

Приложение  
к распоряжению губернатора  
Амурской области  
от 17.06.2019 № 106-р

**Программа развития детского здравоохранения,  
включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской  
помощи детям, в Амурской области**

**1. Введение**

Программа создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного Советом при Правительстве Амурской области по стратегическому развитию и проектной деятельности (протокол от \_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_).

Программа направлена на достижение целевого показателя национального проекта – снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 году до 4,5 случая на 1000 родившихся живыми.

Программа включает в себя основные направления деятельности для развития детского здравоохранения. Повышение квалификации специалистов в области перинатологии и педиатрии в симуляционных центрах улучшит качество оказания медицинской помощи новорожденным и окажет непосредственное влияние на снижение младенческой смертности. Оснащение детских поликлинических отделений современным оборудованием и создание в них комфортных условий пребывания привлечет родителей для более полного охвата детей, в том числе первого года жизни, профилактическими мероприятиями, что положительно повлияет на снижение младенческой и детской смертности. Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Мероприятия по оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, позволит обеспечить более качественную помощь беременным и недоношенным новорожденным детям с первых минут жизни, что окажет самое непосредственное влияние не только на снижение младенческой смертности, но и на снижение инвалидности с детства.

## 2. Исполнители

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
1	2	3	4
1.	Руководитель регионального проекта	Жарновникова Е.С.	Исполняющий обязанности министра здравоохранения Амурской области
В симуляционных центрах обучено не менее 360 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии			
2.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Жарновникова Е.С.	Исполняющий обязанности министра здравоохранения Амурской области
3.	Ответственный исполнитель	Моногарова Л.И.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Амурской области
Детские поликлинические отделения медицинских организаций Амурской области дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»			
4.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Жарновникова Е.С.	Исполняющий обязанности министра здравоохранения Амурской области
5.	Ответственный исполнитель	Моногарова Л.И.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Амурской области

1	2	3	4
6.	Ответственный исполнитель	Газданова Н.Н.	Заместитель министра здравоохранения Амурской области
7.	Участники	Ефремова М.В.	Начальник отдела правового обеспечения и государственного заказа министерства здравоохранения Амурской области
8.	Участники	Белоус Р.А.	Главный врач ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
9.	Участники	Сапегина О.В.	Главный врач ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
10.	Участники	Молчанова И.Н.	Главный врач ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»
<p>Не менее чем до 80 % детей увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами</p>			
11.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Жарновникова Е.С.	Исполняющий обязанности министра здравоохранения Амурской области
12.	Ответственный исполнитель	Моногарова Л.И.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Амурской области

1	2	3	4
13.	Участники	Фатьянова Н.С.	Главный врач ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики»
14.	Участники		Главные врачи медицинских организаций Амурской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям
Оказана медицинская помощь 48,5 тыс. женщин в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов			
15.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Жарновникова Е.С.	Исполняющий обязанности министра здравоохранения Амурской области
16.	Ответственный исполнитель	Моногарова Л.И.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Амурской области
17.	Ответственный исполнитель	Газданова Н.Н.	Заместитель министра здравоохранения Амурской области
18.	Участники		Главные врачи медицинских организаций Амурской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период

### 3. Сроки и этапы реализации

Программа реализуется в 2019–2024 годах, разбивается на 6 этапов: 1 этап – 2019 год, 2 этап – 2020 год, 3 этап – 2021 год, 4 этап – 2022 год, 5 этап – 2023 год, 6 этап – 2024 год.

### 4. Цель проекта

Достижение целевого показателя национального проекта – снижение младенческой смертности по Амурской области в 2024 году до 4,1 случая на 1000 родившихся живыми.

### 5. Задачи проекта

**Цель «Снижение младенческой смертности к 2024 году до 4,1 на 1000 родившихся живыми» будет достигнута путем:**

соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

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

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами перинатального центра для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами перинатального центра для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным;

повышения ответственности кураторов акушерской службы области из числа врачей-специалистов перинатального центра;

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;

внедрения в работу районных учреждений родовспоможения проведения телемедицинских консультаций с перинатальным центром;

проведения телемедицинских консультаций областных медицинских организаций с научными медицинскими исследовательскими центрами;

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

совершенствования работы медико-генетического отделения в целях своевременного и качественного проведения скрининга беременных женщин; 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.

