



**Губернатор Ненецкого автономного округа**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 11 июня 2021 г. № 182-рг  
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменения в региональную программу  
«Развитие детского здравоохранения  
в Ненецком автономном округе,  
включая создание современной инфраструктуры  
оказания медицинской помощи детям»**

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

1. Внести в региональную программу «Развитие детского здравоохранения в Ненецком автономном округе, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденную распоряжением губернатора Ненецкого автономного округа от 21.06.2019 № 204-рг (с изменениями, внесенными распоряжением губернатора Ненецкого автономного округа от 28.08.2019 № 260-рг), изменение, изложив ее в новой редакции согласно Приложению.

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

Губернатор  
Ненецкого автономного округа



Ю.В. Безудный

Приложение  
к распоряжению губернатора  
Ненецкого автономного округа  
от 11.06.2021 № 182-рг  
«О внесении изменения в региональную  
программу «Развитие детского  
здравоохранения в Ненецком  
автономном округе, включая создание  
современной инфраструктуры  
оказания медицинской помощи детям»

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

**Раздел I  
Общие положения**

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

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

Реализация мероприятий региональной программы позволит улучшить доступность и качество первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям.

Оснащение детских поликлиник современным оборудованием обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе совместно с родителями и приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-

специалистами и диагностическими обследованиями детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации.

Детская поликлиника ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» будет соответствовать современным требованиям.

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

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

«Развитие первичной медико-санитарной помощи»;

«Борьба с онкологическими заболеваниями»;

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

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

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

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

## Раздел II

### Цель, задачи, исполнители и сроки реализации региональной программы

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

4. Задачи региональной программы:

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

Реализация задачи 1 достигается путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

организации работы реанимационно-консультативного центра для беременных женщин и новорожденных; соблюдение маршрутизации новорожденных в субъекте;

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

организации работы пренатального консилиума;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов

и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни;

проведения телемедицинских консультаций медицинскими организациями Ненецкого автономного округа с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» (далее – ГБУЗ АО «Архангельская областная детская клиническая больница»);

проведения телемедицинских консультаций медицинскими организациями Ненецкого автономного округа с национальными медицинскими исследовательскими центрами;

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

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

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

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

Задача 2. «Снижение смертности детей в возрасте 0–4 года к 2024 году до 7,5 случаев на 1000 родившихся живыми».

Реализация задачи 2 будет достигнута путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

организации работы дистанционного реанимационно-консультативного центра для детей на базе ГБУЗ АО «Архангельская областная детская клиническая больница»;

соблюдения маршрутизации детей в Ненецком автономном округе;

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

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

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с ГБУЗ АО «Архангельская областная детская клиническая больница»;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с национальными медицинскими исследовательскими центрами;

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

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов

и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;  
совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детям;

соблюдения клинических рекомендаций при оказании педиатрической помощи;

внедрения системы контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю педиатрия, проведения внешних аудитов качества оказания педиатрической помощи в медицинских организациях Ненецкого автономного округа;

развития профилактической направленности педиатрической службы.

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

соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

организации работы дистанционного реанимационно-консультативного центра для детей на базе ГБУЗ АО «Архангельская областная детская клиническая больница»;

соблюдения маршрутизации детей в медицинских организациях Ненецкого автономного округа;

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

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

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с ГБУЗ АО «Архангельская областная детская клиническая больница»;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Ненецкого автономного округа с национальными медицинскими исследовательскими центрами;

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

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

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

внедрения системы контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю педиатрия, проведения внешних аудитов качества оказания педиатрической помощи в медицинских организациях Ненецкого автономного округа;

развития профилактической направленности педиатрической службы.

Задача 4. «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 51,0 %».

Реализация задачи 4 будет достигнута путем:

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

развития профилактической направленности педиатрической службы;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

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

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

Задача 5. «Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 90 %».

Реализация задачи 5 будет достигнута путем:

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

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

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

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

развития «Школьной медицины».

5. Ответственный исполнитель региональной программы – Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения (исполняющий обязанности руководителя Департамента Левина Е.С.).

