

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Мэра Москвы
в Правительстве Москвы
по вопросам социального развития
_____ А.В. Ракова
«_____» _____ 2021 г.



**Региональная программа города Москвы
«Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям»**

Москва

Введение.

Программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Программа), создана в соответствии с паспортом регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (город федерального значения Москва)», направленного на снижение младенческой смертности в Москве, а также на повышение доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания и профилактики заболеваемости.

Реализация мероприятий позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, улучшить их репродуктивное здоровье, сохранить стабильно высокие показатели охвата детского населения профилактическими мероприятиями.

Исполнители.

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
Общие организационные мероприятия по региональному проекту			
1.	Администратор регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
2	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
3	Участник регионального проекта	А.Б. Федин	Начальник Управления организации стационарной медицинской помощи
4	Участник регионального проекта	Т.С. Колесникова	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи
В субъектах Российской Федерации будут актуализированы и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».			
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
2.	Участник регионального проекта	А.Б. Федин	Начальник Управления организации стационарной медицинской помощи
3.	Участник регионального проекта	Т.С. Колесникова	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи

4.	Участник регионального проекта	И.М. Османов	Главный внештатный специалист педиатр, Главный внештатный детский специалист нефролог
5.	Участник регионального проекта	Э.А. Каширина	Главный внештатный специалист по первичной медико-санитарной помощи детскому населению
В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии			
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
2.	Участник регионального проекта	И.Е. Сокорева	Начальник Управления кадровой политики и образования
3.	Участник регионального проекта	Т.С. Колесникова	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи
Развитие материально-технической базы детских больниц/корпусов			
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Ю.О. Антипова	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
2.	Участник регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
3.	Участник регионального проекта	А.С. Токарев	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
4.	Участник регионального проекта	К.А. Романов	Начальник Управления организации обеспечения деятельности медицинских организаций
Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам)			
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
2.	Участник регионального проекта	Т.С. Колесникова	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи

3.	Участник регионального проекта	Т.Н. Елагина	Главный врач ГБУЗ «Центр медицинской профилактики Департамента здравоохранения города Москвы»
4.	Участник регионального проекта	И.М. Османов	Главный внештатный специалист педиатр, Главный внештатный детский специалист нефролог
5.	Участник регионального проекта	Э.А. Каширина	Главный внештатный специалист по первичной медико-санитарной помощи детскому населению
Развитие материально-технической базы медицинских организаций города Москвы, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, в том числе за счет средств родовых сертификатов			
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Ю.О. Антипова	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
2.	Участник регионального проекта	К.А. Романов	Начальник Управления организации обеспечения деятельности медицинских организаций
3.	Участник регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
4.	Участник регионального проекта	А.С. Токарев	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами			
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
2.	Участник регионального проекта	Т.С. Колесникова	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи
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»			
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы

2.	Участник регионального проекта	Т.С. Колесникова	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи
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»			
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.В. Старшинин	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
2.	Участник регионального проекта	Т.С. Колесникова	Начальник Управления организации первичной медико-санитарной помощи

Цель Программы.

Снижение младенческой смертности в Москве к 2024 г. до 4,4 случаев на 1 000 родившихся детей, путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости.

Задачи Программы.

1. Улучшение условий оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным детям - развитие материально-технической базы медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, и новорожденным, в том числе за счет средств родовых сертификатов, путем укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения и приобретения медицинского оборудования и лекарственных средств учреждениями родовспоможения.

2. Профилактика преждевременных родов, улучшение организации оказания медицинской помощи при преждевременных родах, в том числе совершенствование маршрутизации пациенток с угрозой преждевременных родов, увеличение числа пациенток, родоразрешенных в акушерских стационарах третьей группы.

3. Дальнейшая централизация специализированной помощи новорожденным, совершенствование неонатального трансферта.

4. Снижение частоты и распространенности внутриутробных и постнатальных инфекций у новорожденных, пропаганда грудного вскармливания.

5. Повышение качества пренатальной диагностики, повышение охвата беременных женщин пренатальным скринингом, совершенствование работы перинатального консилиума, в том числе с использованием телемедицинских технологий, усовершенствование методики проведения кардиоскрининга новорожденных.

6. Обеспечение функционирования: Городского акушерского дистанционного консультативного центра на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы», дистанционного консультативного Центра анестезиологии-реаниматологии для беременных Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией COVID-19, и пневмоний на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы», дистанционного консультативного Центра анестезиологии-реаниматологии для детей Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией COVID-19, и пневмоний на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы».

7. Развитие службы реабилитации для детей.

8. Обеспечение соблюдения порядков оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и «неонатология», стандартов и клинических рекомендаций Минздрава России, проведение мероприятий в рамках ведомственного контроля по результатам анализа медицинской документации детей 1 года жизни.

9. Повышение медицинской грамотности населения, в том числе в части необходимости прегравидарной подготовки, проведения скрининговых исследований, ранней постановки на учет по беременности в женской консультации и т.д.

10. Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, органов пищеварения, системы кровообращения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ.

11. Совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет путем увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами.

12. Совершенствование мероприятий по охране здоровья несовершеннолетних в период обучения и воспитания в образовательных организациях, благодаря проведению информационно-коммуникационных мероприятий по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров подростков 15-17 лет, а также проведению разъяснительных работ с подростками и их родителями / законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров.

13. Повышение квалификации в симуляционных центрах врачей – специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии.

Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения города Москвы.

В настоящее время в структуре государственной системы здравоохранения города Москвы функционирует 21 акушерский стационар. Общее количество акушерских коек 2 253, в том числе 5 перинатальных центров (при ГБУЗ: «Городская клиническая больница О.М. Мухина ДЗМ», «Городская клиническая больница № 24 ДЗМ», «Городская клиническая больница им С.С. Юдина ДЗМ», «Городская клиническая больница им. М.П. Кончаловского ДЗМ», «Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ»), 121 женская консультация, 34 отделения гинекологии.

Определен преимущественный профиль (специализация) акушерских стационаров:

- сахарный диабет – ГБУЗ «Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ»;

- заболевания сердечно – сосудистой системы – ГБУЗ «Городская клиническая больница № 15 им. О.М. Филатова ДЗМ»;

- патология сосудов – ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.С. Юдина ДЗМ»;

- патология мочевыделительной системы - ГБУЗ «Городская клиническая больница им. А.К. Ерамишанцева ДЗМ»;

- инфекционные заболевания (ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница № 2 ДЗМ», туберкулез – ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ»);

- заболевания крови – ГБУЗ «Городская клиническая больница № 52 ДЗМ», ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции ДЗМ»;

- резус-сенсбилизация – ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции ДЗМ»;

- преждевременные роды – ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Е.О. Мухина ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница № 24 ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.С. Юдина ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница им. М.П. Кончаловского ДЗМ», ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ», ГБУЗ «Городская клиническая больница № 15 им. О.М. Филатова ДЗМ».

Сформированы 18 объединений «женская консультация - родильный дом - городская клиническая больница», где беременная может получить весь спектр медицинских услуг от планирования беременности, во время беременности, приема родов и выхаживания недоношенных детей в неонатальном отделении.

В каждом акушерском стационаре имеются отделения детской реанимации, что позволяет оказывать медицинскую помощь по профилю «неонатология» в полном объеме детям с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

Количество беременных, поступивших под наблюдение в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы в 2020 г., составило 105 049 человек (в 2019 г. – 111 718, в 2018 г. – 112 837); в среднем беременных на участке в 2020 г. – 96 женщин (в 2019 г. – 112, в 2018 г. – 113).

В 2020 г. произошло некоторое снижение числа вставших на учет по беременности в ранние сроки (до 12 недель) – 81,0% (в 2019 г. – 81,2%, в 2018 г. – 81,8%).

Количество аборт в 2020 г. составило 20 774 случаев (в 2019 г. – 23 927, в 2018 г. – 21 106). Вместе с тем, в городе Москве сохраняется положительная динамика снижения медицинских абортов по желанию женщины, в 2020 году составило 2 627 случаев (в 2019 г. – 3 538, в 2018 г. – 3 779). Число абортов по желанию женщины у первобеременных в 2020 г. также снизилось и составило 207 случаев (в 2019 г. – 274, в 2018 г. – 260).

