз	1164,9	1175,6	1322,9	1324,5	1313,5
Расстройства менструаций	1423,9	1375,1	1725,2	1978,7	1874,6
Женское бесплодие	809,6	528,6	623,2	689,5	624,4
Рак молочной железы	105,0	106,7	99,4	100,6	100,0
Рак яичников	16,6	16,6	16,1	17,1	17,8
Рак тела матки	44,7	44,5	38,7	40,3	41,2
Рак шейки матки	25,8	25,1	22,5	24,1	24,8

В 2020 году частота болезней, нарушающих репродуктивную функцию женщин, осталась стабильной по сравнению с 2019 годом. Исключение составляют воспалительные заболевания женских тазовых органов, уровень заболеваемости повысился по данному классу на 5,9 %. Учитывая большую работу по выявлению пациенток с бесплодием и отбором их для проведения процедуры ЭКО в 2019 году (выполнено более 6 тысяч процедур) в Московской области в 2020 году частота женского бесплодия снизилась на 9,4 % относительно 2019 года и осталась на уровне 2018 года.

Высокой остается заболеваемость женщин новообразованиями репродуктивных органов: частота рака яичников увеличилась на 4,1 %, рака тела матки – 2,2 %, рака шейки матки – на 2,9 %, частота рака молочной железы незначительно снизилась на 0,6 %.

Патологические состояния и соматические заболевания беременных женщин определяют частоту осложнений беременности, родов и послеродового периода, состояние здоровья новорожденных детей. За последние 3 года остается

высокой долей беременных женщин, у которых беременность протекает на фоне отклонений в состоянии здоровья – 84,6 % от числа родоразрешенных в течение года (2019 год – 86,2 %; 2018 год – 85,6 %, 2017 год – 77,4 %, 2016 год – 74,8 %, 2015 год – 71,9 %).

Частота осложнений беременности и заболеваемости беременных в 2020 году увеличилась на 2,6 % по сравнению с 2019 годом и составила 1527,3 случая на 1000 беременных (2019 год – 1488,0‰, 2018 год – 1481,4‰, 2017 год – 1395,8‰, 2016 год – 1311,0‰, 2015 год – 1342,9‰).

В 2020 году увеличилась частота экстрагенитальных заболеваний у беременных по сравнению с показателями 2019 года: частота анемий – на 2,4 %, болезней системы кровообращения – на 8 %, сахарного диабета – на 12,8 %. Несколько снизилась частота болезней мочеполовой системы – на 1,7 %.

По-прежнему, у более чем трети женщин, состоящих под наблюдением в женских консультациях, беременность протекает с угрозой прерывания в различные периоды.

По сравнению с 2019 годом частота угрозы прерывания беременности и преждевременных родов несколько снизилась (на 3,3 %).

Частота гипертензивных расстройств у беременных, в том числе преэклампсий и эклампсий, увеличилась на 6,5 %.

**Состояние здоровья беременных и частота осложнений
во время беременности у женщин в Московской области
(на 1000 беременных, родоразрешенных в отчетном году, ‰)**

Патология	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Общая заболеваемость беременных	1311,0	1395,8	1481,4	1488,0	1527,3
Анемия	315,6	321,1	345,2	344,5	352,8
Болезни мочеполовой системы	140,2	150,9	157,0	167,4	164,5
Болезни системы кровообращения	77,4	75,2	84,0	75,0	81,0
Сахарный диабет	59,8	87,1	103,8	119,6	134,9
Гипертензивные расстройства, преэклампсия, эклампсия	94,7	86,8	84,7	84,5	90,0
Угроза прерывания беременности, преждевременных родов	336,9	355,5	370,9	361,8	350,0

С целью раннего выявления нарушений развития плода в 2020 году в Московской области проведена комплексная пренатальная диагностика (ультразвуковое исследование и биохимический скрининг) 63729 беременным, что составляет 94 % от вставших на учет по беременности в женские консультации Московской области в ранние сроки (2019 год – 68522 или 93,6 %; 2018 год – 72581 или 93,4 %, 2017 год – 77814 или 93 %; 2016 год – 77672 или 92 %).

Во втором и третьем триместре комплексно обследовано 64059 беременных (2019 год – 70040; 2018 год – 74781; 2017 год – 75759; 2016 год – 84355).

Число женщин, у которых выявлено отклонение развития плода, составило 1925 беременных (2019 год – 1523; 2018 год – 1408; 2017 год – 1242; 2016 год – 1465). Выявлено 1156 пороков развития плода (2019 год – 855; 2018 год – 1172; 2017 год – 794; 2016 год – 787), из которых 601 летального и жизнеугрожающего характера (2019 год – 452; 2018 год – 471; 2017 год – 573; 2016 год – 530). Прервано 551 беременность с целью предупреждения рождения нежизнеспособных младенцев (2019 год – 408; 2018 год – 458; 2017 год – 567; 2016 год – 514).

В 2020 году принято 542 родов у ВИЧ-инфицированных женщин (2019 год – 568; 2018 год – 539; 2017 год – 602; 2016 год – 620; 2015 год – 630). Из них по поводу беременности в женских консультациях наблюдалось 505 беременных женщин, имеющих положительный ВИЧ-статус (2019 год – 533; 2018 год – 498; 2017 год – 540; 2016 год – 534; 2015 год – 552).

В целях предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку проводится 100 % скрининг беременных женщин на ВИЧ-инфекцию. В 2020 году медикаментозную профилактику получили 99,7 % беременных женщин.

Всего в акушерских стационарах Московской области принято 73485 родов (2019 год – 69941; 2018 год – 75506; 2017 год – 77922; 2016 год – 84216), доля нормальных родов составила 39,4 % (2019 год – 39,6 %; 2018 год – 39,4 %; 2017 год – 40,6 %; 2016 год – 44,5 %).

Уровень заболеваемости и осложнений у женщин в родах и послеродовом периоде в 2020 году по сравнению с предыдущим годом повысился на 5,0 % и составил 1241,3 на 1000 родоразрешенных в акушерских стационарах (2019 год – 1182,1; 2018 год – 1248,2; 2017 год – 1155,1; 2016 год – 1149,2).

Доля преждевременных родов среди всех родов в Московской области в 2020 году несколько снизилась на 0,3 % и составила 5,7 %, всего преждевременных родов 4211 (2019 год – 4178 преждевременных родов или 6 %; 2018 год – 4390 преждевременных родов или 5,8 %). Очень ранние преждевременные роды (в сроке до 28 недель гестации) составили 7,1 % (301 роды) в структуре преждевременных родов (2019 год – 8,1 % или 340 родов; 2018 год – 7,8 % или 342 родов).

Таким образом, ухудшение состояния здоровья беременных женщин привело к стабильно высокой частоте преждевременных родов, в том числе очень ранних, что не могло не отразиться на состоянии здоровья новорожденных детей и уровне смертности.

В акушерских стационарах Московской области в 2020 году родилось 74279 (2019 год – 70482) новорожденных, из них недоношенных – 4429 или 6,0 % (2019 год – 4368 или 6,2 %, 2018 год – 4615 или 6,1 %). Среди недоношенных дети с экстремально низкой массой тела составили 7,1 % или 313 детей (2019 год – 7,1 %

или 311 детей; 2018 год – 6,7 % или 309 детей; 2017 год – 7,1 % или 316 детей). Выживаемость детей с экстремально низкой массой тела составила 89,1 % (2019 год – 86,2 %; 2018 год – 80 %), с очень низкой массой тела – 98,7 % (2019 год – 97,1 %; 2018 год – 95,2 %).

Динамика заболеваемости новорожденных в акушерских стационарах Московской области (на 1000 новорожденных детей, ‰)

Патология	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Всего заболеваемость новорожденных детей, в том числе	590,1	540,0	526,2	607,5	550,0
внутриутробная гипоксия и асфиксия	105,3	81,9	76,2	73,9	51,6
замедление роста и нарушение питания ребенка	101,3	80,2	66,9	60,8	57,8
неонатальная желтуха	61,5	70,8	69,8	88,6	73,3
нарушение церебрального статуса новорожденного	57,1	54,8	67,4	87,4	80,0
респираторные нарушения новорожденных	79,9	63,0	78,5	99,6	94,5
врожденные аномалии	22,4	19,2	17,7	19,8	17,0

В 2020 году у 37 % новорожденных выявлены отклонения в состоянии здоровья в акушерских стационарах, что потребовало проведения дальнейшего лечения и выхаживания детей (2019 год – 35 %, 2018 год – 34 %, 2017 год – 35 %; 2016 год – 35,5 %).

Уровень заболеваемости новорожденных в 2020 году снизился на 9,5 % и составил 550,0 на 1000 новорожденных (2019 год – 607,5‰).

Ведущее место в структуре заболеваемости новорожденных занимают респираторные нарушения новорожденных (уровень заболеваемости которыми по сравнению с 2019 годом снизился на 5,1 %), внутриутробная гипоксия и асфиксия в родах (заболеваемость снизилась на 30,2 %), неонатальная желтуха (заболеваемость снизилась на 17,3 %), нарушение церебрального статуса (заболеваемость снизилась на 8,5 %), замедление роста и нарушение питания ребенка (заболеваемость снизилась на 4,9 %). Уровень врожденных аномалий снизился на 14,2 %.

Респираторные нарушения новорожденных по-прежнему занимают первое место в структуре заболеваемости новорожденных. Если среди всех заболевших и родившихся больными новорожденных недоношенные дети занимают 15,0 %, то недоношенные дети, у которых выявлены респираторные нарушения, составляют 58,0 % среди всех новорожденных с респираторными нарушениями, среди недоношенных 11,5 % – дети с экстремально низкой массой тела.

Таким образом, в 2020 году оставался высоким уровень заболеваемости беременных женщин, особенно экстрагенитальными заболеваниями, несколько снизилась доля преждевременных родов, вместе с тем, сохранилась неизменной доля нормальных родов, при несколько повысившемся уровне осложнений в родах. Снизилась заболеваемость новорожденных и повысилась выживаемость недоношенных новорожденных. Это свидетельствует о высоком качестве оказания медицинской помощи в акушерских стационарах Московской области.

Высокотехнологичная помощь бесплодным женщинам с использованием процедуры экстракорпорального оплодотворения

В 2020 году продолжалась развиваться медицинская услуга бесплодным супружеским парам с использованием дорогостоящей операции экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), данное мероприятие было включено в региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей», входящий в национальный проект «Демография». Процедура ЭКО проводилась в рамках обязательного медицинского страхования.

За 2020 год процедуру ЭКО получили 4800 жительниц Подмосковья (2019 год – 6036). Число процедур снизилось в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции, в течение 4,5 месяца плановая медицинская помощь, в том числе и ЭКО, не проводилась. Плановые показатели на 2020 год (с учетом корректировки Министерством здравоохранения Российской Федерации) выполнены. После проведения ЭКО родилось 2 375 детей (2019 год – 2007 детей). Эффективность работы отделений репродукции в государственных учреждениях Московской области, выполняющих процедуру ЭКО, в 2020 году составила 35,5 %.

С целью повышения доступности медицинской помощи бесплодным парам во всех перинатальных центрах открыты кабинеты репродуктивного здоровья (всего 7 кабинетов). Упрощена система отбора и направления пациенток на получение процедуры ЭКО в рамках полиса обязательного медицинского страхования.

VI. Заболеваемость детей

Общая заболеваемость детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2020 году снизилась на 2,59 % по сравнению с показателями 2019 года.

Показатель общей заболеваемости детей в возрасте от 0 до 17 лет составил в 2020 году 1766,1 случая на 1000 детского населения (2019 год – 1813,0; 2018 год – 1850,0; 2017 год – 1856,0).

В структуре общей заболеваемости детей от 0 до 17 лет преобладают, как и в 2019 году:

болезни органов дыхания – 1039,02 случая на 1000 населения в возрасте 0-17 лет (2019 год – 1040,98; 2018 год – 1070,43; 2017 год – 1061,17);

травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 99,99 случая на 1000 населения в возрасте 0-17 лет (2019 год – 110,45; 2018 год – 107,50; 2017 год – 110,96);

болезни глаза и его придаточного аппарата – 97,21 на 1000 населения в возрасте 0-17 лет (2019 год – 110,46; 2018 год – 111,53; 2017 год – 108,04);

болезни кожи и подкожной клетчатки – 84,34 случая на 1000 населения в возрасте 0-17 лет (2019 год – 96,91; 2018 год – 94,72; 2017 год – 90,20);

болезни органов пищеварения – 79,29 случая на 1000 населения в возрасте 0-17 лет (2019 год – 84,65; 2018 год – 91,11; 2017 год – 113,64);

болезни костно-мышечной системы – 57,03 случая на 1000 населения в возрасте 0-17 лет (2019 год – 56,91; 2018 год – 55,65; 2017 год – 56,61).

Отмечается значительное снижение общей заболеваемости детей в возрасте 0-17 лет по следующим классам болезней:

некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 13,59 %);

болезни глаза и его придаточного аппарата (на 12 %);

болезни кожи и подкожной клетчатки (на 12,97 %);

новообразования (на 9,64 %);

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 9,47 %);

болезни нервной системы (на 9,24 %);

болезни мочеполовой системы (на 7,9 %).

Незначительный рост показателей заболеваемости отмечается только по болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезням глаза и его придаточного аппарата на 0,21 %.