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

Таблица 1

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес места нахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	Номер группы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
1	ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар, ул. Авиаторов, д.11А	11983	3

## 7. Участники региональной программы:

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

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

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

## 8. Исполнители региональной программы представлены в таблице 2.

Таблица 2

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Левина Е.С.	Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Блощинский А.А. – заместитель губернатора Ненецкого автономного округа – руководитель Аппарата Администрации Ненецкого автономного округа	20
2	Администратор регионального проекта	Левина Е.С.	Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Левина Е.С. – заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого	40

1	2	3	4	5	6
				автономного округа	
Общие организационные мероприятия по региональному проекту «Развитие детского здравоохранения в Ненецком автономном округе, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»					
3	Ответственный за достижение показателя	Левина Е.С.	Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Блощинский А.А. – заместитель губернатора Ненецкого автономного округа – руководитель аппарата Администрации Ненецкого автономного округа	20
4	Участник регионального проекта	Левина Е.С.	Заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Левина Е.С. – заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40
5	Участник регионального проекта	Апицын А.А.	Начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	Левина Е.С. – заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40
6	Участник регионального проекта	Микова Н.Г.	Главный врач ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Левина Е.С. – заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40



1	2	3	4	5	6
				автономного округа	
7	Участник регионального проекта	Муратова А.П.	Главный внештатный специалист педиатр Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, врач педиатр ДОУ отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных организациях ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Левина Е.С. – заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40
8	Участник регионального проекта	Сидоровская Н.А.	Главный внештатный специалист акушер-гинеколог Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, врач акушер-гинеколог ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»	Левина Е.С. – заместитель начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа	40

9. Срок и этапы реализации региональной программы по годам:

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

### Раздел III

#### Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения региона

10. Позитивные изменения демографической ситуации в Ненецком автономном округе показывают эффективность проводимых мероприятий, направленных на улучшение состояния здоровья детей, беременных женщин.

В 2020 году в Ненецком автономном округе медицинская помощь женщинам в период беременности оказывалась в двух государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, в том числе 39 структурными подразделениями,

расположенными в труднодоступных сельских населенных пунктах. Автомобильное сообщение между поселениями отсутствует.

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

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

гинекологическое отделение на 15 коек круглосуточных и 11 коек дневного стационара;

акушерское отделение на 6 коек патологии беременности, 10 коек физиологических, 4 койки сестринского ухода, второй этап выхаживания новорожденных на 5 коек, 9 коек патологии беременности дневного стационара; отделение реанимации и интенсивной терапии.

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

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

В Ненецком автономном округе проживает 10020 женщин фертильного возраста (15–49 лет).

В 2020 году общее число родов составило 526 (в 2018 году – 568, в 2019 году – 516). Уменьшение количества родов связано с сокращением численности женщин фертильного возраста.

Для оказания психологической помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в женской консультации окружного учреждения родовспоможения с 2010 года работает психолог, который проводит консультирование женщин до принятия ими решения об искусственном прерывании беременности. Это позволяет увеличить число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности и принявших решение сохранить беременность (в 2019 году – 6, в 2020 году – 31).

Количество женщин, планировавших аборты в 2020 году оставило 174 женщины, из них 31 женщин приняли решение вынашивать ребенка (17,8 %).

Общее число абортов в 2020 году составило 315 случаев (в 2019 году – 323).

Частота абортов (на 100 родов) в 2020 году составила 59,9 случаев (в 2019 году – 62,6).

В Ненецком автономном округе выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи службы родовспоможения:

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

при осложнениях в период беременности, в том числе при острой или обострении хронической экстрагенитальной патологии на фоне беременности, медицинскими работниками фельдшерских здравпунктов (далее – ФЗП) и участковых больниц проводится телефонная (или телемедицинская)

консультация с врачами акушерами-гинекологами или врачами-специалистами по профилю заболевания, определяется тактика оказания медицинской помощи и решается вопрос о плановой или экстренной госпитализации в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»;

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

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

Обеспеченность на 10 000 женского населения (включая детей) округа врачами акушерами-гинекологами – 5,31; акушерками – 7,52.

В округе работает 12 врачей акушеров-гинекологов, из них в амбулаторных условиях – 6, в стационарных условиях – 6, врачей-неонатологов – 3 человека и 13 акушерок. Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами и неонатологами в округе составляет 96,3 %, коэффициент совместительства – 1,75.