В 2020 г. число болезней эндокринной системы во время беременности составило 15,7% от общего числа закончивших беременность, что на 1,1 п.п. меньше, чем в 2019 г. (16,8%). Выявляемость сахарного диабета составила 9,7% (в 2019 г. – 6,2%, в 2018 г. – 6,2%). Доля болезней мочеполовой системы уменьшилась и составила 12,5 % (в 2019 г. – 15,4, в 2018 г. – 12,1%), также уменьшилась доля венозных осложнений и составила 6,9%, (в 2019 г. – 9,0%, в 2018 г. – 6,6%). Отмечается уменьшение доли преэклампсий и эклампсий на 0,2 п.п. и составляет 3,0% (в 2019 г. – 3,2%, в 2018 г. – 2,5%). В тоже время заболеваемость системы кровообращения составляет 4,7% (в 2019 г. – 7,4%, в 2018 г. – 6,3%).

В целях снижения риска рождения детей с врожденной патологией проводится пренатальный скрининг беременным. Охват пренатальным скринингом в 2020 г. составил 88,4 % (в 2019 г. – 90,4%, в 2018 г. – 90%). По результатам пренатальной диагностики в 2020 г. выявлено: хромосомной патологии у плода 318 (в 2019 г. – 309, в 2018 г. – 314), плодов с анатомическими дефектами – 1 195 (в 2019 г. – 1350, в 2018 г. – 927). Количество беременностей, прерванных по результатам пренатальной диагностики, в 2020 г. составило 547 (в 2019 г. – 624, в 2018 г. – 826). Значение показателя «Охват пренатальным скринингом» ниже предыдущего года, что связано, с введением ограничительных мер по новой коронавирусной инфекции COVID-19.

С апреля 2020 года в рамках научного исследования начато проведение неинвазивного пренатального тестирования (далее – НИПТ) для беременных женщин, являющихся жителями города Москвы. За период проведения данной научной работы сделано 9 069 исследований методом НИПТ. По результатам НИПТ были диагностированы врожденные хромосомные аномалии плода у 24 женщин, которые при стандартном пренатальном скрининге не выявились. Эти семьи смогли заблаговременно получить информацию о наличии хромосомной патологии у плода и принять решение о дальнейшем развитии беременности.

Продолжают работу кабинеты (отделения) медико-социальной помощи беременным в трудной жизненной ситуации. В 2020 г. было зарегистрировано 4 003 обращений (в 2019 г. – 6 108, в 2018 г. – 4 869). Наиболее частой причиной обращения явилась необходимость получения психологической помощи. Результатами деятельности кабинетов и отделений медико-социальной помощи беременным в трудной жизненной ситуации и активной информационно-просветительской работы с населением числа медицинских абортов по желанию женщины, и отказов от новорожденных детей в акушерских стационарах и составило в 2020 г. – 51 (в 2019 г. – 80, в 2018 г. – 79).

Продолжается работа по лечению бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий. В 2020 г. проведено процедур

экстракорпорального оплодотворения 4 837 (в 2019 г. – 4 639, в 2018 г. – 4 112). Число родов после ЭКО в 2020 г. – 2 855 (в 2019 г. – 3 191, в 2018 г. – 3 137).

Число родов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, составило 106 324, из них у иногородних жителей 44 625, что соответствует 42,0%. Число преждевременных родов в 2020 г. составило 5 530 (5,2%). Количество нормальных родов в 2020 г. составило 36 520 (34,3%).

По данным Росстата число зарегистрированных новорожденных в городе Москве в 2020 г. составило 123 524 (в 2019 г. – 136 357, в 2018 г. – 132 970). Число родившихся в акушерских стационарах Департамента здравоохранения города Москвы в 2020 г. – 106 983 (в 2019 г. – 117 651, в 2018 г. – 120 613). Отмечается отчетливая тенденция к снижению показателя младенческой смертности, в 2020 г. этот показатель составил 3,5%, что на 27,1% ниже предыдущего года (в 2019 г. – 4,8, в 2018 г. – 5,4).

В целях совершенствования оказания медицинской помощи при преждевременных родах налажена медицинская эвакуация пациенток с преждевременными родами в сроке 22 – 33 недели беременности преимущественно в акушерские стационары III уровня; в медицинских организациях проводится контроль знаний нормативно - правовых актов в части организации оказания медицинской помощи при преждевременных родах среди сотрудников, участвующих в оказании данного вида медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам. Госпитализация и медицинская эвакуация беременных со сроком беременности менее 22 недель бригадами ГБУ города Москвы «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им А.С. Пучкова ДЗМ» осуществляется преимущественно в медицинские организации, в составе которых имеются акушерские стационары.

В целях профилактики преждевременных родов в каждом объединении «женская консультация – акушерский стационар – городская клиническая больница» организованы кабинеты лечения невынашивания беременности, где обеспечено, в том числе ведение беременности, наступившей в результате ЭКО. Проводится выборочный контроль работы кабинетов главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы.

В целях оптимизации медицинской помощи новорожденным, в том числе недоношенным детям, внедрена система маршрутизации новорожденных, нуждающихся в переводе на второй этап выхаживания, обеспечен ежедневный мониторинг неонатального трансфера, организовано предоставление экстренных извещений о рождении детей с массой менее 1 500 грамм в организационно-методический отдел по неонатологии, с последующим адресным контролем оказания медицинской помощи; контроль маршрутизации новорожденных, в том числе после оперативных вмешательств, осуществляется непосредственно главным внештатным специалистом неонатологом Департамента здравоохранения города Москвы.

В каждой медицинской организации изданы приказы по внутренней маршрутизации новорожденных из родильного блока в отделение реанимации новорожденных с учетом тяжести состояния новорожденного, назначены ответственные лица.

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи беременным женщинам с внутриутробно выявленными врожденными пороками развития и хромосомными нарушениями у плода, а также у новорожденных детей, на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница № 24 ДЗМ» организована работа перинатального консилиума. В состав перинатальных консилиумов вошли ведущие специалисты по профилям: акушерство-гинекология, педиатрия, детская хирургия, детская кардиология и др. В каждом объединении «женская консультация – акушерский стационар – городская клиническая больница» обеспечено консультирование психологом беременных при выявлении врожденных пороков развития плода и необходимости прерывания беременности, проводятся тренинги по специфике взаимодействия с беременными при выявлении врожденных пороков развития плода.

Принимая во внимание неоценимый вклад грудного вскармливания в обеспечение физического и психоэмоционального здоровья ребенка, проводится большая работа по пропаганде грудного вскармливания. 9 акушерских стационаров имеют статус «Больница, доброжелательная к ребенку». Функционируют школы беременных, особое внимание уделяется грудному вскармливанию.

С 01.01.2018 г. во всех акушерских стационарах медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы осуществляется выдача подарочных комплектов детских принадлежностей (далее – подарочные комплекты) семьям с детьми, имеющим место жительства в Москве. С 14.11.2018 на основании постановления Правительства Москвы от 13.11.2018 № 1366-ПП «О внесении изменений в постановление Правительства Москвы от 28 декабря 2011 г. № 656-ПП и от 6 марта 2018 г. № 139-ПП» подарочные комплекты выдаются так же семьям с новорожденными детьми, родители которых не имеют места жительства в городе Москве и осуществили государственную регистрацию рождения ребенка в Москве до выписки из родильного дома. С февраля 2020 г. у семей с новорожденными детьми появился выбор получения подарочного комплекта или компенсационной выплаты в размере 20 000 руб.

В акушерских стационарах медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы за 2020 г. выдано 31 859 подарочных комплектов (2019 г. – 99 278, 2018 г. – 81 418).

Право на обеспечение продуктами питания имеют беременные и кормящие женщины, дети до 3-х лет, дети из многодетных семей до 7 лет, дети с хроническими заболеваниями до 15 лет и дети инвалиды до 18 лет. Обеспечение граждан осуществляется через сеть, состоящую из 249 молочно-раздаточных пунктов. Финансирование льготы осуществляется за счет средств регионального бюджета. Порядок выдачи бесплатно отпускаемых продуктов питания, ассортимент, объемы и периодичность выдачи определен приказом Департаментом здравоохранения города Москвы от 06.04.2016 № 292 «Положение об обеспечении бесплатными продуктами питания отдельных категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы». В 2018 г. ежемесячно пользовались услугами молочно-раздаточных пунктов в среднем 330 тысяч человек.

Кроме того, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из их числа, во время обучения в государственных образовательных учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования обеспечиваются бесплатно медицинскими препаратами по рецептам врача на основании Закона города Москвы от 30.11.2005 № 61 (ред. от 20.02.2019) «О дополнительных

гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в городе Москве».

