

УТВЕРЖДЕНА
Врио вице-губернатора
Приморского края Фисенко В.С.
17.06.2019

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРИМОРСКОГО КРАЯ

«Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

ПАСПОРТ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

«Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Наименование программы	«Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (далее – Программа)»
Наименование уполномоченного органа Администрации Приморского края, ответственного за разработку и утверждение программы	департамент здравоохранения Приморского края
Исполнители программы	<p>куратор регионального проекта – вице-губернатор Приморского края – директор департамента здравоохранения Приморского края, курирующий вопросы здравоохранения, физической культуры и спорта;</p> <p>руководитель регионального – проекта вице-губернатор Приморского края – директор департамента здравоохранения Приморского края, курирующий вопросы здравоохранения, физической культуры и спорта;</p> <p>администратор регионального проекта – начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям департамента</p>

здравоохранения Приморского края¹

Участники программы	<p>департамент здравоохранения Приморского края;</p> <p>Приморское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;</p> <p>государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края»;</p> <p>Территориальный орган Росздравнадзора по Приморскому краю;</p> <p>департамент образования и науки Приморского края;</p> <p>организации, подведомственные департаменту здравоохранения Приморского края (далее – медицинские организации);</p> <p>главные внештатные специалисты департамента здравоохранения Приморского края</p>
Основание для разработки программы	<p>Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;</p> <p>постановление Администрации Приморского края от 07 декабря 2012 № 397-па «Об утверждении государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края на 2013-2021 годы»;</p> <p>региональный сегмент паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;</p> <p>паспорт регионального проекта Приморского края «Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»</p>

Сроки и этапы реализации программы	Программа реализуется в 6 этапов I – 01 января 2019 года – 31 декабря 2019 года; II– 01 января 2020 года – 31 декабря 2020 года; III– 01 января 2021 года – 31 декабря 2021 года; IV– 01 января 2022 года – 31 декабря 2022 года; V– 01 января 2023 года – 31 декабря 2023 года; VI– 01 января 2024 года – 31 декабря 2024 года
Цель программы	снижение младенческой смертности в Приморском крае к 2024 году до 4,5 на 1000 родившихся живыми
Задачи программы	<p>снижение младенческой смертности в Приморском крае к 2024 году до 4,5 на 1000 родившихся живыми путем:</p> <p>обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям первого года жизни;</p> <p>повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах, 0,664 тыс. человек к 2024 году;</p> <p>обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее- ГБУЗ) «Приморский краевой перинатальный центр» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;</p> <p>обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» (163,2 млн рублей на 2019 -2024 годы) для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным;</p> <p>внедрения в практику клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности,</p>

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

внедрения в работу учреждений родовспоможения проведения телемедицинских консультаций с ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр», ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1», ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» (3,816 млн рублей на 2019-2024 годы);

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Приморского края, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, с научными 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;

совершенствования работы краевой медико-генетической консультации государственной автономное учреждение здравоохранения (далее- ГАУЗ) «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (187, 800 млн рублей на 2019-2024 годы) в целях своевременного и качественного проведения 1 и 2 скрининга беременным женщинам;

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

развития профилактической направленности педиатрической службы;

совершенствования ранней диагностики заболеваний, в т.ч. органов репродуктивной сферы, у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров в соответствии с приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек -

врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами;

развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, детских больниц и детских отделений в стационарах; реконструкция детских больниц (корпусов) (746,810 млн рублей на 2019 -2024 годы);

дооснащения детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

реализации организационно-планировочного решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальном центре ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» до 42 % к 2024 году будет достигнуто путем:

мониторинга и соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригады ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения за счет средств

родовых сертификатов;

снижение смертности детей в возрасте 0 - 4 лет к 2024 году на 1000 родившихся живыми будет достигнуто путем:

повышения квалификации специалистов в области педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

внедрения в практику клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи детям;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Приморского края с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений 95% медицинских организаций путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям (746,810 млн рублей на 2019-2024 годы);

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 детям;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет к 2024 году до 55,0 на 100 000 детей соответствующего возраста будет достигнуто путем:

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 при оказании медицинской помощи детям;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Приморского края с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений 95% медицинских организаций путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям (746,810 млн рублей на 2029-2024 годы);

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 детям;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 53% будет достигнуто путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений 95% медицинских организаций и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей (746,810 млн рублей на 2019 – 2024 годы);

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;

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 90,0% будет достигнуто путем:

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений 95% медицинских организаций и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей (746,810 млн рублей на 2019 – 2024 годы);

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 медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит расширить 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»;

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

улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений 95% медицинских организаций и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей (746,810 млн рублей на 2019 -2024 годы);