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

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

Проведение неонатального скрининга на фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию и муковисцидоз обеспечивается в медико-генетической консультации Архангельской области. При всех выявленных случаях заболевания проводится уточняющая диагностика, дети поставлены на диспансерный учет, проводится лечение, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь – операция кохлеарная имплантация. В Ненецком автономном округе проживает 3 ребенка, которым проведена кохлеарная имплантация.

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

Численность детского населения, в разрезе возрастных групп:

0–3 лет – 1780 человек;

0–6 лет – 3788 человек;

0–14 лет – 10211 человек;

15–17 лет – 1772 человек;

0–17 лет – 11983 человек.

Доля обследованных новорожденных в 2020 году составила 97,5 % (2019 году – 95,3 %). Проведено неонатальных скринингов в 2019 году – 95,3 %, в 2020 году – 97,5 %. Аудиологических скринингов проведено в 2019 году – 99,4 %, в 2020 году – 97,5 %.

Педиатрическая амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 4 медицинских организациях.

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

Оказание стационарной помощи детям Ненецкого автономного округа осуществляется в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», а также в участковых больницах региона. В структуре коечного фонда окружной больницы имеется 10 инфекционных коек для детей, 44 койки педиатрических, из них 5 коек для патологии недоношенных и новорожденных, и 10 коек для новорожденных. Кроме того, функционируют 6 хирургических коек для детей. В сельской местности дети госпитализируются на койки терапевтического профиля в 5 участковых маломощных больницах (доля госпитализированных детей в участковых больницах составляет около 20 %).

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

11. Обеспеченность детского населения округа врачами-педиатрами составляет 19,2 врача на 10 тыс. человек населения. Укомплектованность медицинских организаций врачами-педиатрами составляет 96,9 % при коэффициенте совместительства 1,72.

Число зарегистрированных родившихся в 2020 году составило 594 ребенка, коэффициент рождаемости 13,5 случая на 1000 человек (в 2019 году – 591 человек, коэффициент рождаемости 13,5 случая на 1000 человек, в 2018 году – 608 человек, коэффициент рождаемости 13,8 случая на 1000 человек).

Число зарегистрированных детей, умерших в 2020 году составило 7 человек, коэффициент смертности 0,58 случая на 1000 человек соответствующего возраста, из них показатель младенческой смертности составляет 6,7 случая на 1000 родившихся живыми (4 человека). Коэффициент младенческой смертности по основным классам причин смерти – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 1,7 случая на 1000 родившихся живыми, состояния, возникающие в перинатальном периоде, 3,4 случая на 1000 родившихся живыми. Смертность детей в возрасте 0–4 года составила 7,5 случая на 1000 родившихся.

Число зарегистрированных детей, умерших в 2019 году составило 3 человека, коэффициент смертности 0,25 случая на 1000 человек соответствующего возраста, из них показатель младенческой смертности составляет 1,7 случая на 1000 родившихся живыми (1 человек). Коэффициент младенческой смертности по основным классам причин смерти – врожденные аномалии 1,7 случая на 1000 родившихся живыми.

Число зарегистрированных детей, умерших в 2018 году – 1 человек, коэффициент смертности 0,08 случая на 1000 человек соответствующего возраста, из них показатель младенческой смертности составляет 1,6 случая на 1000 родившихся живыми (1 человек). Коэффициент младенческой смертности по основным классам причин смерти – состояния, возникающие в перинатальном периоде, 1,6 случая на 1000 родившихся живыми.

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

Таблица 3

Классы болезней МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5	6	7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1405	13648,7	1863	18250,4	1127	11037,1
Новообразования	195	1894,3	160	1567,4	113	1106,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	204	1981,7	147	1440,0	122	1194,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	342	3322,3	528	5172,4	626	6130,6
Психические расстройства и расстройства поведения	499	4847,5	511	5005,9	513	5024,0
Болезни нервной системы	750	7285,8	724	7092,5	600	5876,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1763	17126,5	1680	16457,7	1004	9832,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	612	5945,2	392	3840,1	357	3496,2
Болезни системы кровообращения	50	485,7	41	401,6	36	352,6
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	22733	220837,4	21418	209815,8	17937	175663,5

1	2	3	4	5	6	7
Болезни органов пищеварения	1964	19079,1	2136	20924,8	1751	17148,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1087	10559,5	1073	10511,4	1040	10185,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	1149	11161,8	725	7102,3	571	5592,0
Болезни мочеполовой системы	655	6362,9	595	5828,8	457	4475,6
Беременность, роды и послеродовый период	0	0	0	0,0	0	0,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	104	1010,3	59	578,0	39	381,9
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	532	5168,1	401	3928,3	350	3427,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	0	0	0	0	0	0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	1295	12580,1	1091	10687,7	846	8285,2

За последние 3 года в Ненецком автономном округе отмечается снижение общей заболеваемости среди подростков 15–17 лет включительно.