**Показатель «Увеличение доли преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальном центре до 60 %» будет достигнут путем:**

мониторинга и соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

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

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами перинатального центра для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

повышения ответственности кураторов акушерской службы области из числа врачей-специалистов перинатального центра.

**Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0–4 года к 2024 году до 5,3 на 1000 родившихся живыми» будет достигнут путем:**

соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

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

внедрения в практику районных медицинских организаций проведения телемедицинских консультаций с перинатальным центром;

проведения телемедицинских консультаций областных медицинских организаций с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области 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 послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

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

развития профилактической направленности педиатрической службы.

**Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет к 2024 году до 52,0 на 100000 детей соответствующего возраста» будет достигнут путем:**

соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

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

внедрения в практику районных медицинских организаций проведения телемедицинских консультаций с перинатальным центром;

проведения телемедицинских консультаций областных медицинских организаций с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области 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 послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

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

развития профилактической направленности педиатрической службы;

развития медико-социальной помощи неблагополучным семьям с детьми;

осуществления межведомственной работы по выявлению неблагополучных семей с детьми, нуждающихся в проведении индивидуальной профилактической работы;

проведения информационной кампании в средствах массовой информации по вопросу предотвращения жестокого обращения с детьми в семьях и роли работников образовательных, медицинских организаций, учреждений социального обслуживания родственников, соседей и иных представителей социального окружения семьи в выявлении детей, находящихся в социально опасном положении;

проведения мониторинга суицидальных попыток детей и подростков, ведения областного суицидологического регистра;

оказания комплексной реабилитационной помощи (психолого-педагогической, медицинской, социальной, правовой) несовершеннолетним, совершившим попытку суицида, и их семьям, оказавшимся в кризисной ситуации;

проведения информационных семинаров для работников учреждений образования и социальной защиты населения области по вопросам суицидального поведения несовершеннолетних;

подготовки буклетов, памяток и листовок для родителей и педагогов по определению ранних проявлений суицидального поведения у детей и подростков;

проведения разъяснительной работы в общеобразовательных организациях с детьми и их родителями о негативных последствиях употребления алкоголя, наркотических и других психоактивных веществ;

организации и проведения массовых мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни и профилактику потребления психоактивных веществ;

проведения мероприятий по раннему выявлению среди несовершеннолетних, обучающихся в общеобразовательных организациях, потребителей психоактивных веществ, в том числе с использованием тест-систем;

организации и проведения обучающих семинаров для психологов и педагогов общеобразовательных организаций по вопросам раннего выявления потребителей психоактивных веществ;

разработки и утверждения межведомственного комплексного плана мероприятий по снижению смертности детей от внешних причин в Амурской области на 2019–2024 годы.

**Показатель «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 56,5 %» будет достигнут путем:**

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области 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 диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

**Показатель «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 %» будет достигнут путем:**

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области 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 диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинского 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).

**Показатель «Увеличение охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами к 2024 году до 80 %» будет достигнут путем:**

проведения мониторинга охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами, в том числе девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами;

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций области 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 диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, врачами – акушерами-гинекологами, врачами детскими урологами-андрологами, повышение их квалификации;

проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в условиях, максимально приближенных к населению, путем организации выездов врачебных бригад;

проведения информационно-коммуникационной кампании с привлечением СМИ среди детей, подростков, родителей (иных законных представителей), направленной на повышение информированности о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров, в том числе детей в возрасте 15–17 лет: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами;

проведение информационно-коммуникационной кампании с подростками и их родителями/законными представителями (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе детей в возрасте 15–17 девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами;

внедрения системы внутреннего контроля качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

проведения министерством здравоохранения области выборочных проверочных мероприятий (аудита), направленных на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Оснащение детских поликлинических отделений современным оборудованием и создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств позволит повысить доступность и качество первичной медико-санитарной помощи детям, снизить длительность ожидания плановых осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований, упростит процедуру записи к врачу, обеспечит комфортность пребывания детей и их родителей при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата детей диспансерным наблюдением и профилактическими медицинскими осмотрами, что, в свою очередь, будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, в том числе предотвращению нарушений репродуктивного здоровья.