Первичная медико-санитарная помощь детскому населению в городе Москве оказывается в 40 детских городских поликлиниках (амбулаторных центрах), 4 педиатрических отделениях на базе взрослых городских поликлиник, 9 поликлинических отделениях стационаров, 24 детских стоматологических поликлиниках, функционируют 18 центров здоровья для детей и подростков (приложение № 1).

По состоянию на 01.01.2021 количество прикрепленного детского населения к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь детскому населению, по данным единой медицинской информационно-аналитической системы города Москвы (ЕМИАС) составило 2 044 468 (на 01.01.2020 – 2 138 073 человек; на 01.01.2019 г. – 2 036 692 человек).

Численность детского населения города Москвы в разрезе возрастных групп по данным Росстата по состоянию на 01.01.2020 составила – 2 166 455 детей, из них детей до 1 года – 134 386, детей 0-4 лет – 681 017, детей 5-9 лет – 640 417, детей 10-14 лет – 537 725, детей 15-17 лет – 307 296 человек.

Число посещений в детских городских поликлиниках в 2020 г. составило 20 454 128 (без посещений стоматологов и зубных врачей) (в 2019 г. – 27 381 840, в 2018 г. – 27 192 221). Плановая мощность составила 63 812 посещений смену (в 2019 г. – 62 677, в 2018 г. – 62 580).

В целях повышения эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, разработан и внедрен «Московский стандарт детской поликлиники» (приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 26.10.2016 № 872 «Об утверждении Методических рекомендаций по реализации мероприятий «Московский стандарт детской поликлиники» и критериев оценки устойчивости его внедрения»), что позволило обеспечить детское население высококвалифицированной и доступной первичной медико-санитарной помощью в комфортных условиях, эффективно использовать дорогостоящее медицинское оборудование, оптимизировать кадровые и материальные ресурсы.

С целью разделения потоков пациентов в детских поликлиниках организована работа кабинетов «Дежурный врач», «Кабинета здорового ребенка», «Кабинета выдачи справок и направлений».

Медицинская помощь на дому детскому населению оказывается в рамках первичной медико-санитарной помощи по адресам, обслуживаемым медицинской организацией, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» и приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 23.03.2017 № 200 «О распределении зон обслуживания медицинских организаций государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению».

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 27.12.2017 № 948 «Об утверждении методических рекомендаций по проведению патронажей детей первого месяца жизни на дому» медицинскими организациями в регламентированные сроки осуществляются патронажи детей первого месяца жизни на дому участковыми врачами-педиатрами и медицинскими сестрами.

Основной задачей патронажей является исключение наличия заболеваний, путем своевременного выявления факторов риска развития заболеваний, а также составление плана дальнейшего наблюдения, лечебных и профилактических мероприятий, в том числе вакцинации, охват патронажами новорожденных на дому в 2020 г. составил 100%.

В соответствии с Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 18.11.2019 № 975 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» во всех медицинских организациях в городе Москве осуществляется иммунопрофилактика несовершеннолетних. Вакцинопрофилактика в городе Москве проводится согласно национальному и региональному календарям профилактических прививок, в том числе вакцинация против ротавирусной инфекции, ветряной оспы, вирусного гепатита А и вируса папилломы человека.

С 2009 по 2020 гг. в городе Москве законченную вакцинацию против вируса папилломы человека получили около 42 000 девочек в возрасте 12-13 лет. В рамках дальнейшей работы планируется увеличение охвата несовершеннолетних вакцинацией против вируса папилломы человека.

В рамках реализации мероприятий по вакцинации несовершеннолетних сохраняются стабильно высокие показатели по охвату вакцинацией и ревакцинацией несовершеннолетних против основных управляемых инфекций: дифтерия, столбняк, коклюш, паротит, краснуха, корь, гепатит В.

С целью недопущения подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ с августа по ноябрь 2020 г. проводилась вакцинация населения против гриппа. Медицинскими организациями в эпидсезон 2020-2021 гг. против гриппа всего было привито 1 264 850 детей (100 % от числа подлежащих), в том числе за счет федерального бюджета было вакцинировано 778 133 ребенка детей, за счет средств бюджета города Москвы – 468 717 детей, что позволило избежать подъема заболеваемости в 2020-2021 гг.

С целью раннего выявления факторов риска и ранних отклонений в состоянии здоровья, в том числе репродуктивного с последующим выполнением программ лечения в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», медицинскими организациями проводятся медицинские профилактические осмотры несовершеннолетних.

В 2020 г. профилактические медицинские осмотры прошли 475 303 несовершеннолетних (охват 24,48%), (в 2019 г. – 1 916 340 детей (охват 99,9%), в 2018 г. – 1 861 234 детей (охват 99,9%), из них в возрасте 15-17 лет – 98 338 детей (охват 32,4% от общего числа детей, подлежащих осмотрам данной возрастной группы) (в 2019 г. – 295 048 (охват 100%), в 2018 г. – 298 608 детей (охват 99,9 %).

По результатам профилактических осмотров детей и подростков (0-17 лет включительно) в 2020 г. отмечен небольшой рост заболеваемости на 0,5% по сравнению с предыдущим годом (в 2019 г. отмечено снижение заболеваемости на 1,7%, в 2018 г. отмечено снижение заболеваемости на 2,3%). I и II группы здоровья имеют 87,5% человек от числа осмотренных (2019 г. – 87%, 2018 г. – 86,6%). Число

детей, имеющих III группу здоровья незначительно уменьшилось – 11,0 % (в 2019 г. - 11,4 %, 2018 г. - 11,7%). Число детей, имеющих IV и V группу здоровья, также незначительно уменьшилось и составило 1,5% (2019 г. - 1,7%, 2018 г. - 1,7%).

Анализ заболеваемости среди детей и подростков, прошедших профилактические медицинские осмотры в 2020 г. показал, что в структуре заболеваемости на первом месте – болезни глаз – 21,7% (в 2019 г. – 21,7%, 2018 г. – 20,9%) на втором – болезни опорно-двигательного аппарата – 19,03% (в 2019 г. – 18,3%, в 2018 г. – 18,6%), на третьем - болезни органов дыхания – 14,6% (в 2019 г. – 16,1%, 2018 г. – 16,8%), на четвертом - болезни центральной нервной системы – 12,4% (в 2019 г. – 12,4%, в 2018 г. – 12,0%), на пятом - болезни органов пищеварения – 7,95% (в 2019 г. – 7,7%, в 2018 г. - 8,3%).

Среди детей (0 – 14 лет) в 2020 г. показатель заболеваемости на 100 000 соответствующего населения снизился с 227 702,3 (в 2019 г.) до 190 472,5 (-16,4%) (в 2018 году - 224 825,1).

Уровень заболеваемости среди подростков (15-17 лет) в 2020 г. по сравнению с предыдущим годом понизился на -10,5% и составил 180 829,1 на 100 тыс. соответствующего населения (в 2019 г. показатель составил 202 062,4, в 2018 г. – 188 452,8).

В 2020 году под наблюдением медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы находилось 44 797 детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет включительно, из них мальчиков – 26 736, девочек – 18 061 (в 2019 г. всего: 42 587 чел.: мальчиков – 25 270 и девочек – 17 317; в 2018 году – 41 106 чел.: мальчиков – 24 284, девочек – 16 822).

Впервые установлена инвалидность в 2020 году у 4 561 ребенка (из них мальчиков – 2 770, девочек – 1 791), что составляет 10,2 % (в 2019 г. – 4 567 ребенку, что составило 10,7%; в 2018 году – 4 126 ребенку, что составляло 10%) от общего числа детей-инвалидов.

В 2020 г. среди заболеваний, явившихся причиной инвалидности, преобладали психические расстройства и расстройства поведения – 23,3% (в 2019 г. – 21,6%; в 2018 г. – 20,1%); на втором месте болезни нервной системы – 22,9% (в 2019 г. – 23,9%; в 2018 г. – 24,3%); на третьем месте врожденные аномалии – 19,7% (в 2019 г. – 20,1%; в 2018 г. – 20,8%).

С целью предупреждения развития хронических заболеваний у детей и обеспечения своевременного взятия на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, органов пищеварения, системы кровообращения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, проведения лечебно-реабилитационных мероприятий в соответствии с выявленной патологией, разрабатываются методические рекомендации для врачей специалистов и педиатров по ведению диспансерных групп детского населения с привлечением главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы; запланировано проведение обучающих семинаров для врачей-специалистов и педиатров, ведущих диспансерный учет детей с хронической патологией.