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

Таблица 4

Классы болезней МКБ-10	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5	6	7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	89	5100,3	139	7839,8	98	5530,5
Новообразования	52	2979,9	26	1466,4	24	1354,4
Болезни крови кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	22	1260,7	21	1184,4	23	1298,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	217	12435,5	309	17428,1	256	14447,0
Психические расстройства и расстройства поведения	230	13180,5	257	14495,2	213	12020,3
Болезни нервной системы	171	9799,4	128	7219,4	164	9255,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	502	18767,9	323	18217,7	264	14898,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	68	3896,8	62	3496,9	45	2539,5
Болезни системы кровообращения	46	2636,1	50	2820,1	14	790,1
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	2190	125501,4	2120	119571,3	2156	121670,4
Болезни органов пищеварения	263	15071,6	273	15397,6	224	12641,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	142	8137,5	164	9249,9	181	10214,4
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	352	20171,9	592	33389,7	337	19018,1
Болезни мочеполовой системы	173	9914,0	265	14946,4	220	12415,3
Беременность, роды и послеродовый период	14	802,3	18	1015,2	9	507,9
Отдельные состояния, возникающие	X	X	0	0,0	0	0,0

1	2	3	4	5	6	7
в перинатальном периоде						
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	13	745,0	24	1353,6	24	1354,4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	X	X	0	0	0	0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	294	16848,1	215	12126,3	201	11343,1

Сведения о заболеваемости репродуктивной системы в 2020 году указаны в таблице 5.

Таблица 5

Учетный показатель	Количество (абсолютное число)
Количество детей (0–17 лет, девочки и мальчики)	11983
Количество девочек (0–17 лет)	5866
Количество девочек (0–14 лет)	5000
Количество девочек (15–17 лет)	866
Количество детей от 0 до 4 лет, 11 месяцев, 29 дней	3454
в том числе девочек	1667
Количество детей от 5 до 9 лет, 11 месяцев, 29 дней	3536
в том числе девочек	1716
Количество детей с 10 до 14 лет, 11 месяцев, 29 дней	3221
в том числе	1617
Количество детей с 15–17 лет, 11 месяцев, 29 дней	1772
в том числе девочек	866
Количество девочек, охваченных санитарно-просветительной работой по данным журнала санпросветработы (Z 30.0, Z 70.8)	349
Количество консультаций девочкам, по вопросам контрацепции (Z 30.0)	305
Количество девочек, использующих контрацепцию (Z 30.0)	165
в том числе – ВМС (Z 30.1, Z 30.5)	4
в том числе – гормональные средства (Z 30.4)	29
в том числе – барьерные средства (Z 30.8, Z 30.9)	132
Количество девочек, не использующих контрацепцию (из числа нуждающихся)	20

12. Количество детей-инвалидов в Ненецком автономном округе в 2020 году в возрасте от 0–17 лет составило 233 человека.

Первичная инвалидность у детей в возрасте 0–17 лет (на 10 000 детей соответствующего возраста) составляет 7,5 %, в абсолютных цифрах – 9 человек.

В 2020 году лидирующие позиции занимают:

на 1 месте – психические расстройства;

на 2 месте – врожденные аномалии;

на 3 месте – нервные болезни;

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

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

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

Так как на территории округа отсутствуют учреждения, оказывающие санаторно-курортное лечение, реабилитационная помощь, санаторное-курортное лечение оказывается всем нуждающимся детям за пределами региона согласно постановлению Администрации Ненецкого автономного округа от 27.05.2008 № 76-п «Об утверждении положения о порядке предоставления социальной помощи при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, использования сложных медицинских технологий и медицинской реабилитации».