Мероприятия по оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, медицинскими изделиями за счет средств от оплаты родовых сертификатов, позволят обеспечить более качественную помощь беременным и новорожденным детям с первых минут жизни, что окажет самое

непосредственное влияние не только на снижение младенческой смертности, но и на снижение инвалидности с детства.

Повышение квалификация специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии будет способствовать совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей, что отразится на повышении качества медицинской помощи детям, снижении младенческой смертности и инвалидности.

Реализация Программы позволит продолжить совершенствование государственной поддержки службы материнства и детства, повысить доступность и качество медицинской помощи женщинам и детям области и, как следствие, улучшить в целом показатели здоровья детского населения области, добиться снижения показателей младенческой и детской смертности.

### 6. Программные мероприятия

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	
		начало	окончание
1.	2	3	4
1.	Дооснащение детских поликлинических отделений медицинских организаций области медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	01.01.2019	31.12.2020
1.1	Дооснащение детского поликлинического отделения ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (ул. Воронкова, д. 26, г. Благовещенск, Амурская область, 670028)	01.01.2019	31.12.2019
1.2	Дооснащение детского поликлинического отделения № 1 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (ул. Больничная, д. 45, г. Благовещенск, Амурская область, 675007, количество прикрепленного детского населения – 14252)	01.01.2019	31.12.2019
1.3	Дооснащение детского поликлинического отделения № 4 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (ул. Больничная, д. 45, г. Благовещенск, Амурская область, 675007, количество прикрепленного детского населения – 11292)	01.01.2019	31.12.2019
1.4	Дооснащение детского поликлинического отделения № 2 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (ул. Больничная, д. 45, г. Благовещенск, Амурская область, 675007, количество прикрепленного детского населения – 12790)	01.01.2020	31.12.2020

1.	2	3	4
1.5	Дооснащение детского поликлинического отделения № 3 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (ул. Больничная, д. 45, г. Благовещенск, Амурская область, 675007, количество прикрепленного детского населения – 12914)	01.01.2020	31.12.2020
1.6	Дооснащение детского поликлинического отделения ГАУЗ АО «Белогорская больница (ул. Набережная, д. 116, г. Белогорск, Амурская область, 676850, количество прикрепленного детского населения – 18345)	01.01.2020	31.12.2020
1.7	Дооснащение детского поликлинического отделения ГБУЗ АО «Зейская больница» (ул. Гоголя, д. 5, г. Зея, Амурская область, 676246, количество прикрепленного детского населения – 8621)	01.01.2020	31.12.2020
1.8	Дооснащение детского поликлинического отделения ГАУЗ АО «Тындинская больница (ул. Зеленая, д. 1, г. Тында, Амурская область, 676282, количество прикрепленного детского населения – 10337)	01.01.2020	31.12.2020
1.9	Дооснащение детского поликлинического отделения ГБУЗ АО «Свободненская больница» (ул. Луговая, д. 5, г. Свободный, Амурская область, 676450, количество прикрепленного детского населения – 15444)	01.01.2020	31.12.2020
1.10	Дооснащение детского поликлинического отделения ГБУЗ АО «Райчихинская больница» (ул. Центральная, д. 7, г. Райчихинск, Амурская область, 676770, количество прикрепленного детского населения – 5133)	01.01.2020	31.12.2020
2.	Реализация в детских поликлинических отделениях медицинских организаций области организационно-планировочных решений внутренних пространств,	01.01.2019	31.12.2020

1.	2	3	4
	направленных на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»		
2.1	Детское поликлиническое отделение ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (ул. Воронкова, д. 26, г. Благовещенск, Амурская область, 670028)	01.01.2019	31.12.2019
2.2	Детское поликлиническое отделение № 1 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (ул. Больничная, д. 45, г. Благовещенск, Амурская область, 675007, количество прикрепленного детского населения – 14252)	01.01.2019	31.12.2019
2.3	Детское поликлиническое отделение № 4 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (ул. Больничная, д. 45, г. Благовещенск, Амурская область, 675007, количество прикрепленного детского населения – 11292)	01.01.2019	31.12.2019
2.4	Детское поликлиническое отделение № 2 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (ул. Больничная, д. 45, г. Благовещенск, Амурская область, 675007, количество прикрепленного детского населения – 12790)	01.01.2020	31.12.2020
2.5	Детское поликлиническое отделение № 3 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (ул. Больничная, д. 45, г. Благовещенск, Амурская область, 675007, количество прикрепленного детского населения – 12914)	01.01.2020	31.12.2020
2.6	Детское поликлиническое отделение ГАУЗ АО «Белогорская больница» (ул. Набережная, д. 116, г. Белогорск, Амурская область, 676850, количество прикрепленного детского населения – 18345)	01.01.2020	31.12.2020
2.7	Детское поликлиническое отделение ГБУЗ АО «Зейская больница» (ул. Гоголя, д. 5, г. Зeya, Амурская область, 676246, количество прикрепленного детского населения – 8621)	01.01.2020	31.12.2020