В целях профилактики инвалидизации детского населения в медицинских организациях города Москвы организовано проведение ранней пренатальной диагностики наследственных заболеваний и врожденных пороков развития плода, неонатального и аудиологического скринингов, позволяющее диагностировать

заболевания на самых ранних стадиях, а также проведение профилактических осмотров несовершеннолетних и детей-инвалидов.

Аудиологический скрининг проведен в 2020 г. – 108 338 детям, выявлены нарушения слуха у 569 (2019 г. – 121 403, выявлены нарушения слуха у 592 детей; 2018 г. – 119 854, выявлены нарушения слуха у 596 детей).

В целях снижения смертности и инвалидности среди детского населения путем своевременной диагностики наследственных и врожденных, в том числе редких (орфанных) заболеваний у детей на базе ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» организовано проведение неонатального скрининга. Программа неонатальный скрининг в Российской Федерации (финансирование из федерального бюджета) предполагает обследование на 5 заболеваний. В Москве с 2018 г. (приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 26.12.2017 № 935 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 13.03.2015 № 183») для определенного контингента детей расширена программа неонатального скрининга на 6 заболеваний. Таким образом, в настоящее время в городе проводится обследование новорожденных детей на 11-ть наследственных заболеваний.

В 2020 г. неонатальный скрининг проведен 113 618 новорожденным (2019 г. – 122 688, 2018 г. – 126 667). По федеральной программе неонатального скрининга выявлено 115 детей с генетическими заболеваниями (2019 г. – 135, 2018 г. – 127), из них с 4 случая галактоземии (2019 г. – 8, 2018 г. – 5), 16 случаев адреногенитального синдрома (2019 г. – 20, 2018 г. – 11), 57 случаев первичного гипотиреоза (2019 г. – 67, 2018 г. – 67), 25 случаев фенилкетонурии (2019 г. – 19, 2018 г. – 25), 13 случаев муковисцидоза (2019 г. – 21, 2018 г. – 19). По расширенной программе неонатального скрининга в 2020 году обследовано жителей Москвы 94 369 (2019 г. – 94 839, 2018 г. – 99 352), из них выявлено 2 ребенка с заболеваниями (2019 г. – 3, 2018 г. – 7): 1 случай глутаровой ацидурии, 1 случай недостаточности среднепочечной ацилКоАдегидрогеназы жирных кислот.

Все дети с заболеваниями получают необходимую медицинскую помощь (в стационарных и амбулаторных условиях), бесплатно обеспечиваются специализированными продуктами лечебного питания и лекарственными препаратами. На 01.01.2021 г. в Московском региональном сегменте Федерального регистра лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями состоит 1 765 человек, в том числе – 898 детей.

С 2016 года в Референс-Центре врожденных, наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких заболеваний ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» проводится селективный скрининг на наследственные заболевания обмена веществ у детей (далее – НБО). Своевременное распознавание НБО приводит к купированию клинических проявлений дефекта специфическим терапевтическим вмешательством, предотвращая инвалидизацию и смертность пациентов, повышает качество жизни, значительно снижает стоимость и повышает эффективность процедуры диагностики редких форм НБО. За 2020 г. проведено 1 273 исследований (2019 г. – 2 501, 2018 г. – 2 746), установлен диагноз наследственной патологии обмена у 3 пациентов (2019 г. – 10, 2018 г. – 14 пациентов).

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» и порядками, утвержденными приказами Минздрава России от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» и от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», проводится ежегодная диспансеризация данной категории несовершеннолетних.

В 2020 г. осмотрено 877 детей-сирот и детей в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях (охват 49,5 %), (в 2019 г. – 6 003 детей-сирот, в 2018 г. – 7 273 детей-сирот) и 3 773 детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (охват 38,1 %), (в 2019 г. – 10 089 детей, в 2018 г. – 9 574 детей).

По результатам проведенных медицинских осмотров детей-сирот и детей в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, соотношение групп здоровья выглядит следующим образом:

- I группа здоровья – 2,3% (в 2019 г. – 1,3%, в 2018 г. – 5,3%),
- II группа здоровья – 36,6% (в 2019 г. – 15,1%, в 2018 г. – 20,0%),
- III группа здоровья – 20,8% (в 2019 г. – 21,1%, в 2018 г. – 18,7%),
- IV группа здоровья – 0,7% (в 2019 г. – 0,7%, в 2018 г. – 1,2%),
- V группа здоровья – 39,7% (в 2019 г. – 61,8%, в 2018 г. – 54,8%).

У детей, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью:

- I группа здоровья – 11,1% (в 2019 г. – 13,1%, в 2018 г. – 15,8%),
- II группа здоровья – 55,5% (в 2019 г. – 57,2%, в 2018 г. – 54,6%),
- III группа здоровья – 23,1% (в 2019 г. – 20,6%, в 2018 г. – 20,5%),
- IV группа здоровья – 0,9% (в 2019 г. – 0,6%, в 2018 г. – 0,6%),
- V группа здоровья – 9,4% (в 2019 г. – 8,5%, в 2018 г. – 8,5%).

Среди осмотренных детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях, в 2020 г. на первом месте стоят заболевания костно-мышечной системы – 57,7% (в 2019 г. – 67,6%), на втором месте болезни нервной системы – их доля составляет 53,82% (в 2019 г. – 62,02%); на третьем месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 52,1% (в 2019 г. – 55,9%), на четвертом месте – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 29,4% (в 2019 г. – психические расстройства и расстройства поведения – 35,0%), пятое место занимают врожденные аномалии (пороки развития) – 20,1% (в 2019 г. – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 28,7%)

Среди осмотренных детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, по итогам проведенной диспансеризации в 2020 г. на первом месте находятся заболевания костно-мышечной системы – 42,4% (в 2019 г. – 38,8%), на втором месте – болезни глаза и его придаточного аппарата 43,0% (в 2019 г. – 38,1%), на третьем месте – болезни нервной системы – 23,5% (в 2019 г. – 23,3%), на четвертом месте – болезни эндокринной системы, расстройства питания

и нарушения обмена веществ – 17,6% (в 2019 г. – 17,3%), на пятом месте – болезни органов дыхания – 11,3% (в 2019 г. – 12,2%)

Наркологической службой Департамента здравоохранения города Москвы осуществляется проведение мероприятий по ранней (своевременной) диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций (тестирование на наркотики) согласно приказу Минздрава России от 06.10.2014 № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

В 2020 г. профилактические осмотры прошли 73 767 обучающихся образовательных организаций города Москвы (в 2019 г. – 106 887 чел., в 2018 г. – 115 874 чел.).

В рамках реализации мероприятий, направленных на создание условий и мотивации к ведению здорового образа жизни на базе детских амбулаторно-поликлинических учреждений функционируют 18 центров здоровья для детей и подростков. В 2020 г. в центрах здоровья для детей обратилось 15 669 ребенка (в 2019 г. – 73 478, в 2018 г. – 75 034 ребенка). Функциональные нарушения выявлены у 7 117 детей – 45,4% от обследованных детей (в 2019 г. – 32 702 детей – 44,5%, в 2018 г. – 31 304 детей – 42%).

В рамках мероприятий по снижению младенческой смертности в медицинских организациях на базе Центров здоровья и «Кабинета здорового ребенка» на постоянной основе организовано проведение лекций для родителей по формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний детского населения.

Для привлечения родителей к занятиям в «Школе молодых родителей» с целью пополнения знаний по вопросам воспитания детей раннего возраста, физического, нервно-психического и психологического развития ребенка, медицинские организации размещают соответствующую информацию о работе данных школ на официальных сайтах, информационных стендах; распространяют информационно-раздаточные материалы (листовки, брошюры с актуальной информацией и др.).

В 2020 г. в рамках «Школы молодых родителей» в детских городских поликлиниках прочитано 1 887 лекции, которые посетили 12 740 родителей.

С целью усиления санитарно-просветительской работы сотрудниками отделений профилактики медицинских организаций проводятся лекции и открытые уроки для несовершеннолетних, а также родителей/законных представителей несовершеннолетних, направленные на формирование здорового образа жизни, в том числе беседы по гигиеническому воспитанию и формированию устойчивых стереотипов поведения, безопасного для жизни и здоровья, профилактике травматизма у детей, проводится разъяснительная работа по вакцинопрофилактике и последствиях отказа от вакцинации против управляемых инфекций.