Также детям-инвалидам проводится медицинская реабилитация на базе ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница», ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района НАО» в отделениях (кабинетах) физиотерапии, включающая методы электросветолечения, магнитолазеротерапии, теплотечения, ультразвука, массажа, лечебной физкультуры.

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

Число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, прошедших диспансеризацию, в том числе детей-инвалидов, в период за 2019–2020 годы составило:

в 2019 году – 222 человек, из них 9 детей-инвалидов;

в 2020 году – 180 человек, из них 9 детей-инвалидов.

Профилактические осмотры проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.



Охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних составил в 2020 году – 71,2 % (в 2019 году – 64,5 %).

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

в 2019 году – 100 %;

в 2020 году – 82,2 %.

#### Раздел IV

#### Перспектива развития службы помощи матерям и детям

14. В 2020 году ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в рамках заключенного Дополнительного соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 22.12.2019 № 056-08-2019-547/2 на сумму 5 092,0 тыс. рублей (средства федерального бюджета – 3 157,0 тыс. рублей, средства окружного бюджета – 1 935,0 тыс. рублей) было приобретено:

рефрактокератометр автоматический;

фундус-камера офтальмологическая;

офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от сети.

Поставка оборудования осуществлена в полном объеме (акт ввода в эксплуатацию от 30.06.2020 № б/н).

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» предусмотрено развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ненецкого автономного округа. В 2019 году закуплен лор-комбайн (1 штука) на сумму 4 572,4 тыс. рублей. Приобретен портативный прибор для диагностики слуха (1 штука) на сумму 426,9 тыс. рублей, 100 % выполнение результата.

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

Основной целью мероприятий, реализуемых Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, является устранение случаев смерти детей от предотвратимых причин.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение» осуществлено приобретение 12 блочно-модульных зданий ФЗП. Осуществлен монтаж ФЗП в 12 населенных пунктах: в д. Щелино, п. Выучейский, д. Чижа, п. Варнек, д. Лабожское, д. Андег, п. Амдерма, д. Каменка, д. Хонгурей, д. Верхняя Пеша, д. Волоковская, п. Бугрино.

Осуществлена регистрация в собственность Ненецкого автономного округа 12 ФЗП: д. Щелино, д. Чижа, п. Амдерма, д. Лабожское, д. Хонгурей, п. Выучейский, д. Каменка, Варнек, д. Андег, д. Волоковская, д. Верхняя Пеша, п. Бугрино.

Принято в оперативное управление ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» 7 ФЗП (п. Хонгурей, д. Каменка, д. Лабожмкое, д. Щелино, д. Чижа, д. Волоковая, д. Верхняя Пёша), ГБУЗ НАО «Центральная районная поликлиника Заполярного района» – 5 ФЗП (п. Амдерма, п. Варнек, п. Выучейский, д. Андег, п. Бугрино).

В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ненецкого автономного округа квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение» реализуется программа «Земский врач»/«Земский фельдшер». Распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 14.05.2021 № 756 утвержден перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях в рамках реализации программы программа «Земский врач»/«Земский фельдшер».

Исходя из интересов ребенка, совместно с правоохранительными органами проводится открытый контроль, оказывается необходимое директивное воздействие в случае низкой реабилитационной активности семьи. Так, в 2020 году проведено 107 патронажей.

15. Просветительскую работу следует продолжить:  
в поликлинике на базе кабинета здорового ребенка;  
в поликлинике на базе Центра здоровья детей;  
в образовательных организациях города;  
в отделении медицинской профилактики;  
посредством выпуска радиопередач, информационных плакатов, видеоматериалов, статей в газете ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» «Медицинский вестник», в общественно-политической газете «Няръяна Вындер».

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

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

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

## Раздел V

### **Ожидаемые результаты реализации региональной программы**

16. Реализация региональной программы позволит добиться следующих результатов:

повышение квалификации специалистов, соблюдение маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами улучшит качество оказания

медицинской помощи беременным женщинам, новорожденным, в том числе и недоношенным, а также соблюдение маршрутизации детей всех возрастных групп окажет непосредственное влияние на снижение не только материнской и младенческой смертности, но и на снижение инвалидности с детства;

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

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

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

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

## Раздел VI

### Программные мероприятия

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

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

развитие профилактического направления помощи детям.