Динамика общей заболеваемости детского населения Московской области

В 2020 году в Московской области показатель общей заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет составил 1742,68 на 1000 детей данного возраста (2019 год – 1780,82; 2018 год – 1816,76; 2017 год – 1820,23), что ниже на 2,14 % данного показателя 2019 года.

Значительное снижение показателей заболеваемости детского населения в возрасте 0-14 лет отмечается по следующим классам болезней:

некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 13,26 %);

болезни глаза и его придаточного аппарата (13,10 %);
болезни кожи и подкожной клетчатки (на 12,72 %);
болезни уха и сосцевидного отростка (на 10,15 %);
болезни нервной системы (на 9,04 %).

При этом наблюдается увеличение заболеваний по некоторым основным классам болезней:

врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (на 3,16 %);

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 1,22 %);

болезни системы кровообращения (на 2,01 %).

В структуре общей заболеваемости детей в возрасте 0 – 14 лет в 2020 году:

первое место занимают болезни органов дыхания – 1073,65 на 1000 детей данного возраста;

второе место – болезни глаза и его придаточного аппарата – 87,10 на 1000 детей данного возраста;

третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 85,13 на 1000 детей данного возраста;

четвертое место – болезни кожи и подкожной клетчатки – 80,84 на 1000 детей данного возраста;

пятое место – болезни органов пищеварения – 75,70 на 1000 детей данного возраста.

Показатель общей заболеваемости детей подросткового возраста в Московской области в 2020 году снизился на 5,36 %.

Показатель общей заболеваемости в 2020 году составил 1916,27 на 1000 детей данного возраста (2019 год – 2024,76; 2018 год – 2071,43; 2017 год – 2096,59).

Значительное снижение показателей общей заболеваемости детского населения в возрасте 15-17 лет отмечается по следующим классам болезней:

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 19,10 %);

некоторые инфекционные и паразитарные болезни – на 15,37 %;

болезни кожи и подкожной клетчатки – на 14,67 %;

болезни мочеполовой системы – на 14,55 %;

болезни нервной системы – на 13,85 %;

болезни уха и сосцевидного отростка – на 11,69 %;

новообразования – на 9,11 %.

В структуре заболеваемости детей подросткового возраста:

первое место занимают болезни органов дыхания (816,96 на 1000 детей данного возраста);

второе место – травмы и отравления (195,27 на 1000 детей данного возраста);

третье место – болезни глаза и его придаточного аппарата (162,00 на 1000 детей данного возраста);

четвертое место – болезни кожи и подкожной клетчатки (106,78, на 1000 детей данного возраста);

пятое место – болезни органов пищеварения (102,32 на 1000 детей данного возраста).

По сравнению с показателями 2019 года структура заболеваемости детей подросткового возраста осталась прежней.

**Динамика взятия на диспансерный учет детей с впервые в жизни
выявленными заболеваниями
(0-17 лет включительно) Московской области**

Классы болезней МКБ-10	2019 г. (%)	2020 г. (%)	темп прироста/убыли (%)
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	60,16	85,74	42,52
Болезни глаза и его придаточного аппарата	19,64	55,3	181,57
Болезни системы кровообращения	34,7	63,88	84,09
Болезни органов пищеварения	17,16	57,03	232,34
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	27,93	63,11	125,96

Особое внимание уделяется взятию на диспансерный учет детей в возрасте 0-17 лет включительно, у которых впервые выявлены заболевания по пяти основным классам заболеваний.

Доля взятых на диспансерный учет с впервые выявленными заболеваниями составила:

85,74 % – с болезнями эндокринной системы, расстройством питания, нарушением обмена веществ, что на 42,52 % больше, чем в 2019 году (60,16 %);

55,3 % – с болезнями глаза и его придаточного аппарата, что в 2,5 раза больше, чем в 2019 году (19,64 %);

63,88 % – с болезнями системы кровообращения, что на 84 % больше, чем в 2019 году (34,7 %);

57,03 % – с болезнями органов пищеварения, что 3,5 раза превысило значение 2019 года (17,16 %);

63,11 % – с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, что в 2,5 % раза больше показателей предыдущего года (27,93 %).

Раннее взятие под диспансерное наблюдение детей с впервые выявленными заболеваниями позволяет уменьшить число обострений хронических заболеваний, число повторных госпитализаций по поводу обострений и осложнений заболевания, число случаев и числа дней временной нетрудоспособности члена семьи (опекуна, попечителя, иного родственника), фактически осуществляющего уход за больным ребенком, сократить случаи инвалидности несовершеннолетних, снизить число госпитализаций несовершеннолетнего, по экстренным медицинским показаниям, сократить случаи смерти, в том числе на дому, несовершеннолетних; увеличить удельный вес несовершеннолетних, снятых с диспансерного наблюдения по выздоровлению, в общем числе несовершеннолетних; удельный вес несовершеннолетних с улучшением состояния здоровья в общем числе несовершеннолетних, а также снизить долю детей с избыточной или недостаточной массой тела.

Младенческая смертность

В 2020 году в Московской области показатель младенческой смертности снизился на 20,5 % относительно 2019 года. Показатель младенческой смертности за 2020 год составил 3,1 на 1000 родившихся живыми (2019 год – 3,9; 2018 год – 4,1; 2017 год – 4,1; 2016 год – 4,5). Достигнутый показатель ниже планового (4,0) на 22,5 % в соответствии с Государственной Программой «Здравоохранение Подмосковья» на 2018-2024 годы.

По показателю младенческой смертности Московская область занимает 2 место в ЦФО и 7 в Российской Федерации (2019 год – 6 и 15 соответственно).

Показатель младенческой смертности в Московской области на 18,4 % ниже, чем в ЦФО (3,8) и на 31,1 % ниже, чем в Российской Федерации (4,5).

Сравнительная динамика младенческой смертности в Московской области и Российской Федерации в 2016-2020 годы

Административно-территориальная единица	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Российская Федерация	6,0	5,5	5,1	4,9	4,5
Центральный федеральный округ	5,6	5,1	4,7	4,4	3,8
Московская область	4,5	4,1	4,1	3,9	3,1

Всего в 2020 году в Московской области умерло 244 ребенка в возрасте до 1 года (2019 – 298; 2018 год – 340, 2017 год 372). Абсолютное число умерших детей уменьшилось на 54 по сравнению с 2019 годом.

Среди причин младенческой смертности первое место занимают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 49,1 % (2019 – 53 %; 2018 – 50 %, 2017 – 54 %), второе место – врожденные пороки развития – 25,5 % (2019 год – 23,8 %; 2018 – 30,3 %; 2017 – 25,6 %), третье место – синдром внезапной смерти – 9,1 % (2019 год – 5,0 %; 2018 – 6,4 %, 2017 – 4,6 %), четвертое место – болезни органов дыхания – 3,6 % (2019 год – 5,7 %; 2018 – 3,6 %, 2017 – 3,8 %), пятое место – травмы, отравления – 2,7 % (2019 год – 5,0 %; 2018 – 3,0 % , 2017 – 3,0 %).

По сравнению с 2019 годом абсолютное число случаев смерти по основным классам болезней уменьшилось или осталось неизменным, за исключением синдрома внезапной смерти – увеличилось число с 15 в 2019 году до 20 в 2020 году.

Смертность детей от отдельных состояний, возникших в перинатальном периоде – 122 случая (2019 год – 158 случаев, 2018 год – 172 случая, 2017 год – 200 случаев) в большем проценте случаев обусловлена патологическим течением беременности и родов. Ведущим являются респираторные расстройства, возникающие в раннем неонатальном периоде – 34 % или 41 случай (2019 год – 34,8 % или 55 случаев; 2018 год – 35 % или 60 случаев; 2017 год – 35 % или 70 случаев). Таким образом, абсолютное число детей, причиной смерти которых стали отдельные состояния перинатального периода снизилось.

В 2020 году показатели перинатальной, ранней неонатальной смертности и мертворождаемости также снизились по сравнению с 2019 годом.

Всего в акушерских стационарах в 2020 году умерло 73 ребенка или 29,9 % от умерших в Московской области младенцев (2019 год – 87 детей или 30,1 %; 2018 год – 117 детей или 34 % от умерших до года, 2017 год – 125 младенцев или 34,6 % от умерших до года, 2016 год – 183 младенца или 42,4 % от умерших до 1 года). Среди них дети с экстремально низкой массой тела (менее 1000 г) составили 46,5 % или 34 человека (2019 год – 49,4 % или 43 ребенка; 2018 год – 53,8 % или 63 человека). Недоношенные дети среди умерших в акушерском стационаре составляют 68,5 % или 50 младенцев, что значительно ниже, чем в предыдущих годах (2019 год – 82,7 % или 72 ребенка; 2018 год – 87,2 % или 102 человека). Потери среди доношенных детей в 2020 году составили 23 человека (2019 год – 15 доношенных детей; 2018 год – 15 доношенных детей, 2017 год – 27 доношенных детей).

В акушерских стационарах Московской области в 2020 году в первые 168 часов жизни (ранний неонатальный период) умерло 59 детей или 24,2 % от всех детей, умерших в возрасте до 1 года (2019 год – 66 или 28,8 %; 2018 год – 73

и 21,6 %, 2017 год – 93 и 25 %; 2016 год – 138 и 32 % соответственно). Дети с очень низкой и экстремально низкой массой тела (до 1,5 кг) среди умерших в ранний неонатальный период составили 50,8 % (2019 год – 55,4 %; 2018 год – 64,3 %).

Среди причин смертности новорожденных детей в акушерских стационарах Московской области первое место занимают инфекционные болезни, специфические для периода новорожденного 30,1 % (2019 год – 25,2 %; 2018 год – 24,8 %, 2017 год – 12,8 %; 2016 год – 18,6 %), второе место – внутрижелудочковые кровоизлияния – 21,9 % (2019 год – 21,5 %; 2018 год – 18,8 %, 2017 год – 20,1 %, 2016 год – 22,4 %), третье место – респираторные нарушения у новорожденных 17,8 % (2019 год – 23,7 %; 2018 год – 22,8 %, 2017 год – 24,8 %; 2016 год – 32,2 %), четвертое место – врожденные аномалии – 15,1 % (2019 год – 18,4 %; 2018 год – 14,5 %, 2017 год – 18,4 %; 2016 год – 12,6 %).

Обосновано показатели младенческой смертности выше в тех акушерских стационарах, где организованы отделения реанимации новорожденных и отделения II этапа выхаживания, принимающие «на себя» тяжелых детей, рожденных в стационарах первого уровня, и беременных с угрозой преждевременных родов, а также в перинатальных центрах: Люберцы, Королев, Ногинск, Щелково.

В 32 муниципальных образованиях показатель младенческой смертности на уровне или ниже среднеобластного: Г.о. Балашиха, г.о. Химки, г.о. Серпухов, г.о. Электросталь, г.о. Красногорск, Г.о. Подольск, Раменский г.о., Сергиево-Посадский г.о., Наро-Фоминский г.о., г.о. Воскресенск и другие.

Младенческая смертность вне акушерских стационаров.

Младенческая смертность в возрасте от 28 дней до 1 года за 2020 год составила 123 ребенка, что на 31 % меньше чем в 2019 году и на 32 % меньше чем в 2018 году. Из них на дому умерло 38 детей, 84 ребенка скончались в стационаре и 1 ребенок скончался в машине скорой помощи.

Основными причинами смерти младенцев на дому стали: врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, внезапная смерть грудного ребенка, утопление.

Причинами смерти в стационаре: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, болезни нервной системы, злокачественные новообразования.

В 2020 году в сравнении с 2019 годом отмечается снижение числа умерших детей при всех кодах болезней кроме болезней нервной системы и неизвестной причины смерти младенцев, которая увеличилась с 5 до 11 случаев, на 120 %.

В классе «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» в возрасте 0-1 год лидируют врожденные пороки сердца, их число увеличилось на 50 %, врожденных пороков органов пищеварения увеличение на 200 % по сравнению с показателем в 2019 году.

Число младенцев, умерших от болезней органов дыхания от гриппа и пневмонии, снизилось с 17 до 12 случаев, на 29,4 % по сравнению с 2019 годом.

В 2020 году смерть от внешних причин (утопления, удушья и воздействия электрическим током) в возрасте до 1 года зарегистрирована у 7 детей (2,9 %), в возрасте от 1 до 4 лет – у 27 детей (что составляет 35,5 %), в возрасте 5-9 лет – 31,1 %, в 10 – 14 лет 50 % и в возрасте 14-17 лет – 67,1 % от всех умерших детей в соответствующих возрастных категориях.

По сравнению с 2019 годом отмечается снижение числа умерших детей от данных причин в возрасте 1-4 года, в подростковом возрасте (10-17 лет) и увеличение в возрасте детей 5-9 лет.

В возрасте от 1 года до 4 лет за 2020 год скончалось 112 детей, из них в стационаре 51 ребенок и на дому 62 ребенка.

Основные классы заболеваний: травмы и отравления – 32 случая (в 2019 году – 49 случаев), внешние причины 31 случай (в 2019 году – 47 случаев), новообразования – 19 (в 2019 году – 12 случаев), болезни нервной системы 23 случая (в 2019 году – 13 случаев),

Детская смертность

Целью Региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области» является снижение младенческой смертности до 3,5 случаев на 1 тыс. детей, родившихся живыми, к 2024 году.