В рамках проведения профилактических мероприятий за период с 2018 г. по 2020 г. было проведено 36 103 лекций и открытых уроков для несовершеннолетних, направленных на формирование здорового образа жизни, в том числе беседы по гигиеническому воспитанию и формированию устойчивых стереотипов поведения, безопасного для жизни и здоровья, профилактике

травматизма у детей, проводится разъяснительная работа по вакцинопрофилактике и последствиях отказа от вакцинации против управляемых инфекций, из них 16 141 – в дошкольных организациях, 19 962 – в школах.

Приказом Минздрава России от 21.12.2013 № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях» определен порядок диспансерного наблюдения за состоянием здоровья несовершеннолетних, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации.

Основными критериями эффективности диспансерного наблюдения являются: уменьшение числа обострений хронических заболеваний; сокращение случаев инвалидности несовершеннолетних, находящихся под диспансерным наблюдением; сокращение случаев смерти, в том числе на дому, несовершеннолетних, находящихся под диспансерным наблюдением.

Специализированная медицинская помощь детскому населению оказывалась в 10 детских стационарных учреждениях: 5 детских больницах, 1 инфекционной больнице, в ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии ДЗМ», ГБУЗ «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ», ГБУЗ «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии ДЗМ», ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ». Общий коечный фонд для детей в городских стационарах на 01.01.2021 составил 6 792 койки без учета коек сверхсметной реанимации (2019 г. – 7 178, 2018 г. – 7 112, 2017 г. – 7 080), с учетом коек сверхсметной реанимации – 7 329 коек (2019 г. – 7 731, 2018 г. – 7 686, 2017 г. – 7 642).

Сокращение коечного фонда связано с перепрофилированием коек инфекционного профиля для детей в койки для взрослых в ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ» (в связи с эпидемиологической ситуацией 2020 года), а также сокращением коек для детей в ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» (в связи с сокращением численности детей, больных туберкулезом, и широким внедрением в практику стационарзамещающих технологий), дерматологических коек в ГБУЗ «МНПЦ дерматологии и косметологии ДЗМ», психиатрических – в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» (в связи с широким внедрением в практику стационарзамещающих технологий).

В 2020 г. в городских стационарах пролечено 274 111 детей (2019 г. – 384 854, 2018 г. – 421 651). Среднегодовая занятость койки без учета коек сверхсметной реанимации в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы для детского населения составила в 2020 г. – 262 дня (2019 г. – 337, 2018 г. – 345), с учетом коек сверхсметной реанимации – 243 дня (2019 г. – 312, 2018 г. – 318). Показатель больничной летальности в 2020 г. составил – 0,17 (2019 г. – 0,17, 2018 г. – 0,17).

Ожидаемые результаты программы.

Реализация региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» позволит улучшить оказание медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детям всех возрастов благодаря дальнейшему развитию акушерско-гинекологической и неонатальной помощи, развитию профилактического направления в педиатрии, внедрению современных профилактических технологий; повышению квалификации кадров, совершенствованию мероприятий по охране здоровья несовершеннолетних в период обучения и воспитания в образовательных организациях, в том числе сохранению стабильно высоких показателей охвата детского населения профилактическими мероприятиями, совершенствованию ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей, улучшению и развитию материально-технической базы медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, путем строительства новых стационаров и детских поликлиник и оснащением медицинских учреждений новым медицинским оборудованием.

Развитие материально-технической базы медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, в том числе приведение мощности и структуры сети в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи, а также внедрение современных технологий оказания медицинской помощи на различных этапах, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационных технологий, позволит повысить доступность и качество медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детям всех возрастных групп в городе Москве.

С целью совершенствования мероприятий по раннему выявлению и предотвращению нарушений репродуктивного здоровья среди детей 15-17 лет, путем проведения профилактических мероприятий, будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами подростков, в том числе осмотрами врачами акушерами-гинекологами и урологами-андрологами.

Данный результат будет обеспечен благодаря проведению информационно-коммуникационных мероприятий для формирования и поддержания здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей, включая проведение разъяснительной работы с родителями и подростками о важности профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами.

Ранее взятое на диспансерный учет детей с впервые выявленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, органов пищеварения, системы кровообращения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, позволит своевременно провести лечебно-реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленной патологией, предупредить развитие хронических заболеваний.

Сроки и этапы реализации.

№	Мероприятие	Этапы реализации	
1.	В субъектах Российской Федерации будут актуализированы и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».	31.12.2019	01.07.2021
1.2.	Контрольная точка Документ опубликован	-	01.07.2021
2.	Реализация в детских поликлиниках/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»	31.12.2018	31.12.2024
2.1.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям 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»	-	25.06.2021
2.2.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям 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»	-	31.12.2021
2.3.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям 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»	-	25.06.2022

2.4.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям 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»	-	31.12.2022
2.5.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям 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»	-	25.06.2023
2.6.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям 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»	-	31.12.2023
2.7.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям 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»	-	25.06.2024
2.8.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям 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»	-	31.12.2024

3.	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»	31.12.2018	31.12.2024
3.1.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализующим 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»	-	25.06.2021
3.2.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализующим 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»	-	31.12.2021
3.3.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализующим 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»	-	25.06.2022
3.4.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализующим 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»	-	31.12.2022

3.5.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализующим 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»	-	25.06.2023
3.6.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализующим 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»	-	31.12.2023
3.7.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализующим 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»	-	25.06.2024
3.8.	Контрольная точка Предоставлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализующим 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»	-	31.12.2024
4.	В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	-	31.12.2024
4.1.	Контрольная точка В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	-	31.12.2019
4.2.	Контрольная точка В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	-	31.12.2020
4.3.	Контрольная точка В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	-	31.12.2021

4.4.	Контрольная точка В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	-	31.12.2022
4.5.	Контрольная точка В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	-	31.12.2023
4.6.	Контрольная точка В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	-	31.12.2024
5.	Развитие материально-технической базы детских больниц/корпусов	-	31.12.2024
5.1.	Контрольная точка Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детскому населению города Москвы в стационарных условиях, оснащены медицинским оборудованием в соответствии с потребностью.	-	31.12.2019
5.2.	Контрольная точка Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детскому населению города Москвы в стационарных условиях, оснащены медицинским оборудованием в соответствии с потребностью.	-	31.12.2020
5.3.	Контрольная точка Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детскому населению города Москвы в стационарных условиях, оснащены медицинским оборудованием в соответствии с потребностью.	-	31.12.2021
5.4.	Контрольная точка Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детскому населению города Москвы в стационарных условиях, оснащены медицинским оборудованием в соответствии с потребностью.	-	31.12.2022
5.5.	Контрольная точка Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детскому населению города Москвы в стационарных условиях, оснащены медицинским оборудованием в соответствии с потребностью.	-	31.12.2023
5.6.	Контрольная точка Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детскому населению города Москвы в стационарных условиях, оснащены медицинским оборудованием в соответствии с потребностью.	-	31.12.2024
6.	Развитие материально-технической базы медицинских организаций города Москвы, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, в том числе за счет средств родовых сертификатов	-	31.12.2024
6.1.	Контрольная точка Оказана медицинская помощь 90 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	-	31.12.2019

6.2.	Контрольная точка Оказана медицинская помощь 180,2 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	-	31.12.2020
6.3.	Контрольная точка Оказана медицинская помощь 268,6 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	-	31.12.2021
6.4.	Контрольная точка Оказана медицинская помощь 357 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	-	31.12.2022
6.5.	Контрольная точка Оказана медицинская помощь 445,5 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	-	31.12.2023
6.6.	Контрольная точка Оказана медицинская помощь 533,9 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	-	31.12.2024
7.	Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам)	-	31.12.2024
7.1.	Контрольная точка Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами составил не менее 60 %	-	31.12.2019
7.2.	Контрольная точка Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами составил не менее 65 %	-	31.12.2020
7.3.	Контрольная точка Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами составил не менее 70 %	-	31.12.2021
7.4.	Контрольная точка Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами составил не менее 73 %	-	31.12.2022

7.5.	Контрольная точка Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-androлогами составил не менее 75 %	-	31.12.2023
7.6.	Контрольная точка Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-androлогами составил не менее 80 %	-	31.12.2024
8.	Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	31.12.2019	31.12.2024
8.1.	Контрольная точка Охвачено детей в возрасте 0-17 лет профилактическими осмотрами	-	31.12.2021
8.2.	Контрольная точка Охвачено детей в возрасте 0-17 лет профилактическими осмотрами	-	31.12.2022
8.3.	Контрольная точка Охвачено детей в возрасте 0-17 лет профилактическими осмотрами	-	31.12.2023
8.4.	Контрольная точка Охвачено детей в возрасте 0-17 лет профилактическими осмотрами	-	31.12.2024

Программные мероприятия.

Оснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, необходимыми изделиями и оборудованием с учетом потребностей медицинских организаций, их ресурсных возможностей, а также износа оборудования; новые здания/здания, выходящие из капитального ремонта – с учетом разработанных стандартов зонирования, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Внедрение принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, облегчение записи к врачу, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник / поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную

помощь», предусмотренной региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Москва)».

С целью создания комфортных условий для пациентов и их родителей, в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций созданы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию отдельного входа для детей, имеющих признаки заболевания (ОРВИ) и/или с повышенной температурой, открытой регистратуры с инфоматом, колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах.

Также в медицинских организациях проведена унификация расположения кабинетов, что позволит легко сориентироваться в любом здании детской поликлиники. Подготовлены стандарты зонирования по двум типам зданий городских поликлиник для детского населения, из которых 1 тип – головное здание для детского населения; 2 тип – филиал.

Капитальный ремонт медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы (в том числе детских поликлиник и детских поликлинических отделений) проводится в рамках реализации Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)» в соответствии с ежегодно утверждаемым приказом Департамента здравоохранения города Москвы Адресным перечнем объектов, на которых запланированы работы по капитальному ремонту. 56 объектов детских поликлиник и 2 объекта детских отделений детско-взрослых поликлиник вошли в первоочередный список объектов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в которых проводится и планируется проведение комплексного капитального ремонта и благоустройства в 2021-2024 гг.

Совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению в городе Москве путем развития системы ранней диагностики и выявления заболеваний на уровне первичного звена путем сохранения стабильно высоких показателей охвата детского населения профилактическими мероприятиями для своевременного выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития и проведения индивидуального комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на устранение нарушений и стабилизацию в состоянии здоровья ребенка, а именно:

- раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, органов пищеварения, системы кровообращения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, что позволит своевременно провести лечебно-реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленной патологией, предупредить развитие хронических заболеваний. Данные мероприятия будут достигнуты путем создания методических рекомендаций для врачей специалистов и педиатров по ведению диспансерных групп детского населения с привлечением главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы; проведением обучающих семинаров для врачей-специалистов и педиатров, ведущих диспансерный учет детей с хронической патологией;

- сохранение стабильных значений показателя охвата новорожденных своевременной диагностикой наследственных и врожденных, в том числе редких

(орфанных) заболеваний с помощью проведения неонатального скрининга - массового обследования новорожденных детей на 5 форм наследственных заболеваний: фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию, муковисцидоз;

- сохранение стабильных значений показателя охвата новорожденных аудиологическим скринингом, позволяющим обеспечить своевременное выявление нарушения слуха у новорожденных детей. Все родильные дома и детские поликлиники Москвы оснащены электронной системой тестирования на наличие отклонений слухового аппарата у детей. Новорожденным проверяют слух уже в родильном доме, при необходимости в детской поликлинике ребенка обследуют повторно;

- сохранение стабильных значений показателя охвата детского населения проведением селективного скрининга на наследственные заболевания обмена веществ у детей (далее - НБО). Своевременное распознавание НБО приводит к купированию клинических проявлений дефекта специфическим терапевтическим вмешательством, предотвращая инвалидизацию и смертность пациентов, значительно снижает стоимость и повышает эффективность процедуры диагностики редких форм НБО;

- сохранение стабильно высокого охвата детей первого месяца жизни патронажами, проводимыми врачами-педиатрами участковыми и медицинскими участковыми сестрами. Обеспечение 2-х кратного патронажа врачом-педиатром и 4-х кратного патронажа медицинской сестры с использованием чек-листов для выявления факторов риска развития заболеваний и угрожаемых состояний, а также составление плана дальнейшего наблюдения, лечебных и профилактических мероприятий, в том числе вакцинации;

- сохранение стабильно высоких показателей 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 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и юношей 15-17 лет урологами-андрологами, благодаря проведению информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров подростков 15-17 лет, а также проведению разъяснительных работ с подростками и их родителями / законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров, что позволит сохранить и укрепить репродуктивное здоровье молодежи;

- проведение мероприятий, обеспечивающих своевременную и раннюю выявляемость у детей заболеваний органов зрения, подлежащих реконструктивному, восстановительному, реконструктивно-пластическому хирургическому и лазерному лечению при врожденных аномалиях (пороках развития) и других заболеваниях глаза и его придаточного аппарата.

Повышение качества оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период обучения в образовательной организации:

- в рамках реализации проекта «ЕМИАС. Школа» осуществляется перевод медицинской документации медицинских кабинетов, расположенных в

образовательных организациях в электронный вид и интеграция с электронной медицинской картой несовершеннолетних, что позволит:

- обеспечить оперативную передачу в двухстороннем порядке (медицинская организация - школа) информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего с фиксацией фактов обращения за медицинской помощью в медицинскую организацию/медицинский кабинет школы;

- формирование и печать необходимых списков несовершеннолетних, медицинских журналов, используемых в работе медицинского персонала (журнал учета инфекционных заболеваний, журнал обращений за медицинской помощью в медицинский кабинет и др.), а также отчетов (отчет по вакцинопрофилактики, осмотрам на педикулез и др.), а также сокращение объемов бумажного документооборота;

- обеспечить доступ к информации о состоянии здоровья ребенка как врачу-педиатру в медицинской организации, так и сотрудникам медицинских кабинетов, расположенных в образовательной организации;

- планирование графиков работы сотрудников медицинских организаций в медицинских кабинетах, расположенных в образовательных организациях, с учетом согласования с руководителем образовательной организации;

- своевременное осуществление контроля за состоянием здоровья несовершеннолетнего, в том допуск несовершеннолетнего к занятиям физической культуры, организацию правильной рассадки обучающихся с заболеваниями органов зрения за партами (с учетом рекомендации врача-офтальмолога);

- быстрое формирование с автоматическим заполнением из системы всех необходимых данных в медицинской документации несовершеннолетнего с возможностью распечатывания;

- в целях усиления санитарно-просветительской работы сотрудниками отделений профилактики медицинских организаций проводятся лекции и открытые уроки для несовершеннолетних, а также родителей/законных представителей несовершеннолетних, направленные на формирование здорового образа жизни, в том числе беседы по сохранению репродуктивного здоровья, гигиеническому воспитанию и формированию устойчивых стереотипов поведения, безопасного для жизни и здоровья, профилактике травматизма у детей, проводится разъяснительная работа по вакцинопрофилактике и последствиях отказа от вакцинации против управляемых инфекций;

- планирование (в том числе в электронном виде) проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в период обучения и вакцинопрофилактики несовершеннолетних.

Обучение специалистов по программе в области перинатологии (врачи скорой помощи, анестезиологи - реаниматологи, акушеры-гинекологи, педиатры и неонатологи) будет осуществляться в соответствии с планом региональной программы (до 2024 г. – 4 138 человек) в федеральных вузах, расположенных в городе Москве и Учебном центре для медицинских работников – Медицинском симуляционном центре ГБУЗ «Городская клиническая больница им С.П. Боткина ДЗМ».

Развитие материально-технической базы медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, и новорожденным, в том числе за счет средств родовых сертификатов, путем

укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; перинатальных центров и др.) (приложение 2). Приобретение медицинского оборудования и лекарственных средств учреждениями родовспоможения (женскими консультациями, родильными домами, перинатальными центрами и др.) за счет средств родовых сертификатов.