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;

проведения 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;

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

внедрения системы внутреннего контроля качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

проведения не менее пяти раз в год выборочных проверочных мероприятий, направленных на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

Параметры
финансового
обеспечения реализации
программы

прогнозный объем финансирования Программы составляет 806,746 млн рублей, в том числе:
на 2019 год – 289,622 млн рублей;
на 2020 год – 252,392 млн рублей;
на 2021 год – 91,678 млн рублей;
на 2022 год – 91,678 млн рублей;
на 2023 год – 91,678 млн рублей;
на 2024 год – 91,678 млн рублей;

в том числе за счет субсидий федерального бюджета 309,318 млн рублей, в том числе:
на 2019 год – 154,658 млн рублей;
на 2020 год – 154,660 млн рублей;

средств краевого бюджета 582,26 млн. рублей, в том числеⁱⁱ:
на 2019 год – 132,106 млн. рублей;
на 2020 год – 94,874 млн. рублей;
на 2021 год – 88,82 млн. рублей;
на 2022 год – 88,82 млн. рублей;
на 2023 год – 88,82 млн. рублей;
на 2024 год – 88,82 млн. рублей

I. ВВЕДЕНИЕ

Программа разработана на основании регионального сегмента паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Программа структурирует и упорядочивает направления деятельности в Приморском крае для развития детского здравоохранения, концентрирует усилия в наиболее важных направлениях.

Программа направлена на повышение доступности и качества медицинской помощи беременным женщинам и детям всех возрастных групп,

что положительно повлияет на снижение младенческой и детской смертности, снижение инвалидизации детей, укрепление их здоровья.

В результате реализации регионального проекта «Программа развития детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – региональный проект) будет достигнуто снижение младенческой смертности, детской смертности в возрасте 0-4 лет, смертности детей в возрасте 0-17 лет. Увеличится доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями.

В рамках реализации мероприятий регионального проекта улучшится доступность и качество медицинской помощи детям в амбулаторных условиях. Применение современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития. Обеспечение комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций путем организации крытых колясочных, отдельных входов для больных детей, открытых регистратур с инфоматами, электронных табло с расписанием приема врачей, колл-центров, игровых зон для детей, комнат для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинетов неотложной помощи детям, систем навигации, зон комфортного пребывания в холлах и оснащение входов автоматическими дверями позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации.

Внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям, позволит увеличить охват детей профилактическими осмотрами, что за счет использования тарифа на профилактические осмотры повысит заработную плату медицинских работников и улучшит условия содержания медицинской организации. Кроме того, совершенствование профилактической работы с детьми позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во

взрослом возрасте, а также снизить смертность детей. В Приморском крае не менее 95% детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций будет дооснащено в соответствии с современными требованиями, что является эффективным, необходимым и достаточным.

Кроме того, существенно снизится нагрузка на стационарное звено путем развития амбулаторных и стационарозамещающих технологий. Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров позволит улучшить уровень репродуктивного здоровья подростков, которые рассматриваются как потенциальные родители.

Обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и в симуляционных центрах обеспечит повышение квалификации врачей, освоение ими самых современных и эффективных методик помощи женщинам и детям. С учетом того, что в течение пяти лет подавляющее большинство акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов - реаниматологов и педиатров, работающих с новорожденными детьми, пройдут повышение квалификации в симуляционных центрах, мероприятие является эффективным, необходимым и достаточным.

Мероприятия по маршрутизации беременных женщин с начавшимися преждевременными родами в перинатальный центр внесет большой вклад в снижение младенческой смертности.

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.

II. СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Программа реализуется в 2019 – 2024 годах:

I этап – 01 января 2019 года – 31 декабря 2019;

II этап – 01 января 2020 года – 31 декабря 2020 года;

III этап – 01 января 2021 года – 31 декабря 2021 года;

IV этап – 01 января 2022 года – 31 декабря 2022 года;

V этап – 01 января 2023 года – 31 декабря 2023 года;

VI этап – 01 января 2024 года – 31 декабря 2024 года.

III. ПРОГРАММНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

4.1. Основные мероприятия

Достижение целей и решение задач Программы осуществляются путем выполнения следующих взаимоувязанных по срокам, ресурсам и источникам финансового обеспечения основных мероприятий Программы:

4.1.1. Дооснащение детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

В реализации мероприятия участвуют 40 государственных медицинских организаций Приморского края (45 детских поликлиник/поликлинических отделений). В 2019 году будут обеспечены оборудованием детские поликлиники, поликлинические отделения в 35 государственных медицинских организациях (из них 15 расположены в городах края и 20 в районах края), что составит 52%, в 2020 году - в 40 государственных медицинских организациях Приморского края (45 детских поликлиник/поликлинических отделений), что составит 95 %;

4.1.2. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Мероприятие направлено на создание условий комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, внедрение принципов бережливого производства. В рамках реализации организационно - планировочных решений предусмотрены: организация крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл - центров, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, понятной и удобной системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями.