На сегодняшний день структура причин смерти детей в возрасте 0-17 лет, остается идентична структуре причин смерти детей по диагнозам в возрасте от 1 до 4 лет, где на первом месте стоят травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Структура причин смерти детей в возрастной группе 0-17 лет.

Код	Диагноз	2020 г.	2019 г.	2018 г.	Изменения в % к 2019 г.	Изменения в % к 2018 г.	Доля в % в 2020 г.
S00- T98	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	140	165	171	-15 %	-18 %	26,5 %

Код	Диагноз	2020 г.	2019 г.	2018 г.	Изменения в % к 2019 г.	Изменения в % к 2018 г.	Доля в % в 2020 г.
P00- P96	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	109	161	173	-32 %	-37 %	20,6 %
Q00- Q99	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	79	77	102	3 %	-23 %	15,0 %
G00- G99	Болезни нервной системы	54	48	59	13 %	-8 %	10,2 %
C00- D48	Новообразования (злокачественные – 95,6 %)	45	38	37	18 %	22 %	8,5 %
I00- I99	Болезни системы кровообращения	23	32	17	-28 %	35 %	4,4 %
J00- J99	Болезни органов дыхания (пневмонии – 15-75 %)	20	24	28	-17 %	-29 %	3,8 %
R99.X	Причина смерти неизвестна	17	5	6	240 %	183 %	3,2 %
A00- B99, U07	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (COVID-19 – 3-23,1 %)	13	21	23	-38 %	-43 %	2,5 %
R95	Внезапная смерть грудного ребенка	10	13	11	-23 %	-9 %	1,9 %
E00- E90	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7	15	9	-53 %	-22 %	1,3 %
K00- K93	Болезни органов пищеварения	7	6	7	17 %	0 %	1,3 %
F00- F99	Психические расстройства и расстройства поведения	2	1	2	100 %	0 %	0,4 %
D50- D89	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1	2	3	-50 %	-67 %	0,2 %
N00- N99	Болезни мочеполовой системы	1		1		0 %	0,2 %
M00- M99	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани			1			
Итого		528	608	650	-13 %	-19 %	100,0 %

Благодаря мероприятиям, нацеленным на профилактику смерти детей от указанных причин (безопасные окна, безопасная квартира, и т.п.) за последние три года на 18 % уменьшилось абсолютное количество смертей в данной структуре за 2020 год по сравнению с 2018 годом.

Детская смертность от 0 до 17 лет в Московской области с начала 2020 года снизилась на 13,2 % по сравнению с аналогичным периодом прошлого года и на 18,8 % по сравнению с аналогичным периодом 2018 года.

За 12 месяцев 2020 года в Московской области детская смертность составляет 33,0 на 100 тыс. детей соответствующего возраста. По данному показателю Московская область занимает 11 место в Российской Федерации.

Сравнительная динамика детской смертности в Московской области и Российской Федерации в 2015-2020 годы

Административно-территориальная единица	Детская смертность (на 100 000 населения соответствующего возраста)						
	год	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Московская область		33,0	39,6	43,2	45,5	56,8	57,7
Центральный федеральный округ		*	45,3	51,6	55	64,6	68,1
Российская Федерация		*	48,6	54,1	59,8	68,4	75,1

Структура службы медицинской помощи детям и родовспоможения Московской области

Оказание медицинской помощи беременным

В 2020 году в учреждениях здравоохранения области было размещено 4658 круглосуточных акушерско-гинекологических коек (2019 год – 4974; 2018 год – 5121; 2017 год – 5552; 2016 год – 5199). Из них 1181 койка для беременных и рожениц (2019 год – 1256; 2018 год – 1299; 2017 год – 1488; 2016 – 1458), 1228 коек патологии беременных (2019 год – 1247; 2018 год – 1263; 2017 год – 1496; 2016 год – 1377), 2249 гинекологических коек (2019 год – 2471; 2018 год – 2559; 2017 год – 2568; 2016 год – 2364).

В Московской области сформирована трёхуровневая система учреждений родовспоможения по качеству стационарной акушерской помощи женщинам и неонатальной новорожденным детям в соответствии с положениями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство

и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с изменениями и дополнениями).

Закрепление учреждений родовспоможения и принципы маршрутизации пациентов акушерского и неонатального профилей закреплены Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 24.07.2017 № 208-Р «О порядке организации акушерской и неонатальной помощи в Московской области» в редакции распоряжения Министерства здравоохранения Московской области от 06.09.2019 № 86-Р.

В 2020 году в Московской области было развернуто 43 родовспомогательных учреждений. Из них учреждений третьей группы – 7: Московский областной перинатальный центр (Балашиха), Видновский перинатальный центр, Московский областной центр материнства и детства (Люберцы), ГБУЗ Московской области «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии», открытые в 2017 году Наро-Фоминский, Щелковский, Коломенский перинатальные центры.

Учреждений второй группы – 21. Из учреждений второй группы 3 самостоятельных роддома (Подольский, Серпуховский, Балашихинский), остальные в составе многопрофильных больниц.

Учреждений первой группы – 15, маломощные акушерские отделения 5-15 коек, имеющие необходимое оснащение для оказания экстренной помощи. При этом родильные отделения развернуты только в 9 учреждениях, в 6 – только отделения патологии беременности.

В 2020 году продолжала снижаться доля коек стационаров первого уровня и число родов в маломощных стационарах. Закрыты 4 родильных отделения первого уровня в составе Жуковской ЦГБ, Шаховской ЦРБ, Дедовской ГБ, Павлово-Посадской ЦРБ, в ряде родильных отделений первого уровня и части учреждений второго уровня проведена реструктуризация коечного фонда. Всего было закрыто 100 неэффективно используемых коек для беременных, рожениц и родильниц и дополнительно открыто 25 коек в перинатальных центрах. Неэффективно используемых коек патологии беременных закрыто 55, дополнительно открыто в перинатальных центрах 36. Гинекологических коек закрыто 251, дополнительно открыто 29, в том числе 15 детских гинекологических в Подольском родильном доме и Долгопрудненской ЦГБ. Коечный фонд акушерско-гинекологических учреждений уменьшился на 316 коек.

Из числа акушерских коек стационары первого уровня составляют 5,8 % (2019 год – 10,1 %, 2018 год – 10,0 %, 2017 год – 22 %), на них принято 3,6 % родов Московской области (2019 год – 5,3 %, 2018 год – 5,4 %, 2017 год – 12,4 %); стационары второго уровня составляют 59,7 %, принято 49,2 % родов (2019 год – 59,5 %, принималось 52,4 % родов; 2018 год – 60 % коек, принималось 55 % родов; 2017 год – 53,5 % коек, принималось 58,8 % родов); стационары третьего уровня

составляют 34,5 %, принято 47,2 % родов (2019 год – 30,4 %, принималось 42,3 % родов; 2018 год – 30 % коек, принималось 39,6 % родов; 2017 год – 24,5 % коек, принималось 28,8 % родов).

В основе принципа маршрутизации пациентов в Московской области лежит разграничение территории на 6 зон и закрепление за каждым перинатальным центром определенной зоны с учетом транспортной доступности. Для каждого перинатального центра определены потоки пациентов.

С открытием новых современных родовспомогательных учреждений (перинатальные центры, родильные дома) обеспеченность акушерскими койками населения Московской области приведено в соответствие с нормативными показателями.

Показатель работы акушерских коек в Московской области в 2020 году в среднем составил 278,3 дня (2019 год – 254,5 дня; 2018 год – 293,1 дня; 2017 год – 325,8 дня; 2016 год – 331,8 дня), а по стационарам третьего уровня – 358,3 (2019 год – 347,6; 2018 год – 337,2; 2017 год – 344,7; 2016 год – 356,6), что свидетельствует о повышении нагрузки на акушерскую койку из-за увеличения числа родов в Московской области, а также повышение нагрузки на стационары второго и третьего уровня из-за перепрофилирования в течение года на различный период стационаров первого и второго уровня в инфекционные стационары для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией. На период сложной эпидемиологической ситуации были перепрофилированы Егорьевский, Балашихинский родильные дома, Сергиево-Посадский родильный дом работал как обсервационный роддом. Кроме этого по инфекционные стационары были закрыты родильные отделения в Павлово-Посадской ЦРБ, Можайской ЦРБ, Жуковской ЦГБ, Дедовской ГБ, Шатурской ЦРБ, Шаховская ЦРБ. По карантину закрывались ГБУЗ МО «Московский областной центр охраны материнства и детства», ГБУЗ МО «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии», Химкинский роддом, Одинцовский роддом, Королевский роддом. Средняя длительность пребывания на койке для беременных и рожениц – 4,3 дня (2019 год – 2018 год – 5,2; 2017 год – 5,8).

Организовано дистанционное консультирование женщин и новорожденных на базе перинатальных центров, ГБУЗ МО «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии», ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» с использованием видеоселекторной связи. На базе Московского областного перинатального центра успешно работает реанимационно-консультативный центр новорожденных Московской области (далее – РКЦН), создан акушерско-реанимационный консультативный центр с трансфузиологической бригадой (далее – АРКЦ). На период сложной эпидемиологической ситуации на базе АРКЦ был создан

дистанционный центр для оказания медицинской помощи беременным и гинекологическим больным с новой коронавирусной инфекцией. Всего в 2020 году дистанционным центром проконсультировано 645 пациенток с новой коронавирусной инфекцией и подозрением на инфекцию. Приняты решения о маршрутизации, методе и сроках родоразрешения. Все пациентки в тяжелом состоянии проконсультированы с федеральным консультативным центром, развернутом на базе МНИЦ АГиП им. академика В.И. Кулакова.

Во вновь введенных перинатальных центрах организованы выездные реанимационные неонатальные бригады. За 2020 год дистанционно проконсультировано 6705 женщин и новорожденных (2019 год – 5047; 2018 год – 5536; 2017 год – 2190; 2016 года – 1514).

В Московской области отработана система выездной специализированной помощи пациентам в государственных учреждениях здравоохранения (МОВЛЭК). Отработана система выездной помощи пациенткам учреждений родовспоможения в критических и жизнеугрожающих состояниях в каждом секторе области (бригады созданы в каждом городском округе Московской области). В такие бригады включаются не только специалисты перинатальных центров (акушер-гинеколог и анестезиолог-реаниматолог), но и профильные специалисты, в зависимости от вида требуемой помощи. Создано 12 выездных неонатальных бригад на базе перинатальных центров третьего и второго уровня, где развернуты отделения реанимации новорожденных. На базе ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» созданы выездные кардиохирургическая и неврологические бригады. Работает 2 реанимобиля для женщин и 15 реанимобилей для новорожденных. Проведено переоснащение парка реанимобилей.

В 2020 году специалистами перинатальных центров, ГБУЗ Московской области «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии», ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» осуществлено 6555 выездов к новорожденным (2019 год – 4187; 2018 год – 3784; 2017 год – 3558; 2016 год – 3000) и 577 выездов специалистов к беременным, роженицам и родильницам (2019 год – 328; 2018 год – 424; 2017 год – 468; 2016 год – 420).

В государственных акушерских стационарах Московской области используются современные медицинские технологии, направленные на сохранение и ведение беременности и родоразрешение женщин с различными осложнениями: ведение беременности и родов у женщин с сахарным диабетом, хроническими заболеваниями почек, с тяжелой патологией головного мозга, с преждевременным излитием околоплодных вод в сроке беременности 22-37 недель; извлечение плода

в целом плодном пузыре; баллонная тампонада полости матки с целью лечения послеродового кровотечения; дифференцированный подход к прегравидарной подготовке пациенток с репродуктивными потерями; подготовка и ведение беременности у пациенток с ампутиацией шейки матки; удаление миом матки и кист придатков матки во время беременности; профилактика рака шейки матки; ведение новорожденных с врожденными пороками сердца; неинвазивное введение сурфактанта; лечение гемолитической болезни у плода во время беременности с использованием внутриутробного заменного переливания, применение краниocereбральной гипотермии у доношенных новорожденных с тяжелой асфиксией; терапия легочной гипертензии у новорожденных с использованием ингаляций оксида азота, лечение беременных с бронхолегочной патологией и фетоплацентарной недостаточностью с использованием термической гелиокс-гелиево-кислородной смеси, органосохраняющее родоразрешение пациенток с вращением плаценты в рубец на матке и предлежанием плаценты и другие.

В родовспомогательных учреждениях Московской области проводится активная работа, направленная на профилактику аборт и повышение рождаемости. Организовано 22 кабинета медико-социальной помощи для беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

В перинатальных центрах организовано 6 центров медико-социальной поддержки беременных женщин. Ежегодно в кабинетах и центрах консультирование проходят более 20 тысяч пациенток по различным вопросам.

За направлением на аборт в женские консультации в 2020 году – 4546 пациентки (2019 год – 7,7 тысячи, 2018 год – 10,5 тысячи женщин), число обратившихся за направлением на аборт снизилось на 41 %. Из них проконсультировано в кабинетах и центрах в 2020 году 4,3 тысячи беременных или 95,1 % от числа обратившихся за направлением на аборт (2019 год – 94,8 % от числа обратившихся на аборт; 2018 год – 76,2 % от числа обратившихся на аборт).

В 2020 году отказались от прерывания беременности 2249 беременных или 52 % от числа пациенток, которым была оказана психологическая и юридическая помощь (2019 год – 44,1 % от числа проконсультированных, 2018 год – 34 % от числа проконсультированных).