Для улучшения помощи беременным женщинам, новорожденным, в том числе недоношенным детям, планируется:

- дальнейшее развитие трехуровневой системы родовспоможения, увеличение числа пациенток, родоразрешенных в акушерских стационарах третьей группы;

- будет продолжена работа по централизации специализированной помощи новорожденным, совершенствованию неонатального трансфера, проведению мероприятий по усовершенствованию методики проведения кардиоскрининга новорожденных;

- внедрение ЕМИАС – Концепция «Акушерство» во всех учреждениях родовспоможения;

- проведение дальнейшей работы по организации телемедицинского консультирования;

- создание Банка донорского молока;

- увеличение числа женщин, прошедших предгравидарную подготовку, разработка программ по диспансеризации пар, планирующих беременность, в том числе перед ЭКО. Дальнейшее развитие получать методы пренатальной диагностики, фетальной хирургии;

- совершенствование медицинской помощи новорожденным и детям первого года жизни с тяжелыми внутриутробными и постнатальными пневмониями и сепсисом, в том числе внедрение современных методов замещения легочной функции (ЭКМО);

- дальнейшая работа по контролю соблюдения порядков оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и неонатологии стандартов и клинических рекомендаций Минздрава России, контроль проведения клиничко-экспертной работы по анализу младенческой смертности;

- строительство перинатально-кардиологического корпуса на 330 коек на территории ГБУЗ «Городская клиническая больница № 67 им. Л. А. Ворохобова ДЗМ» (плановый срок ввода в эксплуатацию – декабрь 2019 г.); неонатального корпуса на 76 коек и консультативно-диагностического центра на 150 пос./в смену на территории филиала ГБУЗ «Городская клиническая больница им. В.В. Виноградова ДЗМ» (плановый срок ввода в эксплуатацию – 2020 г.); родильного дома на 130 коек и детского корпуса на 180 коек в составе больничного комплекса в поселке Коммунарка поселения Сосенское (плановый срок ввода в эксплуатацию – 2020 г.), в ГБУЗ «Детская городская клиническая больница св. Владимира ДЗМ» планируется построить новый инфекционный корпус на 350 боксов мельцеровского типа.

В целях совершенствования организации оказания первичной медико-санитарной, в том числе, специализированной помощи детскому населению в городе Москве, в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 30.07.2013 № 750 (в ред.) «О правилах оказания детскому населению в городе Москве первичной специализированной медицинской помощи на третьем уровне системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи», осуществляется взаимодействие между детскими городскими поликлиниками и

учреждениями третьего уровня системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению в городе Москве, представленными федеральными учреждениями здравоохранения, консультативно-диагностическими центрами (отделениями) детских больниц, специализированными диспансерами и амбулаторными подразделениями научно-практических центров, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, путем консультативно-диагностической помощи, медицинской реабилитации и восстановительного лечения с применением ресурсоемких и инновационных медицинских технологий, в том числе в условиях дневного стационара и с использованием имеющегося клинического и научно-практического потенциала.

Взаимодействие с другими региональными проектами в части национальных проектов «Демография», «Здравоохранение».

Реализация мероприятий региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» осуществляется при взаимодействии с другими региональными проектами, а именно:

- внедрение принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник / поликлинических отделений медицинских организаций служит основой для формирования «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», предусмотренной региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Москва)»;

- увеличение рождаемости путем повышения доступности экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования, что также связано с региональным проектом «Финансовая поддержка семей при рождении детей (город федерального значения Москва)»;

- обучение специалистов по программе в области перинатологии (врачи скорой помощи, анестезиологи - реаниматологи, акушеры-гинекологи, педиатры и неонатологи) также осуществляется во взаимодействии с региональным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Москва)»;

- реализация проекта «ЕМИАС. Школа», в том числе перевод медицинской документации медицинских кабинетов, расположенных в образовательных организациях в электронный вид, интеграция с электронной медицинской картой, что также предусмотрено в рамках мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (город федерального значения Москва)» в части, касающейся информатизации медицинских услуг и создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ.

Оценка социально-экономической эффективности реализации программы в городе Москве.

Комплекс мероприятий региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», направленный на развитие профилактического направления в педиатрии; внедрение современных профилактических технологий; улучшение материально-технической базы медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь детскому населению, путем оснащения новым медицинским оборудованием, повышения квалификации кадров, совершенствования ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей, совершенствования мероприятий по охране здоровья несовершеннолетних в период обучения и воспитания в образовательных организациях; обеспечение медицинским оборудованием и лекарственными средствами за счет родовых сертификатов учреждений родовспоможения, позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье, что приведет к снижению младенческой смертности в Москве к 2024 г. до 4,4 случаев на 1 000 родившихся детей, а также к повышению доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания и профилактики заболеваемости.

Развитие материально-технической базы медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, в том числе приведение мощности и структуры сети в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи, а также внедрение современных технологий оказания медицинской помощи на различных этапах, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационных технологий, позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп в городе Москве.

Показатели эффективности программы (индикаторы программы)*

№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям										
1.	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (%)	Основной	0,0	31.12.2019	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
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										
2.	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 (%)	Основной	0,0	31.12.2021	0,0	0,0	40,0	70,0	90,0	95,0
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами										

3.	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 (%)	Основной	88,40	31.12.2019	0,0	0,0	88,45	88,50	88,60	88,70
Младенческая смертность										
4.	Младенческая смертность (‰)	Основной	5,7	31.12.2017	5,5	4,9	4,8	4,6	4,4	4,4
Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах										
5.	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	Основной	40	31.12.2017	42,0	45,0	52,3	52,5	55,0	60,0
Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми										
6.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми (‰)	Основной	7,2	31.12.2017	6,95	6,8	6,5	6,6	5,7	5,2
Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста (число случаев)										
7.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста (число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста)	Основной	63,3	31.12.2017	62,0	61,0	58,0	56,0	54,0	53,5
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями										
8.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%)	Основной	45,9	31.12.2017	47,5	47,0	48,5	49,0	49,5	50,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани										

9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	Основной	9,9	31.12.2017	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата										
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (%)	Основной	4,0	31.12.2017	20,0	40,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения										
11.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (%)	Основной	10,6	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения										
12.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (%)	Основной	23,6	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ										

13.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	Основной	30,9	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
-----	---	----------	------	------------	------	------	------	------	------	------

* В соответствии с дополнительным соглашением к соглашению о реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (город федерального значения Москва)» от 28.01.2021 № 056-2019-N40079-1/4 и паспортом регионального проекта.

**Список детских поликлиник и поликлинических отделений с юридическими адресами
и количеством прикрепленного населения**

№	Медицинская организация	Юридический адрес	Прикрепленное население по данным ЕМИАС (на 01.01.2021)
1	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 10 ДЗМ"	119331, г. Москва, ул. Марии Ульяновой, д.13	50 210
2	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 104 ДЗМ"	109029, г. Москва, Сибирский проезд, д.1	32 867
3	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 105 ДЗМ"	124527, г. Москва, Зеленоград, корп. 805, стр.1	61 640
4	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 11 ДЗМ"	127224, г. Москва, ул. Грекова, д.10 "А"	52 989
5	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 110 ДЗМ"	127490, г. Москва, ул. Декабристов, д.39	60 018
6	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 118 ДЗМ"	117628, г. Москва, ул. Куликовская, д. 1, корп.Б	85 670
7	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 12 ДЗМ"	115582, г. Москва, ул. Домодедовская, д. 34, корп.2	47 681
8	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 120 ДЗМ"	111625, г. Москва, ул. Святоозерская, д. 10	55 980
9	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 122 ДЗМ"	105077, г. Москва, Измайловский бульвар, д. 61	64 377
10	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 125 ДЗМ"	127549, г. Москва, ул. Костромская, д.14	63 296
11	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 129 ДЗМ"	117525, г. Москва, ул. Чертановская, д.28А	41 356
12	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 130 ДЗМ"	121609, г. Москва, ул. Крылатские холмы, д. 5	49 351
13	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 131 ДЗМ"	119607, г. Москва, ул. Раменки, д. 27	68 601
14	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 132 ДЗМ"	119633, г. Москва, ул. Новоорловская, д. 2, корп.1	35 870
15	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 133 ДЗМ"	125445, г. Москва, ул. Смольная, д. 55	60 566
16	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 140 ДЗМ"	125430, г. Москва, ул. Митинская, д. 34	59 957
17	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 143 ДЗМ"	109156, г. Москва, ул. Авиаконструктора Миля, д. 5, корп. 1	62 895
18	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 145 ДЗМ"	115211, г. Москва, ул. Борисовские пруды, д. 10, корп. 3	34 592
19	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 148 ДЗМ"	109451, г. Москва, ул. Белореченская, д. 26, корп. 1	34 999
20	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 15 ДЗМ"	127422, г. Москва, ул. Всеволода Вишневского, д. 4А	45 353
21	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 150 ДЗМ"	109451, г. Москва, ул. Братиславская, д. 1	46 442
22	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 23 ДЗМ"	115409, г. Москва, ул. Кошкина, д. 10, корп.1	50 640