Профилактическая работа по предупреждению заболеваний у детей будет продолжена:

в поликлинике на базе кабинета здорового ребенка;

в поликлинике на базе Центра здоровья детей;

в образовательных учреждениях города;

совместная работа с отделением медицинской профилактики;

посредством выпуска радиопередач, информационных плакатов, видеоматериалов, статей в газете ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» «Медицинский вестник», общественно-политической газете «Нярьяна Вындер».

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

Проведение уроков наркопрофилактики, профилактики приема алкоголя (лекции, диалоги, видеофильмы и обсуждения, конкурсы, акции), работа с родителями учащихся (родительскими комитетами), педагогами образовательных

учреждений направлены на предупреждение опасных зависимостей и заболеваний в подростковой среде;

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

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

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

Ежегодно на 100 детей увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами»;

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

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

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

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

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

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

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

19. Взаимодействие с национальными медицинскими исследовательскими центрами.

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

20. Взаимодействие с другими региональными проектами.

В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Ненецкого автономного округа квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение» реализуется программа «Земский врач»/«Земский фельдшер». Распоряжением Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа ежегодно утверждается перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях в рамках реализации программы программа «Земский врач»/«Земский фельдшер».

Организовано проведение обучения по программам специалитета, ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северный государственный медицинский университет» с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения Ненецкого автономного округа.

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

## Раздел VII

### **Социально-экономическая эффективность реализации региональной программы**

21. Региональная программа направлена на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий. Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий региональной программы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности детского населения, а в последующем населения в целом.

22. Обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии в симуляционных центрах обеспечит повышение квалификации врачей, освоение

ими самых современных и эффективных методик помощи женщинам и детям. С учетом того, что за время реализации региональной программы большинство акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов-реаниматологов, работающих с новорожденными детьми, пройдут повышение квалификации в симуляционных центрах, мероприятие является эффективным, необходимым и достаточным.

23. Развитие профилактического направления педиатрической службы за счет повышения эффективности профилактических осмотров, улучшения охвата диспансерным наблюдением детей, у которых выявлены хронические заболевания, своевременного назначения лечебных и реабилитационных мероприятий приведет к предупреждению прогрессирования патологических процессов и улучшению здоровья детей. Увеличение доли детей с хроническими заболеваниями, поставленных на диспансерный учет будет необходимым и эффективным инструментом улучшения их здоровья, снижения тяжести заболеваний и, соответственно, уменьшения инвалидности и смертности.

Таким образом, реализация региональной программы носит системный характер и позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп и беременным женщинам, будет способствовать улучшению показателей здоровья населения, формированию основ здорового образа жизни, обеспечивая достижение целевого показателя регионального проекта Ненецкого автономного округа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи» – снижение младенческой смертности до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

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

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

№	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период (год)					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи									
1.1	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	Процент	0,00	31.12.2019	20,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
1.2	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа	Процент	0,00	31.12.2021	0,00	0,00	40,00	70,00	90,00	95,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений									
1.3	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)	Процент	98,20	31.12.2019	0,00	0,00	98,20	98,20	98,20	98,20
2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность									
2.1	Младенческая смертность	Промилле (0,1 процента)	6,0	31.12.2019	4,80	4,60	4,60	4,50	4,50	4,40
2.2	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	Промилле (0,1 процента)	11,2	31.12.2019	10,00	9,50	8,00	8,00	7,50	7,00
2.3	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	Число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	50,0	31.12.2019	48,60	47,10	44,00	41,00	39,50	38,00
3	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями									
3.1	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	Процент	31,20	31.12.2017	48,50	49,00	49,50	50,00	50,50	51,00
3.2	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	Процент	1,30	31.12.2017	30,00	50,00	60,00	70,00	80,00	90,00
3.3	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	Процент	1,50	31.12.2017	30,00	50,00	60,00	70,00	80,00	90,00
3.4	Доля взятых под диспансерное наблюдение	Процент	2,10	31.12.2017	30,00	50,00	60,00	70,00	80,00	90,00



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения									
3.5	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	Процент	1,00	31.12.2017	20,00	40,00	60,00	70,00	80,00	90,00
3.6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	Процент	4,60	31.12.2017	30,00	50,00	60,00	70,00	80,00	90,00