Число аборт в Московской области в 2020 году снизилось на 16,5 % по сравнению с 2019 годом и составило 14167 (2019 год – 16964; 2018 год – 19504; 2017 год – 22054). Из них, число искусственных прерываний беременности по желанию женщины в 2020 году сократилось на 25,6 % по сравнению с 2019 годом и составило 3058 (2019 год – 4108; 2018 год – 5417; 2017 год – 7189).

В Московской области во всех женских консультациях организован показ видеороликов, направленных на профилактику абортс и повышение рождаемости. С каждой пациенткой проводится индивидуальная работа не только специалистами кабинетов медико-социальной помощи, но и врачом – акушером-гинекологом. В каждой женской консультации организована совместная работа со служителями Русской православной церкви, направленной на сохранение семьи, жизни детей.

Организована работа с Ассоциацией «Много нас» по поддержке молодых семей и матерей и пропаганде семейных ценностей (пилотный проект г. Щелково).

Мероприятия по повышению охвата консультациями в кабинетах и центрах медико-социальной помощи всех пациенток, обратившихся с желанием прервать беременность, индивидуальное сопровождение каждой пациентки, привлечение общественных организаций к решению социальных проблем пациенток, снижению числа абортс по желанию женщины включены в План мероприятий по повышению рождаемости в Московской области.

В 2020 году в Московской области 1692 врача – акушера-гинеколога, которые замещают 2133,25 штатной должности; 254 неонатолога, замещающих 324 штатных должности; 1640 акушерок, замещающих 1878,75 штатной должности. Коэффициент совместительства врачей – акушеров-гинекологов – 1,26, врачей-неонатологов – 1,27, акушерок – 1,1, что ниже, чем по другим специальностям. Более 47 % врачей и 57 % среднего медицинского персонала, работающего в родовспомогательных учреждениях, имеют квалификационную категорию.

Проводится работа по повышению квалификации кадров учреждений родовспоможения. Профессиональная подготовка и переподготовка проводится на факультете усовершенствования врачей (ФУВ) ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». Кроме этого, на базе ГБУЗ Московской области «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии» и Московского областного перинатального центра осуществляется программа непрерывной подготовки акушеров-гинекологов, неонатологов, реаниматологов. Специалисты проходят переподготовку в симуляционных центрах Московского областного перинатального центра и новых перинатальных центров. Кадрами родовспомогательные учреждения Московской области укомплектованы.

Подарочный набор

С целью проявления заботы о женщинах, родивших в Московской области и с заботой о новорожденных, с 1 сентября 2019 года в Московской области стартовал проект «Стань мамой в Подмосковье!»

В соответствии с постановлением Правительства Московской области от 02.08.2019 № 479/23 «Об утверждении Порядка предоставления семьям с новорожденными детьми подарочного набора и Порядка предоставления денежной выплаты на приобретение предметов и средств, предназначенных для ухода за новорожденными детьми» по заявлению законного представителя новорожденного при выписке из государственного родовспомогательного учреждения Московской области выдается подарочный набор, состоящий из 52 наименований предметов. Состав подарочного набора утвержден приказом Министерства здравоохранения Московской области от 14.06.2019 № 587 «Об утверждении состава подарочного набора и технических характеристик (требований) к товарам, включенным в состав подарочного набора, предоставляемого семьям с новорожденными детьми».

На 2019-2020 годы предельная стоимость подарочного набора утверждена приказом Министерства здравоохранения Московской области от 14.06.2019 № 588 «Об установлении предельной стоимости подарочного набора, предоставляемого семьям с новорожденными детьми».

Не менее 80 % товаров, входящих в состав подарочного набора, производится в Московской области в целях поддержки региональных производителей.

Поставка подарочных наборов осуществляется некоммерческой организацией, не являющейся государственным (муниципальным) учреждением.

В 2019-2020 годах выбор некоммерческой организации, не являющейся государственным (муниципальным) учреждением, осуществлялся в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области 14.06.2019 № 25-Р «О победителе отбора претендентов на предоставление из бюджета Московской области субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на осуществление мероприятий по обеспечению предоставления семьям с новорожденными детьми подарочными наборами детский принадлежностей».

В 2019-2020 годах поставка подарочных наборов осуществлялась Благотворительным фондом помощи «Свой дом».

Согласно отчету Благотворительного фонда помощи «Свой дом» с 1 сентября 2019 года по 31 декабря 2020 года выдано 8827 подарочных наборов семьям с новорожденными детьми, в том числе в 2020 году 5487 подарочных наборов.

В результате этой работы во второй половине 2019 года были сокращены уходящие потоки до 9 % от числа родивших в Московской области, а рождаемость повысилась до 9,5 на 1000 населения.

Организован единый кол-центр перинатальных центров Московской области «Стань мамой в Подмосковье».

Медицинская помощь детям

Стационарная медицинская помощь детям

На конец 2020 года в Московской области развернуто 5148 круглосуточных коек для детей, в том числе, в детских больницах Московской области развернуто 216 реанимационных коек для новорожденных и 489 коек патологии новорожденных и недоношенных детей.

Специализированную стационарную медицинскую помощь дети Московской области получают в специализированных областных детских больницах (ГБУЗ МО «Московская областная детская клиническая травматолого-ортопедическая больница», ГБУЗ МО «Московская областная психоневрологическая больница для детей с поражением ЦНС с нарушением психики»), в ГБУЗ МО «Детский клинический многопрофильный центр Московской области», ГБУЗ МО «Московский областной центр охраны материнства и детства», в специализированных отделениях областных медицинских организаций – ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», ГБУЗ «Московский областной онкологический диспансер» и других.

В Московской области в результате репрофилирования организовано отделения гематологии в ГБУЗ Московской области «Одинцовская областная больница», увеличено количество коек нейрохирургической помощи в ГБУЗ Московской области «Московский областной центр охраны материнства и детства», прорабатывается вопрос открытия отделения сочетанной травмы в ГБУЗ Московской области «Московская областная детская клиническая травматолого-ортопедическая больница».

Также в 2020 году открыты специализированные отделения для оказания стационарной помощи детям:

отделение детской кардиологии на 20 коек в ГБУЗ Московской области «Подольская детская городская больница»;

открыт центр детской репродуктологии мощностью 10 коек в ГБУЗ МО «Долгопрудненская центральная городская больница»;

открыто инфекционное отделение для лечения детей с COVID-19 на 54 койки с кислородной подводкой и 3-мя реанимационными койками в ГБУЗ Московской области «Подольская детская городская больница»;

открыто новое здание с бассейном Видновского специализированного дома ребенка, в котором функционирует отделение реабилитации для детей, проживающих в доме ребенка и детей, проживающих дома, в режиме дневного стационара;

В 2020 году в ГБУЗ Московской области «Детский клинический многопрофильный центр Московской области» было открыто кардиологическое отделение за счет перепрофилирования коечный фонда учреждения. Также:

1) увеличена мощность отделения ревматологии для детей до 30 коек и отделения детской кардиологии и пульмонологии до 23-х коек;

2) начал работу центр генодерматозов, в котором получают специализированную медицинскую помощь дети с буллезным эпидермолизом, ихтиозом и другими наследственными заболеваниями кожи;

3) расширен спектр оказания геноинженерной терапии, данный вид помощи предоставляется детям с дерматологическими, ревматологическими, кардиологическими, пульмонологическими, аллергическими и иммунологическими заболеваниями;

4) введены в практику новые методы оказания патогенетической терапии детям с несовершенным остеогенезом;

5) впервые в России реализуется программа «Сохраним репродуктивное здоровье детей», в основе которой лежит применение противовирусных препаратов для лечения гепатитов у детей.

б) в санаторно-курортном отделении организована медицинская реабилитация детей, перенесших пневмонию и COVID-19;

в ГБУЗ Детский санаторий «Отдых» открыто отделение для санаторно-курортной помощи детям с родителями (система «мать и дитя») на 180 коек;

в ГБУЗ Московской области «Психоневрологическая больница для детей с заболеваниями ЦНС с нарушением психики» создан областной детский центр нервно-мышечной патологии. На базе центра организована врачебная комиссия по принятию решений по вопросам назначения лекарственных препаратов и лечения детей с нервно-мышечной патологией, в том числе со спинальной мышечной атрофией, определен ее состав и порядок работы;

в ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» начато применение нового этиотропного лечения детей со спинальной мышечной атрофией лекарственным препаратом Нусинерсен (ТН Спинраза), а в ГБУЗ Московской области «Психоневрологическая больница для детей с заболеванием ЦНС с нарушением психики» – лекарственным препаратом «Рисдиплам» в рамках раннего доступа;

в отделении реанимации и интенсивной терапии Химкинской областной больницы создана группа экстракорпоральной коррекции гомеостаза для оказания заместительной почечной терапии детям;

Изданы распоряжения Министерства здравоохранения Московской области:

от 23.03.2021 № 55-Р «О маршрутизации детей для оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология» в медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области»;

от 10.03.2021 № 46-Р «Об утверждении порядка маршрутизации детского населения для оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в плановой и экстренной формах в медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области»;

от 12.03.2021 № 47-Р «Об утверждении порядка маршрутизации несовершеннолетних пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» в плановой и экстренной формах в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области»;

Создан детский центр анестезиологии-реанимации в соответствии с распоряжением от 17.12.2019 № 113-Р «О создании детского центра анестезиологии-реанимации Московской области», организовано на базе ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» детские выездные реанимационные бригады.

Создан единый центр мониторинга реанимационной помощи детям в Московской области (информация о количестве детей, получающих медицинскую помощь на реанимационных койках, количество свободных коек с перечнем медицинских организаций).

Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь детям

В 2020 году первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывалась 1 523 795 детям, прикрепленным к 78-ми медицинским организациям Московской области, в том числе в 119-ти детских поликлиниках (детских поликлинических отделениях) и в 224-х кабинетах поликлиник смешанного типа. Среди 119-ти детских поликлиник юридических лиц 5 (три поликлиники расположены в Г.о. Подольск, поликлиника г.о. Краснознаменск и поликлиника Г. о. Власиха).

Также первичная медико-санитарная помощь детям оказывалась в 406-ти фельдшерско-акушерских пунктах и 465-ти офисах врачей общей практики.

Мощность (число посещений в смену) детских поликлиник (детских поликлинических отделений) составила 22 961, увеличилась на 57 в сравнении с 2019 годом и на 1565 в сравнении с 2018 годом.

В 2020 году первичная медико-санитарная помощь детям области оказывалась на 1749-ти педиатрических участках, из них малокомплектных участков – 35. В сравнении с 2019 годом за счет реструктуризации количество их увеличилось на 120. Средняя численность прикрепленного детского населения на педиатрических участках в 2020 году составила 815 человек.

В ряде территориальных образований Московской области средняя численность прикрепленного детского населения значительно превышает нормативный уровень – городских округов: Орехово-Зуевский, Химки, Балашиха, Одинцовский, Богородский, Домодедово, Раменский.

Наряду с этим, имеются 35 малокомплектных педиатрических участков расположенных преимущественно в сельской местности, с численностью детского населения менее 800 чел. Так, например, в сельских населенных пунктах г.о. Люберецы имеются педиатрические участки с численностью 208 чел., г.о. Воскресенск – 231 чел., г.о. Истра – 174 чел., Г.о. Коломна – 306 чел., Богородский г.о. – 209 чел., Дмитровский г.о. – 231 чел.

Основным специалистом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь детям, в том числе на дому, является участковый врач-педиатр. Каждый врач-педиатр участковый, в среднем наблюдает за здоровьем и организует медицинскую помощь 820-980 детям, прикрепленным к участку.

Обеспеченность системы здравоохранения кадрами – одна из главных проблем. Уровень обеспеченности кадрами первичного звена, оказывающего медицинскую помощь детям, немного выше, чем в среднем по стране. В основном это незакрытые вакансии врачей-педиатров, врачей поликлинической службы. В 2020 начала действовать программа, в рамках которой планируется вернуть в систему подмосковного здравоохранения врачей, которые проживают в Московской области, но работают в другом регионе, а также привлечь к работе врачей из других российских регионов.

В 2020 году в детских поликлиниках (детских поликлинических отделениях) Московской области работал 2971 врач-педиатр (2019 год – 2981 врач-педиатр, 2018 год – 2915 врачей-педиатров), из них врачей-педиатров участковых – 1758 чел., педиатров участковых городских (районных) – 24 чел.

Количество работающих в медицинских организациях Московской области врачей-педиатров увеличилось на 56 человек по сравнению с 2019 годом.

Укомплектованность врачами-педиатрами участковыми в амбулаторно-поликлинических учреждениях Московской области увеличилась с 84 % в 2019 году до 85,4 % в 2020 году. Дефицит врачей-педиатров участковых в 2020 году снизился по сравнению с 2019 годом на 0,98 %.

Обеспеченность врачами-педиатрами (на 10000 детского населения) в 2020 году составила 17,88 (2019 год – 17,36; 2018 год – 16,90).

Общее число посещений врачами-педиатрами в амбулаторно-поликлинических учреждениях уменьшилось по сравнению с 2019 годом на 37 %, что связано с временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме в период распространения новой коронавирусной инфекции, а врачами-педиатрами участковыми на 2,9 %. Вместе с тем, число посещений на дому врачами-педиатрами снизилось по сравнению с 2019 годом на 1 %. Удельный вес посещений врачей-педиатров по поводу заболеваний снизился на 11 % и составляет 88,7 % (2018 году – 93,6 %, 2019-98,6 %).