1.	2	3	4
2.8	Детское поликлиническое отделение ГАУЗ АО «Тындинская больница (ул. Зеленая, д. 1, г. Тында, Амурская область, 676282, количество прикрепленного детского населения – 10337)	01.01.2020	31.12.2020
2.9	Детское поликлиническое отделение ГБУЗ АО «Свободненская больница» (ул. Луговая, д. 5, г. Свободный, Амурская область, 676450, количество прикрепленного детского населения – 15444)	01.01.2020	31.12.2020
2.10	Детское поликлиническое отделение ГБУЗ АО «Райчихинская больница» (ул. Центральная, д. 7, г. Райчихинск, Амурская область, 676770, количество прикрепленного детского населения – 5133)	01.01.2020	31.12.2020
3.	Увеличение до 80 % охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами (в 2016 году охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет составил 42,6 %, в 2017 году – 59,0 %, в 2018 году – 64,7 %)	01.01.2019	31.12.2024
3.1	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий для подростков и родителей по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами	01.01.2019	31.12.2024
3.2	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на сохранение репродуктивного здоровья подрастающего поколения	01.01.2019	31.12.2024
3.3	Организация выездных врачебных бригад с участием врачей – акушеров-гинекологов и урологов-андрологов для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в отдаленных районах области	01.01.2019	31.12.2024

1.	2	3	4
3.4	Внесение в критерии оценки деятельности руководителей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, показателя охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами	01.01.2019	31.09.2019
3.5	Проведение выборочных проверок качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами в медицинских организациях области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям	01.01.2019	31.12.2024
4.	Предоставление медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	01.01.2019	31.12.2024
4.1	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на снижение числа аборт	01.01.2019	31.12.2024
4.2	Улучшение эффективности процедуры экстракорпорального оплодотворения за счет оснащения медицинским оборудованием отделения вспомогательных репродуктивных технологий ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница»	01.01.2020	21.12.2020
4.3	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на раннюю постановку беременных на диспансерный учет	01.01.2019	31.12.2024
4.4	Проведение подворовых обходов в сельской местности с целью раннего выявления беременных	01.01.2019	31.12.2024
4.5	Актуализация приказа министерства здравоохранения Амурской области от	01.01.2019	31.12.2019

1.	2	3	4
	19.01.2015 № 38 «О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период и неонатологической медицинской помощи на территории Амурской области»		
4.6	Освоение средств от оплаты родовых сертификатов на дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, медицинскими изделиями и лекарственными препаратами	01.01.2019	31.12.2024
5.	Повышение квалификации 360 врачей – акушеров-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров в симуляционном центре ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Минздрава России	01.01.2019	31.12.2024
6.	Повышение охвата диспансерным наблюдением детей в возрасте 0–17 лет 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 до 90 %	01.01.2019	31.12.2024
6.1	Разработка и утверждение порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях Амурской области на основании 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»	01.01.2019	01.08.2019
6.2	Внесение в критерии оценки деятельности руководителей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, показателей охвата диспансерным наблюдением детей в возрасте 0–17 лет с	01.01.2019	31.09.2019

1.	2	3	4
	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		
6.3	Проведение выборочных проверок качества диспансерного наблюдения детей в возрасте 0–17 лет 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	01.01.2019	31.12.2024
7.	Взаимодействие медицинских организаций 3-го уровня (ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница» и ГАУЗ Амурской области «Амурская областная детская клиническая больница») с Национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.2019	31.12.2024
7.1	Организация телемедицинских консультаций с национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.2019	31.12.2024
7.2	Внедрение инновационных медицинских технологий в медицинских организациях 3-го уровня, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и детям в возрасте до 17 лет	01.01.2019	31.12.2024
7.3	Внедрение клинических рекомендаций и системы контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи в медицинских организациях 3-го уровня, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и детям в возрасте до 17 лет	01.01.2019	31.12.2024



## **7. Взаимодействие с другими региональными проектами («Демография», «Здравоохранение»)**

Региональный проект взаимоувязан с другими региональными проектами, входящими в региональный проект «Здравоохранение» и «Демография».

В рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» предусмотрено строительство ФАПов в сельской местности и закупка мобильных медицинских комплексов, что позволит повысить доступность медицинской помощи на селе, в том числе детям. Внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в детских поликлиниках, позволит повысить комфортность получения этой помощи, сократит очереди, упростит запись к врачу. Увеличение количества вылетов санитарной авиации сыграет важную роль в снижении смертности и инвалидизации детей в связи с повышением доступности экстренной медицинской помощи в наиболее хорошо оснащенных медицинских организациях.

В региональном проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусмотрено переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе детям, что повысит доступность специализированной помощи детям с онкологическими заболеваниями.

В региональном проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» предусмотрено увеличение численности врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих помощь, в том числе детям. Ликвидация дефицита кадров будет способствовать достижению основной цели проекта – снижению младенческой смертности.

В региональном проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» предусмотрено использование государственных информационных систем в сфере здравоохранения, позволяющих повысить преемственность в ведении больного за счет доступности для врача информации о больном в различных медицинских организациях, что существенно повысит качество лечения.

В федеральном проекте «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» предусмотрено развитие консультативной и организационно-методической помощи регионам, совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи, внедрение современных технологий, что окажет существенное влияние на улучшение качества медицинской помощи детям и будет способствовать достижению целей и показателей регионального

проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

В рамках регионального проекта «Демография» предусмотрено повышение возможности прохождения семьями процедуры экстракорпорального оплодотворения, что окажет влияние на повышение рождаемости в Амурской области, а соответственно на снижение показателя младенческой смертности.

Таким образом, реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижения младенческой смертности до 4,1 случая на 1000 родившихся живыми и опосредованно влияет на достижение других целевых показателей региональных проектов «Здравоохранение» и «Демография».

### 8. Показатели эффективности программы (индикаторы программы)

Программа направлена на достижение целевого показателя национального проекта – снижения младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 году до 4,5 случая на 1000 родившихся живыми, в Амурской области до 4,1 на 1000 родившихся живыми

Показатели эффективности программы (индикаторы программы)										
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период реализации федерального проекта					
			Значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Снижение младенческой смертности	Основной	4,9	31.12.2017	4,8	4,8	4,7	4,5	4,3	4,1
2.	Доля преждевременных родов 22–37 недель в перинатальных центрах	Основной	57,0	31.12.2017	57,5	58,0	58,5	59,0	59,5	60,0
3.	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	Дополнительный	6,4	31.12.2017	6,4	6,2	6,2	6,1	6,1	5,3
4.	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100000 детей	Дополнительный	61,7	31.12.2017	60,5	60,0	59,0	57,0	55,0	52,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	соответствующего возраста									
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическим и целями, в процентах	Дополнитель- ный	49,7	31.12.2017	53,0	55,0	55,0	55,5	56,0	56,5
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы, в процентах	Дополнитель- ный	10,3	31.12.2017	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями	Дополнитель- ный	5,9	31.12.2017	20,0	40,0	60,0	70,0	80,0	90,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	глаз, в процентах									
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения, в процентах	Дополнительный	9,3	31.12.2017	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения, в процентах	Дополнительный	18,5	31.12.2017	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни	Дополнительный	30,2	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0



## **9. Оценка социально-экономической эффективности реализации программы**

Реализация Программы позволит продолжить совершенствование государственной поддержки службы материнства и детства, повысить качество медицинской помощи беременным, роженицам и новорожденным, повысить доступность и качество первичной медико-санитарной помощи детскому населению области и, как следствие, добиться снижения показателя младенческой и детской смертности, повышения удельного веса профилактических посещений детских поликлинических отделений, повышения охвата диспансерным наблюдением детей, имеющих хронические заболевания.