23	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 28 ДЗМ"	107392, г. Москва, ул. Халтуринская, д. 7А	35 874
24	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 30 ДЗМ"	121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 8, корп. 2А	64 127
25	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 32 ДЗМ"	125047, г. Москва, ул. Фадеева, д. 8	29 137
26	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 38 ДЗМ"	119048, г. Москва, ул. 10-летия Октября, д.2, стр.1	28 736
27	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 39 ДЗМ"	125252, г. Москва, проезд Березовой рощи, д. 2	45 527
28	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 42 ДЗМ"	117463, г. Москва, ул. Голубинская, д. 23, корп. 2	28 721
29	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 48 ДЗМ"	109263, г. Москва, ул. Артюхиной, д. 27, корп. 3	46 730
30	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 52 ДЗМ"	105318, г. Москва, ул. Зверинецкая, д. 15	33 482
31	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 58 ДЗМ"	123458, г. Москва, ул. Твардовского, д. 5, корп. 4	47 959
32	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 61 ДЗМ"	115432, г. Москва, 2-ой Южнопортовый проезд, д. 25, корп. 1	42 908
33	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 69 ДЗМ"	117186, г. Москва, ул. Нагорная, д.38, корп. 1	51 050
34	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 7 ДЗМ"	111538, г. Москва, ул. Молдагуловой, д. 5А	58 951
35	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 81 ДЗМ"	117485, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.29, корп.3	49 528
36	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 86 ДЗМ"	125412, г. Москва, Коровинское шоссе, д. 36 А	46 261
37	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 91 ДЗМ"	115446, г. Москва, ул. Академика Миллионщикова, д. 22	40 084
38	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 94 ДЗМ"	125362, г. Москва, ул. Вишневая, д. 20, корп. 2	55 007
39	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 98 ДЗМ"	117535, г. Москва, ул. Дорожная, д. 26	39 453
40	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 99 ДЗМ"	129301, г. Москва, ул. Касаткина, д.9	56 368
41	ГБУЗ "Городская поликлиника № 175 ДЗМ"	105568, г. Москва, ул. Челябинская, д. 16, корп. 2, стр. 1	3 516
42	ГБУЗ "Городская поликлиника № 212 ДЗМ"	119620, г. Москва, Солнцевский проспект, д. 11 А	8 739
43	ГБУЗ "Городская поликлиника № 219 ДЗМ"	125373, г. Москва, бульвар Яна Райниса, д. 47	28 640
44	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 ДЗМ"	109431, г. Москва, ул. Авиаконструктора Миля, д. 6, корп. 1	20 577
45	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница № 13 имени Н.Ф. Филатова ДЗМ"	123001, г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, д.15	8 643
46	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница № 9 имени Г.Н. Сперанского ДЗМ"	123317, г. Москва, Шмитовский проезд, д. 29	5 677
47	ГБУЗ "Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ"	119620, г. Москва, ул. Авиаторов, д. 38	24 501

48	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 17 ДЗМ"	119620, г. Москва, ул. Волынская, д. 7	809
49	ГБУЗ "Городская больница г. Московский ДЗМ"	108811, г. Москва, г. Московский, микрорайон 1, д.54	31 563
50	ГБУЗ "Троицкая городская больница ДЗМ"	142190, г. Москва, г. Троицк, Октябрьский проспект, д. 5	48 729
51	ГБУЗ "Щербинская городская больница ДЗМ"	142171, г. Москва, г. Щербинка, ул. Первомайская, д.10	10 639
52	ГБУЗ "Больница Кузнечики"ДЗМ	142144, г. Москва, поселение Щаповское, с.Ознобишино, д.30	14 695
53	ГБУЗ "Вороновская больница ДЗМ"	142160, г. Москва, поселение Вороновское, поселок ЛМС	3 727

**Медицинское оборудование для оснащения медицинских организаций стационарного типа в рамках реализации
регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания
медицинской помощи (город федерального значения Москва)»**

№	Медицинское оборудование	Кол-во ед.
1.	ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ», Трансфузиологический корпус (4-й Добрынинский пер., д.1/9, стр.9)	132
1.1	Оборудование для хранения в жидком азоте Custom Biogenic System или аналог	2
1.2	Камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежезамороженной плазмы Teledoor Melle или аналог	1
1.3	Аппарат для забора стволовых клеток "Spectra Optia" или аналог	1
1.4	MACSQuant® Analyzer 10 Flow Cytometer или аналог	1
1.5	Комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов ACP215, , Haemonetics или аналог	1
1.6	Аппарат для цитафереза "Amicus" или аналог	1
1.7	Аппарат для цитафереза "Trima Accel" или аналог	2
1.8	Автоматический иммуногематологический анализатор для проведения и иммуногематологических исследований "Галилео Нео", Immucog или аналог	1
1.9	Сепаратор клеток (иммуномагнитная селекция) CliniMACS Prodigy TS 520 или аналог	1
1.10	Быстрозамораживатель для плазмы крови MBFreez MBF12 или аналог	2
1.11	Анализатор гематологический автоматический Sysmex XN-350 или аналог	2
1.12	Аппарат рентгеновский для облучения компонентов крови "АРДОК-1" или аналог	1
1.13	Автоматический иммуногематологический анализатор для проведения и иммуногематологических исследований ИИ-500 BioRad или аналог	1
1.14	Аппарат для ультрафиолетового облучения компонентов крови для инактивации патогенов "Mirasol PRT System" или аналог	1
1.15	Сепаратор клеток крови (аппарат автоматизированного разделения компонентов крови) MacoPressSmart или аналог	1
1.16	Ламинарный шкаф II класса	10
1.17	Центрифуга рефрижераторная напольная Sorvall RC-12BPPlus или аналог	1
1.18	Анализатор гемостаза (коагулометр автоматический) Тромбоэластограф TEG 5000, Haemonetics Corporation или аналог	2
1.19	Устройство для стерильного соединения полимерных трубок TSCD- II, Terumo или аналог	3
1.20	Термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером)	2

№	Медицинское оборудование	Кол-во ед.
1.21	Аппарат для сбора крови CellSaver Elite или аналог	1
1.22	Бактерицидный облучатель ОБН	20
1.23	Устройство запаивания трубок полимерных контейнеров, для заготовки и хранения крови стационарное MacoSeal Mobile, MACOPHARMA или аналог	6
1.24	Устройство запаивания трубок полимерных контейнеров для заготовки и хранения крови переносное CompoSeal Mobilea II, Fresenius Kabi или аналог	6
1.25	Анализатор гемостаза (коагулометр автоматический) «Регистратор Тромбодинамики Т-2», Гемакор или аналог	2
1.26	СОЭ-метр СОЭ Roller 20 PN или аналог	1
1.27	Аппарат для размораживания стволовых клеток SAHARA-TSC или аналог	1
1.28	Весы-помешиватели донорской крови CompoGuard, Fresenius Kabi или аналог	3
1.29	Холодильник медицинский низкотемпературный (ниже -80 С) MDF-U7386S или аналог	2
1.30	Анализатор биохимический FUJI DRI-CHEM NX 500i или аналог	1
1.31	Аппарат для быстрого размораживания плазмы SAHARA-III или аналог	1
1.32	Холодильник медицинский (+2-+6 С), 1000л Sanyo MBR-1405GR или аналог	1
1.33	Аппарат для быстрого размораживания плазмы Barkey Plasmatherm или аналог	1
1.34	Система полуавтоматического оборудования/ набор полуавтоматического оборудования для проведения иммуногематологических исследований в составе центрифуги, инкубатора, ридера и шейкера BioRad или аналог	1
1.35	Весы для уравнивания центрифужных стаканов	1
1.36	Термостат электрический суховоздушный IMC18, Thermo Electron LED GmbH, Thermo Fisher Scientific или аналог	2
1.37	Холодильник медицинский (+2-+6 С), 350л Sanyo MPR-311D или аналог	2
1.38	Весы медицинские (для ввешивания крови и ее компонентов)	3
1.39	Установка очистки и обеззараживания воздуха	14
1.40	Система водоподготовки	1
1.41	Центрифуга лабораторная SL 16, Thermo Scientific или аналог	3
1.42	Аппарат определения свободного гемоглобина HEMOCUE PLASMA/LOW HB или аналог	2
1.43	Плазмозэкстрактор	6
1.44	Центрифуга гематокритная ELMi CM-70 или аналог	1
1.45	Весы медицинские электронные стационарные (для взвешивания людей)	3
1.46	Шейкер для перемешивания пробирок с кровью ELMi Rotamix RM-1 или аналог	3
1.47	Аквадистиллятор	2