В 2020 году число посещений к врачам-педиатрам составило 6,5 млн (6 505 611 посещений), из них по поводу заболеваний – 3,8 млн (3 844 078 посещений). Посещений на дому – 1,4 млн (1 429 138), из них по поводу заболеваний – 1,2 млн (1 239 921).

В 2019 году число посещений к врачам-педиатрам всего – 10,3 млн (10 376 298), из них по поводу заболеваний – 5,4 млн (5 442 238). Посещений на дому – 1,4 млн (1 417 383), из них по поводу заболеваний – 1,2 млн (1 256 391);

В 2018 году – посещений к врачам всего – 9,9 млн (9 958 039), из них по поводу заболеваний – 4,7 млн (4 780 629). Посещений на дому – 1,4 млн (1 491 211), из них по поводу заболеваний – 1,3 млн (1 323 986);

В первичном звене сохраняется дефицит таких врачей-специалистов как отоларинголог, невролог, офтальмолог, детский хирург, травматолог-ортопед, детский кардиолог, аллерголог-иммунолог.

Особенно остро стоит вопрос дефицита врачей-специалистов в учреждениях здравоохранения в городских округах: Балашиха, Электрогорск, Лотошино, Химки, Раменский, Люберцы, Одинцовский, Наро-Фоминский, Чехов, Мытищи, Орехово-Зуевский, Подольск, Серпухов, Долгопрудный, Электросталь.

Практически повсеместной проблемой является отсутствие детских поликлиник (отделений) в новых микрорайонах, в связи с чем, значительно увеличивается нагрузка на врачей, работающих в действующих детских поликлиниках, что обуславливает очереди на прием к врачам и значительно снижает доступность оказания амбулаторной помощи детям.

Особенно остро стоит вопрос строительства новых детских поликлиник (филиалов) в новых строящихся микрорайонах г.о. Красногорск, г.о. Мытищи, Одинцовского г.о., Наро-Фоминского г.о., Г.о. Балашиха, г.о. Власиха, г.о. Жуковский, г.о. Люберцы, Г.о. Подольск, г.о. Реутов, Раменский г.о.

В настоящее время в Московской области активно ведется строительство жилых домов в новых микрорайонах, в связи с чем, отмечается быстрый прирост населения, в том числе детского.

Для обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи детям и повышения ее качества в 2020 году в Московской области построены новые

поликлиники: в г.о. Химки, мкн. Сходня – детская поликлиника на 200 посещений в смену; в Г.о. Подольск – поликлиника смешанного типа (на 260 посещений в смену для взрослых и 240 посещений в смену для детей); в г.о. Мытищи – поликлиника смешанного типа (на 260 посещений в смену для взрослых и 260 посещений в смену для детей).

В течение 2020 года отремонтировано 18 поликлиник: в г.о. Истра, г.о. Солнечногорск, г.о. Мытищи, г.о. Красногорск, Г.о. Подольск, Г.о. Балашиха, г.о. Воскресенск, Рузский г.о., г.о. Щелково, г.о. Электрогорск, г.о. Реутов, Наро-Фоминский г.о., г.о. Егорьевск, Г.о. Пушкинский.

Открыто клиничко-диагностическое отделение в ГБУЗ Московской области «Подольская детская городская больница», в котором осуществляют прием детские врачи: эндокринолог, кардиолог, офтальмологи, оториноларинголог и другие специалисты).

В 95 % детских поликлиник (поликлинических отделений) предусмотрены следующие помещения: фильтр/или отдельный вход для больных детей; кабинеты педиатров и других врачей-специалистов; кабинет по профилактической работе с детьми (кабинет здорового ребенка); кабинет «Справка в один шаг», гардероб, холлы для ожидания, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и родителей.

Одним из первоочередных организационных мероприятий в детской поликлинике должно быть создание отделения или кабинета здорового ребенка. Основными задачами кабинета здорового ребенка являются пропаганда здорового образа жизни в семье; обучение родителей основным правилам воспитания здорового ребенка (режим, питание, физическое воспитание, закаливание, уход); санитарное просвещение родителей в вопросах гигиенического воспитания детей, профилактики заболеваний и отклонений в развитии.

В Московской области 100 % детских поликлиник (поликлинических отделений) участвуют в тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства.

В рамках данной модели организуются: открытая регистратура с инфоматом, электронное табло с расписанием приема врачей, колл-центр, отдельный вход для больных детей, открытая игровая зона для детей в холлах, навигация.

Создание новой модели поликлиники – одна из задач по развитию первичной медико-санитарной помощи в рамках государственной программы «Здравоохранение Подмосковья» и региональной составляющей национального проекта «Здравоохранение». В 2021 году продолжают реализацию программы.

В детских поликлиниках (поликлинических отделениях) все звонки поступают в единый колл-центр, а работа специалистов открытой регистратуры направлена

на максимальное оказание помощи посетителям. Они помогают получить необходимую медицинскую помощь пациентам, обратившимся без записи, распределяют потоки пациентов в учреждении, готовят медицинскую документацию для приема, оказывают информационную помощь.

Записаться на прием к врачу можно посредством информационно-коммуникационной сети Интернет через портал Госуслуг или терминал. Не откажут в записи и регистраторы. Ориентироваться в здании помогает дежурный администратор и удобная навигация, которая организуется в соответствии с брендбуком региона. Полностью поменяли всю систему навигации в 114 детских поликлиниках (поликлинических отделениях). Настенные стенды с расписанием врачей заменены на современные-электронное табло. Обновлена мебель в кабинетах и рекреациях, созданы удобные игровые зоны и зоны ожидания, организованы помещения для кормления грудных детей, реализован питьевой режим с использованием кулеров.

В детских поликлиниках (поликлинических отделениях) организована работа кабинета неотложной помощи для пациентов, которые обращаются без предварительной записи с острыми состояниями и заболеваниями.

Функционируют кабинеты «Справка в один шаг», куда можно обратиться за направлением на анализы или получением справки без предварительной записи. В открытой регистратуре можно провести углубленное анкетирование, выписываются направления на анализы, исследования, обсуждаются даты визита к врачу.

Для маломобильных пациентов, которые должны получать помощь на равных правах со всеми остальными, утвержден алгоритм действия администратора в случае обращения родителя и такого пациента. При входе в здания поликлиники установлены кнопки для вызова персонала, пандусы. Медицинский персонал встречает и провожает пациента в необходимый кабинет.

В 2021 году бережливые технологии будут применяться в 100 % медицинских организациях, а до 2024 года преобразования произойдут во всех поликлинических учреждениях области.

Внедрение новой модели способствует сокращению времени пребывания пациента в медицинской организации, но при этом получению медицинской помощи в максимально удобных условиях и с максимальной пользой от посещения.

Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – это один из ключевых элементов нацпроекта «Здравоохранение», инициированного президентом России Владимиром Путиным.

В рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» новую модель медицинской организации создадут

в 139 поликлиниках и поликлинических подразделениях региона, в том числе в 20 детских консультативно-диагностических центрах для детей.

В рамках реализации Федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», подпрограммы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь» было дооснащено 95 % детских поликлиник (поликлинических отделений). Закуплено 418 единиц оборудования для 111 детских поликлиник (поликлинических отделений) в 52 медицинские организации.

В 2020 году согласно распоряжению Правительства Московской области от 14.07.2019 № 475-РП «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области» запланировано дооснащение детских поликлиник (детских поликлинических отделений) медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

В рамках реализации национального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» закуплено 418 единиц оборудования для 111 детских поликлиник (детских поликлинических отделений) 52 медицинских организаций Московской области.

Среди закупленного оборудования: современные ультразвуковые аппараты, электрокардиографы, дефибрилляторы, автоматические рефрактометры, аппараты для измерения внутриглазного давления, ЛОР-комбайны, риноларингофиброскопы, цифровые ретинальные камеры, оптические когерентные томографы, бинокулярные офтальмоскопы, автоматические периметры, фиброскопы для исследования желудочно-кишечного тракта, аналитические анализаторы остатка мочи, рабочие станции для АД и ЭКГ мониторингования, аппараты для комплексной оценки функции дыхательной системы, компьютеризированные системы для электроэнцефалографии, велотренажеры для механотерапии, тренажеры для механотерапии верхней и нижней конечностей.

Скрининг новорожденных

Массовый скрининг новорожденных проводится в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 22.03.2006 № 185 «О массовом обследовании

новорожденных детей на наследственные заболевания» и приказом Минздрава Московской области от 22.04.2015 № 589 «О массовом обследовании новорожденных на наследственные заболевания на территории Московской области» централизовано в медико-генетическом центре ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». В заборе материала для обеспечения массового скрининга участвовали все медицинские организации Московской области, оказывающие медицинскую помощь детям, а также женщинам в период родов.

В течение 2020 года проводился скрининг на пять нозологических форм – фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию. Обследовано 79222 новорожденных (2019 год – 78449; 2018 год – 81629). Охват новорождённых скринингом составил 100 %, что больше запланированного показателя (95,4 %) государственной программы «Здравоохранение Подмосковья» на 2017 – 2024 годы.

В течение года выявлено 87 новорожденных (2019 год – 88; 2018 год – 69), имеющих одно из скринируемых заболеваний. Муковисцидоз выявлен у 9 новорожденных (2019 год – 15; 2018 год – 11), адреногенитальный синдром – у 19 новорожденных (2019 год – 17; 2018 год – 16), галактоземия – у 4 новорожденных (2019 год – 1; 2018 год – 1), фенилкетонурия – у 14 новорожденных (2019 год – 21; 2018 год – 17), врожденный гипотиреоз – у 41 новорожденного (2019 год – 34; 2018 год – 24).

Частота выявления скринируемых болезней среди новорожденных Московской области соответствует средней по Российской Федерации и прогнозируемой популяционной частоте, что демонстрирует оптимальную организацию скрининга.

Наблюдение пациентов с выявленными наследственными заболеваниями проводится специалистами медико-генетического центра, функционирующего в ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» с 2016 года. Ведение пациентов с орфанными заболеваниями, в том числе фенилкетонурией, проводится специалистами центра орфанных заболеваний, входящего в структуру медико-генетического центра ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». Медико-генетический центр ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» выполняет поставленные перед медико-генетическими службами регионов России задачи по предотвращению смертности, инвалидности от тяжелых форм наследственной патологии, формированию и поддержанию популяционных систем мониторинга пробандов и членов семей, носителей патологических генов.

Для лечения детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

В первую волну распространения новой коронавирусной инфекции согласно распоряжению Министерства здравоохранения Московской области от 29.04.2020 № 49-Р «О внесении изменений в маршрутизацию пациентов с внебольничной пневмонией и подозрительным, вероятным или подтверждённым заболеванием COVID-19 на территории Московской области на период обострения эпидемиологической обстановки, обусловленной распространением заболевания COVID-19», утвержденную распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 21.04.2020 № 36 «О маршрутизации пациентов с внебольничной пневмонией и подозрительным, вероятным или подтверждённым заболеванием COVID-19 на территории Московской области на период обострения эпидемиологической обстановки, обусловленной распространением заболевания COVID-19» для лечения детей с коронарирусной инфекцией было задействовано 30 медицинских организаций Московской области. В данных организациях было развернуто для оказания медицинской помощи детям 283 койки, в том числе 53 детские койки, оснащенные кислородом в ГБУЗ Московской области «Красногорская ГБ № 2».

Во вторую волну развернуто было в 18-ти медицинских организациях Московской области 242 койки. Из них: 163 койки обеспечены кислородной подводкой и 8 коек аппаратами для искусственной вентиляции легких.

За летний период времени в ГБУЗ Московской области «Подольской детской городской больнице» развернуто 54 койки, в том числе 8 реанимационных коек.

Койки для оказания экстренной хирургической помощи детям с COVID-19 работают в ГБУЗ Московской области «Сергиево-Посадской районной больнице». По профилю «травматология» медицинская помощь организована детям в ГБУЗ Московской области «Домодедовская центральная городская больница» и ГАУЗ Московской области «Центральная городская больница им. М.В. Гольца».

С начала пандемии выявлено 17633 случая заболевания детей, это 8 % от общего количества выявленных случаев заболевания коронавирусной инфекцией.

Из них в 90 % случаев отмечено бессимптомное и легкое течение заболевания, не требующее госпитализации и в 10 % случаев лечение оказано в стационарных условиях.

В первую волну тяжёлая форма заболевания COVID-19 у детей составила 1 %. Во вторую волну тяжелых случаев не зафиксировано. Течения болезни с летальным исходом у детей не зарегистрировано.

Организация медицинских осмотров и диспансерного наблюдения несовершеннолетних

Профилактические осмотры несовершеннолетних проводились в 2020 году всем детям в возрасте от 0 до 17 лет. Перечень специалистов, участвующих в осмотрах, и диагностических мероприятий соответствовал требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних». В соответствии с установленным порядком профилактически осмотрено 775 344 человек в возрасте от 0 до 17 лет включительно осмотрено детского населения, состоящего под наблюдением в детских поликлиниках Московской области за исключением детей-сирот, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, прошедших диспансеризацию.

Низкий охват профилактическими осмотрами в 2020 году связан с тем, что в период распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях на длительный период была приостановлена плановая помощь.

По результатам профилактических осмотров:

37,1 % детей в возрасте от 0 до 17 лет имеют первую группу здоровья;

49,9 % – вторую группу здоровья;

11,7 % – к третьей группе здоровья;

0,7 % – к четвертой группе здоровья;

0,6 % – к пятой группе здоровья.

По результатам профилактических осмотров впервые выявлено 88 377 заболеваний из них у мальчиков – 45662, взято впервые под диспансерное наблюдение 46123 человек из них мальчиков – 25601 человек. Дополнительно проконсультировано и обследовано в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара 33 711 человек, в условиях стационара – 51891 человек.

В структуре выявленной патологии при проведении профилактических осмотров детского населения в возрасте от 0 до 17 лет первое место занимают болезни костно-мышечной системы (25,9 %), второе место – болезни глаза и его придаточного аппарата (24,8 %), третье место – болезни органов дыхания (12,2 %), четвертое место – болезни органов пищеварения (11,9 %), пятое место – болезни эндокринной системы (9,1 %).

По итогам проведенных профилактических осмотров рекомендована высокотехнологическая медицинская помощь 214 детям, в том числе 112 мальчикам. Получили ВМП по рекомендациям проведения профилактических осмотров в предыдущем году 412 человек, в том числе 221 мальчик.

В целях сохранения репродуктивного здоровья, особое внимание уделяется девочкам и мальчикам-подросткам в возрасте от 15 до 17 лет.

В 2020 году 70126 девочек в возрасте 15-17 лет осмотрены врачами – акушерами-гинекологами и 72040 мальчиков осмотрены врачами – урологами-андрологами.

Впервые выявлено 722 заболевания у мальчиков и 895 заболеваний у девочек. Все подростки направлены на второй этап обследования и прошли его в течение 2020 года.

Под диспансерным наблюдением в 2020 году находилось 329 809 несовершеннолетних.

Доля детей, снятых с диспансерного наблюдения составила 9,2 % (134 914 человек), доля детей, состояние которых улучшилось составила 12,9 %, осталась на прежнем уровне – 15,2 % (2019 год – 19,1 %).

Число обострений хронических заболеваний у несовершеннолетних, состоящих под диспансерным наблюдением, уменьшилось на 1,2 %, так же как и число повторных госпитализаций детей в связи с обострением и осложнением заболеваний, по поводу которых несовершеннолетние состоят на диспансерном учете.

Эффективность диспансерного наблюдения детей в медицинских организациях возрастает ежегодно, о чем свидетельствуют полученные показатели, что обеспечивает снижение заболеваемости детского населения.

В 2020 году в общеобразовательных организациях Московской области организована медицинская помощь для 934 585 несовершеннолетних.

Медицинское обслуживание в общеобразовательных учреждениях осуществляют медицинские работники (врачи и медицинские сестры) отделений организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях детских поликлиник. Организовано 91 отделение (кабинет) организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях в детских поликлиниках и поликлинических отделениях Московской области.

В 2020 году, как и в предыдущие годы, в связи с увеличением количества образовательных организаций в государственных учреждениях здравоохранения Московской области продолжилась работа по выделению дополнительных штатных должностей медицинских работников для приведения численности специалистов отделений организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях.

Также продолжена работа по лицензированию медицинской деятельности в образовательных учреждениях. Из 1287 общеобразовательных организаций Московской области, имеющих в своем составе 1626 зданий, в 87 % медицинская деятельность осуществляется в соответствии с лицензией. Остальные кабинеты либо

в процессе передачи медицинской организации, либо не подлежат лицензированию в связи с несоответствием лицензионных требований.

Профилактически осмотрено 81 % учащихся общеобразовательных учреждений. Впервые взято на диспансерный учет 9,1 % учащихся от числа осмотренных (2019 год – 9,4 %, 2018 год – 9,2 %, 2017 год – 9,1 %) всего под диспансерным наблюдением состоит 31,2 % обучающихся (2019 год – 30,1 %, 2018 год – 29,1 %, 2017 год – 28,4 %).

Среди обучающихся здоровые дети составляют 37,1 % (I группа здоровья): в 2019 году – 37,8 %, 2018 году – 38 %, 2017 году – 38,1 %; функциональные расстройства выявлены у 48,6 % обучающихся (II группа здоровья): в 2019 году – 48,15 %, в 2018 году – 48,1 %, в 2017 году – 47,7 %; хронические заболевания в различных стадиях компенсации у 13,9 % обучающихся (III, IV, V группы здоровья): в 2019 году – 14,05 %, в 2018 году – 13,9 %, в 2017 году – 13,8 %.

По сравнению с результатами профилактических осмотров 2019 года доля детей с хроническими заболеваниями в различных стадиях компенсации немного уменьшилась.

Общая заболеваемость обучающихся общеобразовательных учреждений в 2020 году снизилась и составила 801,2 на 1000 обучающихся общеобразовательных учреждений (2019 год – 811,15).

Министерство здравоохранения Московской области совместно с Министерством образования проводит работу по внедрению в образовательных учреждениях Московской области современных здоровьесберегающих и оздоровительных технологий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей в образовательных учреждениях. В ряде территорий успешно работают различные оздоровительные программы в школах, гимназиях и лицеях, направленные на предупреждение развития болезней костно-мышечной системы, болезней органа зрения, дыхательной системы.

В 2020 году специалистами учреждений здравоохранения Московской области осуществлялось медицинское обеспечение 512 334 тысяч детей в дошкольных образовательных учреждениях. Профилактически осмотрено 91,2 % воспитанников дошкольных образовательных учреждений.

Среди воспитанников дошкольных образовательных учреждений к I группе здоровья отнесены 41,15 % (2019 год – 41,05 %, 2018 год – 40,1 %, 2017 год – 40,2 %), ко II группе здоровья – 48,6 % (2019 год – 48,1 %, 2018 год – 48,9 %, 2017 год – 46,45), к III группе здоровья – 8,75 % (2019 год – 9,25 %, 2018 год – 10,1 %, 2017 год – 10,4 %), к IV и V группам здоровья – 1,5 % (2018 год – 0,9 %, 2017 год – 0,7 %).

По сравнению с 2019 годом снизилась численность детей, имеющих хронические заболевания в стадии компенсации, но при этом увеличилось доля

детей, имеющих функциональные отклонения в состоянии здоровья и практически здоровых детей.

На диспансерном учете состоит 18,8 % воспитанников детских дошкольных образовательных учреждений, имеющих отклонения в состоянии здоровья (2019 год – 19,2 %; 2018 год – 18,2 %; 2017 год – 16,1 %).

Общая заболеваемость воспитанников дошкольных образовательных учреждений в 2020 году немного снизилась по сравнению с 2019 годом (1203,1) и составила 1199,8 на 1000 воспитанников дошкольных образовательных учреждений.

Диспансеризация детей в домах ребенка, интернатных учреждениях системы образования и социальной защиты Московской области

В 2020 году подлежали диспансеризации 153 ребенка из домов ребенка (2018 год – 131 ребенок, 2019 год – 145 детей), все дети прошли диспансеризацию.

По результатам диспансеризации структура заболеваемости следующая:

врожденные аномалии развития (35,2 %);

болезни нервной системы (31,5 %);

болезни глаза и его придаточного аппарата (12,2 %);

болезни системы кровообращения (9,7 %);

психические расстройства и расстройства поведения (8,8 %).

По результатам диспансеризации в 2020 году дети домов ребенка Московской области по группам здоровья распределились следующим образом:

I группа – 0 %;

II группа – 21,2 %;

III группа – 52,6 %;

IV группа – 23,6 %;

V группа – 2,6 %.

По результатам диспансеризации всем нуждающимся детям проведены дополнительные обследования и лечебно-оздоровительные мероприятия в учреждениях здравоохранения всех уровней.

В 2020 году высокотехнологичная медицинская помощь оказана 6 детям, в том числе 4 мальчикам.

Контроль за качеством проведения диспансеризации данной категории детей осуществляется Министерством здравоохранения Московской области, Территориальным фондом ОМС Московской области.

Медицинское обслуживание воспитанников интернатных учреждений системы образования Московской области осуществляется медицинскими работниками этих учреждений.

В учреждениях, где в штатах отсутствуют должности медицинских работников, контроль за медико-санитарным обеспечением детей осуществляют специалисты государственных учреждений здравоохранения Московской области по территориальному признаку.

Медицинское обслуживание воспитанников детских домов-интернатов системы социальной защиты населения Московской области осуществляется медицинскими работниками, которые находятся в штате данных учреждений в соответствии с распоряжением Министерства социального развития Московской области от 23.06.2020 № 21РВ-98 «Об утверждении нормативов штатной численности государственных учреждений социального обслуживания Московской области».

Профилактические медицинские осмотры воспитанников из интернатов системы образования и социальной защиты населения проводятся ежегодно бесплатно врачами-специалистами государственных учреждений здравоохранения Московской области.

Медицинская помощь осуществляется немедленно и безотказно в педиатрических стационарах государственных учреждений здравоохранения Московской области.

При необходимости дети направляются на консультацию и госпитализацию в областные и Федеральные учреждения здравоохранения, в том числе для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Проведенные проверки фактов отказов в оказании медицинской помощи или несвоевременного оказания медицинской помощи не выявлены.

Министерство здравоохранения Московской области совместно с Министерством социальной защиты населения Московской области и Министерством образования населения Московской области в рамках реализации мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье» эффективно осуществляет работу по организации и проведению диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Все дети осматриваются следующими врачами-специалистами: педиатром, неврологом, офтальмологом, детским хирургом, оториноларингологом, акушером-гинекологом, детским стоматологом, ортопедом-травматологом, психиатром, детским урологом-андрологом, детским эндокринологом.

По результатам проведенной диспансеризации на каждого осмотренного заполняется индивидуальная Карта диспансеризации, где указаны все диагнозы,

а также рекомендации специалистов по оздоровлению. В рамках диспансеризации всем детям проводится также ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, ультразвуковое исследование щитовидной железы, эхографическое исследование сердца, клинический анализ крови и мочи.

В соответствии с планом-графиком в 2020 году, прошли диспансеризацию – 917 детей.

По результатам диспансеризации структура заболеваемости следующая:

психические расстройства и расстройства поведения (29,22 %);

болезни глаза и его придаточного аппарата (16,7 %);

болезни костно-мышечной системы (15,4 %);

болезни органов пищеварения – (10,2 %);

болезни нервной системы (10,1 %);

болезни эндокринной системы (5,9 %);

врожденные аномалии развития (4,2 %).

По результатам диспансеризации распределение детей по группам здоровья следующее:

I группа – 3,1 %;

II группа – 29,1 %;

III группа – 44,9 %;

IV группа – 9,5 %;

V группа – 13,3 % .

Высокотехнологичная помощь в 2020 году оказана 9 детям, в том числе 4 мальчикам.

В интернатных учреждениях системы социальной защиты в 2020 году прошли диспансеризацию – 749 детей.

Структура заболеваний, выявленных у детей, пребывающих в стационарных учреждениях социальной защиты, в 2020 году следующая:

I место – психические расстройства (22,1 %);

II место – болезни нервной системы (18,2 %);

III место – болезни глаза и его придаточного аппарата (12,1 %);

IV место – болезни костно-мышечной системы (11,3 %);

V место – врожденные аномалии развития (11,9 %).

Распределение по группам здоровья:

I группа – 1,7 % ;

II группа – 8,9 % ;

III группа – 14,8 % ;

IV группа – 7 % ;

V группа – 67,6 % .

Высокотехнологичная помощь оказана 12 детям, в том числе 5 мальчикам.

Перспективы развития службы родовспоможения и детства Московской области

В прогнозном периоде в сфере здравоохранения Московской области будут преобладать следующие тенденции:

развитие трехуровневой системы службы родовспоможения путем совершенствования специализированной медицинской помощи матерям и новорожденным с развитием неонатальной хирургии в перинатальных центрах, системы коррекции врожденных пороков у детей пренатально и постнатально, увеличением объемов вспомогательных репродуктивных технологий, внедрением телемедицинских технологий оказания медицинской помощи матерям и новорожденным;

развитие трехуровневой системы педиатрической службы путем совершенствования развития и первичной медико-санитарной помощи, и дальнейшего укрепления сети детских поликлиник и детских поликлинических отделений, детских консультативно-диагностических центров второго и третьего уровня;

проведение реорганизации педиатрических коек в стационарных учреждениях здравоохранения Московской области с целью эффективности их работы и восполнения дефицитных профилей;

строительство детской многопрофильной областной больницы на 420 коек в г. о. Красногорск;

совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи детям;

развитие скрининговых программ ранней диагностики заболеваний у детей;

развитие системы оказания реабилитационной, паллиативной и ранней помощи детям;

объединение детских санаторно-курортных учреждений в единый санаторно-курортный комплекс;

совершенствование модели школьной медицины, при которой упор делается на раннюю профилактику заболеваний, которые развиваются в школьном возрасте;

развитие материально-технической базы государственных родовспомогательных учреждений и учреждений второго этапа лечения новорожденных за счет оснащения действующих родовспомогательных учреждений третьего и второго уровня;

развитие системы антенатальной охраны плода, организация кабинетов и отделений антенатальной охраны плода;

организация работы по ранней диагностике и профилактики рака репродуктивной системы у женщин и девочек;

оказание высокотехнологических видов медицинской помощи женщинам, в том числе ЭКО;

организация работы по снижению младенческой и перинатальной смертности;

организация работы по профилактике аборт, развитие кабинетов и центров медико-социальной помощи беременным;

совершенствование выездной реанимационной службы для женщин и новорожденных, в том числе с возможностью использования вертолетного медицинского транспорта;

совершенствование работы детского реанимационно-консультативного центра;

совершенствование работы женских консультаций и кабинетов акушеров-гинекологов: индивидуальное сопровождение беременных, профилактика уходящих потоков в другие регионы, широкая рекламная кампания родовспомогательных учреждений Московской области, работа с бесплодными парами; ежеквартальный аудит работы женских консультаций;

работа по повышению рождаемости: внедрение современных технологий по ведению беременности и родов, совершенствование работы единого кол-центра «Стань мамой в Подмосковь»; внедрение десятой услуги для иностранных граждан в отделах ЗАГС, организованных в родильных домах.

VII. Сроки и этапы реализации Программы

Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		Значения показателей по годам реализации проекта													
		значение	дата расчета (мм.гг)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.								
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10								
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами	Процент	86,6	12.19	0	0	86,65	86,7	86,8	86,9								
Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	Процент	25	12.19	20	95	95	95	95	95								
Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%)	Процент	0	12.21	0	0	40	70	90	95								
Младенческая смертность	Промилле (0,1 процента)	4,1	12.17	4,1	4,1	3,8	3,7	3,6	3,5								
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	Процент	47,5	12.17	48,1	48,6	50	51	52	53								
Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	Процент	33	12.17	35	35,5	92,1	92,1	92,1	92,1								
Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	Промилле (0,1 процента)	4,8	12.17	4,8	4,8	4,7	4,6	4,5	4,4								
Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	Число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	45,6	12.17	45,6	45,6	42,5	41	39	38								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	Процент	22,3	12.17	40	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	Процент	19,3	12.17	40	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	Процент	18,6	12.17	40	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	Процент	26,7	12.17	40	50	60	70	80	90
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	Процент	60,9	12.17	65	70	75	80	85	90

Наименование задачи, результата	Тип результата	Единица измерения по ОКЕИ	Результат	
			Значение	Дата достижения результата (дд.мм.гг)
1	2	3	4	5
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних странств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	20	31.12.19
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних странств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.20

1	2	3	4	5
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.21
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.22
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.23
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.24
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	20	31.12.19
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.20
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.21
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.22

1	2	3	4	5
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.23
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Приобретение товаров, работ, услуг	Процент	95	31.12.24
Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	Проведение образовательных мероприятий	Тысяч человек	0,365	31.12.19
Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	Проведение образовательных мероприятий	Тысяч человек	0,726	31.12.20
Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	Проведение образовательных мероприятий	Тысяч человек	1,112	31.12.21
Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	Проведение образовательных мероприятий	Тысяч человек	1,507	31.12.22
Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	Проведение образовательных мероприятий	Тысяч человек	1,95	31.12.23
Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	Проведение образовательных мероприятий	Тысяч человек	2,371	31.12.24
Построено (реконструировано) детских больниц (корпусов)	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества	Единица	0	31.12.20

1	2	3	4	5
	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества	Единица	0	31.12.21
Построено (реконструировано) детских больниц (корпусов)	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества	Единица	0	31.12.22
Построено (реконструировано) детских больниц (корпусов)	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества	Единица	0	31.12.23
Построено (реконструировано) детских больниц (корпусов)	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества	Единица	1	31.12.24
Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	Оказание услуг (выполнение работ)	Тысяч человек	62,5	31.12.19
Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	Оказание услуг (выполнение работ)	Тысяча человек	125,1	31.12.20

1	2	3	4	5
Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	Оказание услуг (выполнение работ)	Тысяча человек	186,4	31.12.21
Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	Оказание услуг (выполнение работ)	Тысяча человек	247,8	31.12.22
Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	Оказание услуг (выполнение работ)	Тысяча человек	309,2	31.12.23
Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	Оказание услуг (выполнение работ)	Тысяча человек	370,6	31.12.24
Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), %	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	60	31.12.19
Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), %	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	65	31.12.20
Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), %	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	70	31.12.21
Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), %	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	73	31.12.22
Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), %	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	75	31.12.23
Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), %	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	80	31.12.24
Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	0	31.12.20
Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	94	31.12.21

1	2	3	4	5
Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	94,3	31.12.22
Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	94,5	31.12.23
Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	Оказание услуг (выполнение работ)	Процент	94,7	31.12.24

VIII. Программные мероприятия

Программой «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области» предусмотрены мероприятия, направленные на развитие инфраструктуры детского здравоохранения Московской области и мероприятия профилактического направления.

В части развития инфраструктуры детского здравоохранения Московской области планируется следующие мероприятия:

1. Дооснащение детских поликлиник (детских поликлинических отделений) и консультативно-диагностических центров для детей медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказ Минздрава России № 92н).

В 2019-2020 годах за счет субсидии федерального бюджета и средств бюджета Московской области медицинскими изделиями дооснащены 52 медицинские организации Московской области (111 структурных подразделений детства). Закуплено 418 единиц медицинских изделий.

Среди закупленного оборудования: компьютерные томографы, рентгеновские аппараты, ультразвуковые аппараты стационарного и портативного типа, электрокардиографы, дефибрилляторы, автоматические рефрактометры, аппараты для измерения внутриглазного давления, ЛОР-комбайны, риноларингофиброскопы, цифровые ретинальные камеры, оптические когерентные томографы, бинокулярные офтальмоскопы, автоматические периметры, фиброскопы для исследования желудочно-кишечного тракта, аналитические анализаторы остатка мочи, рабочие станции для АД и ЭКГ мониторинга, аппараты для комплексной оценки функции дыхательной системы, компьютеризированные системы для электроэнцефалографии, велотренажеры для механотерапии, тренажеры для механотерапии верхней и нижней конечностей.

В 2021-2024 годах планируется продолжить дооснащение детских поликлиник (детских поликлинических отделений) и консультативно-диагностических центров для детей медицинскими изделиями за счет средств областного бюджета.

2. Реализация в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации № 92н.

В 2019-2020 годах в детских поликлиниках (детских поликлинических отделениях) и консультативно-диагностических центрах для детей руководителями медицинских организаций Московской области активно проводилась работа,

направленная на реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств. В результате были созданы входные группы с автоматически открывающимися дверями и пандусами, крытые колясочные, зоны комфортного пребывания, игровые и комнаты для кормления грудных детей, открытая регистратура и электронные расписания врачей в холлах, обеспечена электронная запись к врачам с использованием инфоматов и колл-центров, в том числе единого колл-центра Губернатора Московской области.

В 2021-2024 год[е] планируется продолжить реализацию организационно-планировочных решений, в том числе в рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Перечисленные выше мероприятия будут направлены на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи детям в медицинских организациях Московской области.

Во исполнении пункта 6 Перечня поручений по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 20.02.2019 в Московской области реализуется ведомственный проект «Добрая поликлиника» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Московской области от 25.10.2018 № 1691 «Об утверждении ведомственного проекта Министерства здравоохранения Московской области «Добрая поликлиника».

С октября 2018 года в детских поликлиниках (отделениях) Московской области в городах ГБУЗ Московской области «Красногорская городская больница № 2» и ГБУЗ Московской области «Московский областной центр охраны материнства и детства» реализовывался проект «Добрая поликлиника», где внедрялись в работу принципы бережливого производства. В рамках проекта организована работа поликлиник с 8 до 20 часов, увеличено время приема участковых педиатров до 6/7 часов, открыто для самозаписи 80 % ячеек у участковых врачей, организована служба неотложной помощи, работают сестринские посты и служба сопровождения пациентов, разработаны алгоритмы управления пациентопотоками, профилактические осмотры детей 1 года жизни проводятся теперь в течении 1 дня, время проведения осмотров детей врачами-специалистами и проведение диагностических исследований составляет от 50 минут до 2 часов.

Основные задачи проекта заключаются в усовершенствовании процессов, направленных на повышение удовлетворенности пациентов, доступности оказываемых услуг, повышение их эффективности, а также организация рабочих мест, обеспечивающих безопасность и комфортность работы специалистов и пациентов. Конечной целью этого проекта является непрерывность

и бесперебойность в оказании качественной амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.

В рамках данного проекта будет обеспечен переход всех детских поликлиник на новую модель оказания первичной медико-санитарной помощи «Бережливая поликлиника». Внедрение проекта в учреждениях здравоохранения Московской области педиатрического профиля проходит поэтапно, будут созданы условия для внедрения бережливых технологий в рамках выполнения регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи».

3. Строительство, капитальные и текущие ремонты детских организаций.

В рамках реализации Государственной программой предполагается ежегодное проведение капитального ремонта и приобретение основных средств (оборудование, мебель) в медицинских организациях педиатрического профиля и родовспоможения (структурных подразделениях) за счет и в пределах выделяемых средств из бюджета Московской области. В рамках государственной программы будет подготовлено 22 помещения для установки тяжелого оборудования за период реализации Программы.

За последние годы демографическая ситуация в области характеризовалась стабильным показателем рождаемости и снижением уровня смертности детского населения.

Эффективные медико-социальные меры, направленные на совершенствование службы охраны материнства и детства, позволили снизить показатель младенческой смертности к 2020 году до 3,1 на 1000 родившихся живыми.

Но, несмотря на проведенные преобразования, структура и функционирование системы здравоохранения области в части оказания специализированной медицинской помощи детям остается острой.

Одним из мероприятий Программы является строительство детской многопрофильной больницы.

Московская область является вторым регионом в Российской Федерации по численности детского населения Московской области, сейчас детское население составляет 1 523 795 человек, имеет прирост за пять лет на 16,8 % (256 155 детей). В области не хватает многопрофильной детской больницы.

Дефицит специализированных коек для детей в области в настоящий момент составляет 1100 коек по профилям: детская хирургия, детская ортопедия, детская оториноларингология, онкогематология, хирургическая онкология, нейрохирургия, кардиохирургия, детская гинекология, аллергология, пульмонология, нефрология и детская реанимация.

Кроме того, в связи с отсутствием достаточного количества специализированных коек для детей, остается высокой доля пациентов, получающих медицинскую помощь в других субъектах Российской Федерации,

большой частью в г. Москве, что не целесообразно с экономической точки зрения и говорит о недостаточной доступности медицинской помощи детям в Московской области.

Учитывая данную ситуацию, в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» в Московской области предусмотрено строительство областной детской многопрофильной больницы в городском округе Красногорск на 420 коек.

Основные задачи больницы – доступная специализированная высокотехнологичная медицинская помощь детям, внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, при этом обеспечить комфортные условия пребывания детей и их родителей в медицинском учреждении. Больница будет служить базой для обучения и повышения квалификации врачей и медицинских сестер.

Проект больницы уникален своими медицинскими технологиями и поддержан Президентом Российской Федерации. Проект финансируется за счет средств федерального и областного бюджетов.

Это учреждение 3 уровня оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детям, включающее хирургический, соматический, реабилитационный комплекс, а также клиническую базу и консультативно-диагностический центр на 300 посещений в смену.

Хирургический кластер представлен отделениями травмы, детской хирургии, нейрохирургии, урологии, микрохирургии, офтальмологии, оториноларингология, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, аритмологии. Операционный блок включает 13 операционных.

Также запланированы отделения терапевтической направленности: кардиологии, гастроэнтерологии, нефрологии, пульмонологии и аллергологии, неврологии, медицинской реабилитации. Предусмотрено инфекционное детское отделение с мельцеровскими боксами на 30 коек.

Больница будет отвечать современным стандартам при оказании медицинской помощи детям по 28 профилям, количество профильных отделений – 14. Для оснащения предусмотрено более 8000 единиц уникального новейшего диагностического и лечебного оборудования, что позволит проводить исследования экспертного класса и решать сложные диагностические задачи при лечении маленьких пациентов.

Расчетная численность персонала – 414 врачей и 887 медицинских сестер.

Строительство больницы и модернизация детского здравоохранения Московской области позволит существенно сократить дефицит специализированных коек для детей.

Ежегодно в больнице будет оказываться специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь более 14,5 тысячи детей: по профилю

кардиохирургия – более 300 операций при врожденных пороках сердца, травматология и ортопедия помощь получают свыше 4 000 детей, детской хирургии – 3 000 детей, нейрохирургии – 1 000 детей, по офтальмологии – 1 500 детей (коррекционные операции при врожденной патологии глаз, а также при травме глаза), оториноларингологии – 1 250 детей, в том числе возвращающая детям слух операция по кохлеарной имплантации, педиатрическим профилям – около 2 000 детей.

Больница оборудована оперативной высокоточной техникой для эндоскопической и лапароскопической хирургии, позволяющей проводить малоинвазивные операции, снижающие риск травмирования органов и тканей, минимизирующие спаечные процессы, сокращающие послеоперационный реабилитационный период почти в 2 раза, при этом при выполнении операций обеспечивается высокая точность диагностики и лечения.

Появится возможность оказывать помощь детям при сочетанной травме (операции на голове, позвоночнике, на крупных суставах, при повреждении сосудов).

Сложные микрохирургические и высокотехнологичные операции проводятся сейчас в федеральных клиниках, впоследствии они будут проводиться в новой больнице: микрохирургическая реконструкция дефектов и деформации свода и основания черепа, лицевого скелета, хирургические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии, микрохирургические и эндоскопические вмешательства при поражениях межпозвоночных дисков, сложные декомпрессионно-стабилизирующие и реконструктивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника у детей, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях у детей, реконструктивные операции врожденных аномалий уха, реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах глаза, особо сложные операции на органах мочеполовой системы при врожденном уретерогидронефрозе, врожденном мегауретере и многие другие.

Дальнейшая реабилитация детей будет продолжена также в стенах больницы. Реабилитационное оборудование, включающее инновационные реабилитационные тренажеры для лечения опорно-двигательного аппарата, позволит проводить медицинскую реабилитацию самым тяжелым пациентам.

Впервые будут в полной мере использованы технологии телемедицины и роботизации медицинских процессов. Больница также будет выполнять функции научно-методического центра и центра клинических и доклинических исследований.

Разработан уникальный командный центр, который будет координировать работу всего медицинского детского сектора Подмосковья.

Это в значительной мере сократит время предоставления медицинской помощи детям во всем регионе.

При проектировании здания для комфортного пребывания и детей, и их родителей учтены новые подходы к пространственным, архитектурным и интерьерным решениям.

В рамках мероприятия Программы предусмотрено строительство в период 2021-2024 годов новой многопрофильной детской областной больницы в г. Красногорске в соответствии с государственной программой Московской области «Строительство объектов социальной инфраструктуры» на 2019-2024 годы, утверждённой постановлением Правительства Московской области от 16.10.2018 № 753/37 «Об утверждении государственной программой Московской области «Строительство объектов социальной инфраструктуры».

В реализации данного основного мероприятия Программы будут участвовать Министерство строительного комплекса Московской области.

В части профилактического направления развития медицинской помощи детям в Московской области планируется проведение следующих мероприятий:

1. Увеличение 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-androлогами.

В рамках данного программного мероприятия планируется продолжить проведение разъяснительной работы с подростками и их родителями (законными представителями) в ходе бесед и лекций на тему сохранения репродуктивного здоровья, в том числе путем раннего выявления и лечения заболеваний половых органов. Информационно-коммуникационные мероприятия планируются непосредственно перед проведением профилактических осмотров. В целях 100 % охвата подлежащих профилактическим осмотрам их проведение организуется как в детских поликлиниках (детских поликлинических отделениях), так и в медицинских кабинетах образовательных учреждений.

Цикл лекций для детей организуется центрами здоровья для детей в период летней оздоровительной Кампании 2020 г. по темам: «Здоровье девочки», «Репродуктивное здоровье подростков», «Формирование и поддержание здорового образа жизни», «Гигиеническое воспитание подростков», «Профилактика заболеваний, передающихся половым путем (ВИЧ, гепатит В, С, пр.)».

Ежегодно Министерством здравоохранения Московской области совместно с Министерством образования Московской области разрабатывается и утверждается план мероприятий по проведению информационной кампании с детьми.

Мероприятие также предусматривает повышение укомплектованности

детских поликлиник врачами – акушерами-гинекологами и урологами-androлогами; повышение доступности профилактических осмотров указанными специалистами в сельской местности; создание отделений профилактики в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях; создание двух центров репродуктивного здоровья детей и подростков в медицинских организациях в 2020-2024 годах; открытие медико-социальных отделений для детей в медицинских организациях в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от №92н.

2. Предоставление медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.

За счет средств родовых сертификатов все беременные Московской области обеспечиваются лекарственными препаратами по назначению лечащих врачей. В 2018 году 27,7 % средств (61 млн. рублей), полученных по родовым сертификатам, использованы в женских консультациях на закупку лекарственных препаратов, в акушерских стационарах – 25,8 % (103,6 млн. рублей). Кроме этого, за счет средств родовых сертификатов в женских консультациях и акушерских стационарах ежегодно закупается медицинское оборудование, инструментарий, изделия медицинского назначения. В 2018 году на эти цели в женских консультациях было использовано 19,4 % от всех средств, полученных по родовым сертификатам (47,2 млн. рублей), в акушерских стационарах – 22,1 % (88,7 млн. рублей).

Закупка оборудования, инструментария, изделий медицинского назначения как за счет бюджетных средств, средств обязательного медицинского страхования, так и за счет средств родовых сертификатов позволяет сохранять бесперебойную работу подразделений службы родовспоможения, сохраняя высокое качество оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным.

3. Повышение квалификации врачей в области перинатологии, неонатологии и педиатрии.

Профессиональная подготовка и переподготовка проводится на факультете усовершенствования врачей (ФУВ) государственного учреждения здравоохранения Московской области ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского». Кроме этого, на базе государственного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии» и государственного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной перинатальный центр» осуществляется программа непрерывной подготовки акушеров-гинекологов, неонатологов, реаниматологов и педиатров. Специалисты проходят переподготовку в симуляционных центрах Московского областного перинатального центра и новых перинатальных центрах. Кадрами родовспомогательные учреждения Московской области укомплектованы.

На базе ГБУЗ Московской области «Детский клинический многопрофильный центр московской области» проводятся мероприятия по повышению квалификации детских специалистов, успешно реализуется региональный образовательный проект «Подмосковные чтения: Клинические рекомендации и протоколы в практике педиатра», который нацелен на улучшение качества оказания медицинской помощи детям, снижение заболеваемости и детской смертности, повышение уровня знаний и развитие профессиональных компетенций по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей в разные возрастные периоды. Запланированы регулярные семинары-тренинги: «Клинические рекомендации и протоколы в практике врача-педиатра», «Тактика врача неонатолога с позиции доказательной медицины», «Мультидисциплинарный подход к детским болезням», «Актуальные вопросы детской эндокринологии», «Современные тренды развития детской эпилептологии – актуальные проблемы».

4. Мероприятия по повышению охвата диспансерным наблюдением детей в возрасте от 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом отдельных классов болезней (костно-мышечной системы, глаз, органов пищеварения, органов кровообращения, эндокринной системы и нарушения обмена веществ).

Меры по достижению увеличения охвата диспансерным наблюдением детей в возрасте от 0-17 лет:

своевременная постановка на диспансерный учет и организация врачами-педиатрами диспансерного наблюдения детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом;

открытие медико-социальных отделений для детей в медицинских организациях в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;

открытие дополнительно коек дневного стационара в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в 2021-2024 годах.

проведение разъяснительной работы с подростками и их родителями (законными представителями) в отношении необходимости своевременного проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

оснащение детских поликлиник современным оборудованием для оказания качественной и доступной медицинской помощи детям;

укомплектование детских поликлиник (детских поликлинических отделений) и консультативно-диагностических центров для детей врачами-специалистами.

5. Взаимодействие с ФГАУ «Национальным медицинским исследовательским центром здоровья детей» Минздрава России. Руководством ГБУЗ МО «Детский клинический многопрофильный центр Московской области» достигнута договоренность по 4 направлениям: консультативная помощь детям Московской

области, оказание высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению в Московской области, непрерывное повышение квалификации врачей-педиатров Московской области на базе данного учреждения (участие в школах, конференциях, конгрессах), проведение выборочного аудита медицинских организаций педиатрического профиля Московской области и проведение аудита случаев смерти детей.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в Московской области регламентировано оказание медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)» и «акушерство и гинекология (искусственное прерывание беременности)» актуализированы маршрутизации беременных, рожениц и новорожденных.

IX. Взаимодействие Программы с другими региональными проектами

Программа взаимодействует с проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

В рамках реализации данного проекта, для увеличения доли детей, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами и проведения диспансеризации, особенно проживающих в сельской местности, в 2021 году для ГБУЗ МО «Детский клинический многопрофильный центр Московской области» планируется закупить мобильный медицинский комплекс, который предназначен для проведения профилактических осмотров и диспансеризации детского населения, от 0 до 17 лет включительно, направлен на раннее выявление заболеваний и патологий, оценку физического и психологического развития, а также своевременное проведение лечебно-профилактической работы, способствующей сохранению здоровья детей. Кроме того, в рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» построено 27 ФАПов в сельской местности, что позволило повысить доступность медицинской помощи на селе детям. Внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в детских поликлиниках, позволит повысить комфортность получения этой помощи, сократит очереди, упростит запись к врачу.

Качество оказания медицинской помощи детям с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, своевременная диагностика и коррекция врожденных пороков развития системы кровообращения, своевременная реабилитация и высокий охват

диспансерным наблюдением детей вносят свой вклад в достижение целевых показателей проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

В региональном проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусмотрено оснащение современным оборудованием учреждений, оказывающих медицинскую помощь, в том числе и детям, больным онкологическими заболеваниями. Это в целом позволит повысить качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, продолжить использование современных протоколов лечения новообразований у детей.

В региональном проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» предусмотрено увеличение численности врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих помощь, в том числе детям. Обеспечение медицинских организаций Московской области квалифицированными кадрами будет способствовать повышению качества и доступности медицинской помощи, а значит должно привести к снижению материнской, младенческой и детской смертности.

Программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Московской области» тесно связана с реализацией регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)». По итогам 2020 года достигнуты следующие показатели:

- в сфере взаимодействия медицинских организаций, оказывающих помощь детям, с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, а также предоставления электронных сервисов в личном кабинете пациента «Моё здоровье» на Едином портале государственных услуг, запланированные мероприятия реализованы на 100 %;

- в сфере внедрения централизованных подсистем государственной информационной системы Единая медицинская аналитическая система Московской области – более чем на 90 % от запланированных;

- в сфере межведомственного взаимодействия медицинских организаций, оказывающих помощь детям, с информационной системой Главного бюро медико-социальной экспертизы Московской области, в части передачи направлений на медико-социальную экспертизу доля медицинских организаций, оказывающих первичную помощь детям более чем на 60 %, планируемое значение показателя на 2020 год было достигнуто;

- в части взаимодействия медицинских организаций с подсистемой ЕГИСЗ Реестр электронных медицинских документов (РЭМД), предназначенной для обеспечения доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной

форме, где пациент может передавать права в личном кабинете на портале государственных услуг на просмотр информации врачам, реализована передача РЭМД по типам документов:

- Протокол консультации;
- Протокол инструментальных исследований;
- Протокол лабораторных исследований;
- Направление на МСЭ.

На 2021 год в рамках участия Московской области в пилотном проекте по реализации суперсервиса «Мое здоровье» запланированы к передаче следующие виды документов в учреждениях, оказывающих помощь детям, подлежащих регистрации в РЭМД ЕГИСЗ, где состав данных в них определяется требованиями РЭМД ЕГИСЗ:

- Контрольная карта диспансерного наблюдения;
- Контрольная карта профилактических медицинских осмотров;
- Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего;
- Эпикриз по законченному случаю амбулаторный;
- Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию;
- Медицинское свидетельство о рождении;
- Медицинское свидетельство о смерти;
- Медицинская справка;
- Медицинская карта амбулаторного больного.

В 2021 году в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ» и в соответствии с государственными контрактами № 0148200005419000495 «На выполнение работ по развитию и оказание услуг по сопровождению специального программного обеспечения подсистемы «Поликлиника» государственной информационной системы «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области» и №0148200005419000502 «На выполнение работ по развитию и оказание услуг по сопровождению специального программного обеспечения подсистемы «Стационар» государственной информационной системы «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области» запланированы, в том числе мероприятия по подключению централизованной подсистемы организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных).

Дополнительно, в 2021 году будет закуплено 828 автоматизированных рабочих мест для медицинских учреждений, оказывающих помощь детям.

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы

здравоохранения (ЕГИСЗ)» позволяет провести информатизацию структурных подразделений медицинских организаций, повысить преемственность в ведении больного за счет доступности для врача информации о больном в различных медицинских организациях, что существенно повысит качество лечения, а также улучшит проведение телемедицинских консультаций.

Х. Показатели эффективности Программы (индикаторы Программы)

Наименование показателей	Базовое значение	Значение показателей по годам реализации Программы					
	Значение на 12.2017	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Младенческая смертность	4,1	4,1	4,1	3,8	3,7	3,6	3,5
Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	33	35	35,5	92,1	92,1	92,1	92,1
Смертность детей в возрасте от 0 до 4 лет на 1000 родившихся живыми	4,8	4,8	4,8	4,7	4,6	4,5	4,4
Смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	45,6	45,6	45,6	42,5	41	39	38
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	47,5	48,1	48,6	50	51	52	53
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	22,3	40	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаз и его придаточного аппарата	19,3	40	50	60	70	80	90

1	2	3	4	5	6	7	8
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	18,6	40	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения	26,7	40	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ	60,9	65	70	75	80	85	90
Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (%)	20	25	95	95	95	95	95
Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%)	0	0	0	40	70	90	95

1	2	3	4	5	6	7	8
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами (%)	86,6	0	0	86,65	86,7	86,8	86,9

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

Раннее выявление заболеваний и факторов риска у детей всех возрастных групп, диктует необходимость внедрения современных медицинских технологий в деятельность медицинских организаций педиатрического профиля. Программа является одним из инструментов эффективной реализации государственной политики в сфере охраны здоровья женщин и детей.

Достижение целевых индикаторов Программы будет способствовать достижению целевого показателя национального проекта «Здравоохранение» – снижению младенческой смертности и цели Государственной программы – обеспечению доступности медицинской помощи населению Московской области, в том числе детскому, повышению эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Московской области современным достижениям медицинской науки, а также выполнению индикатора достижения цели.».