В 2019 году в 23 детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях будут реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и их родителей, что составит 52 %, в 2020 году – в 40 детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях, что составит 95 %;

4.1.3. Дооснащение поликлинических отделений в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

4.1.4. Проведение капитальных ремонтов в детских поликлиниках и поликлинических отделениях медицинских организаций Приморского края.

С целью совершенствования службы оказания амбулаторно-поликлинической помощи детям будут проведены капитальные ремонты в 1 детской поликлинике и поликлиническом отделении медицинских организаций

Приморского края в 2020 году, в 2 детских поликлиниках и поликлинических отделениях медицинских организаций Приморского края в 2021 году, в 2 детских поликлиниках и поликлинических отделениях медицинских организаций Приморского края в 2022 году, в 2 детских поликлиниках и поликлинических отделениях медицинских организаций Приморского края в 2023 году, в 2 детских поликлиниках и поликлинических отделениях медицинских организаций Приморского края в 2024 году;

4.1.5. Проведение капитальных ремонтов в детских больницах/детских отделениях медицинских организаций Приморского края.

С целью совершенствования службы оказания стационарной медицинской помощи детям будут проведены капитальные ремонты в 1 детской больнице/ детском отделении Приморского края в 2019 году, в 1 детской больнице/ детском отделении Приморского края в 2020 году в 1 детской больнице/ детском отделении Приморского края в 2021 году, в 1 детской больнице /детском отделении Приморского края в 2022 году, в 1 детской больнице /детском отделении Приморского края в 2023 году, в 1 детской больнице /детском отделении Приморского края в 2024 году;

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

Для трех целевых групп: дети, родители/законные представители и педагогические работники образовательных организаций будет проводиться ряд мероприятий, направленных на популяризацию приверженности к здоровому образу жизни, а также необходимости прохождения ежегодных профилактических осмотров несовершеннолетних.

В рамках реализации программы будут разработаны основные темы и краткое содержание лекций, конференций и печатных материалов, которые будут распространены в учреждения здравоохранения края для проведения на

основании методических разработок информационно-просветительской деятельности для целевой аудитории.

Для несовершеннолетних в возрасте 15 – 17 лет, родителей/законных представителей и педагогических работников ежегодно планируется проводить более 100 информационно-просветительских мероприятий;

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

В рамках реализации мероприятия планируется проведение разъяснительной работы о необходимости наблюдения женщины во время беременности, ранней явке в женскую консультацию для постановки на учет по беременности, назначении родового сертификата.

Средства, полученные от родовых сертификатов в учреждениях родовспоможения, будут направлены на оснащение женских консультаций, родильных домов, приобретение лекарственных препаратов для беременных женщин, заработную плату медицинских работников. На улучшение материально-технической базы учреждений родовспоможения планируется расходовать ежегодно не менее 50% средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год (более 50,0 млн рублей);

4.1.8. Совершенствования маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами на родоразрешение в учреждения III группы, с проведением телемедицинских консультаций (консилиумов) сложных случаев, а также дистанционным наблюдением за беременными средней и высокой группы риска; обеспечения оказания своевременной медицинской помощи и эвакуации при преждевременных родах;

4.1.9. Обучение специалистов в области акушерства и гинекологии, анестезиологии-реаниматологии, перинатологии, неонатологии и педиатрии, осуществляющих деятельность в акушерских стационарах.

Базой для обучения специалистов является симуляционный центр федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Обучение в центре направлено на усиление практической подготовки медицинских кадров при сохранении должного уровня теоретических знаний, что способствует повышению интенсивности лечебно-диагностических мероприятий и сокращению сроков пребывания пациентов в стационаре.

Ежегодно в симуляционном центре планируется обучить около 100 человек. Для специалистов, прошедших обучение, предусмотрено получение подтверждающего документа установленного образца.

Совершенствование коммуникативных и манипуляционных навыков врачей-специалистов окажет влияние на снижение младенческой смертности, детской инвалидности;

4.1.10. Взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами.

Использование учреждениями здравоохранения края телемедицинских технологии для консультирования с ведущими федеральными учреждениями здравоохранения позволит повысить доступность оказания высококвалифицированной медицинской помощи детям, в том числе в условиях федеральных учреждений здравоохранения. Проведение данных мероприятий будет способствовать положительной тенденции к снижению младенческой и детской смертности.

Детям, нуждающимся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях федеральных учреждений, и сопровождающим их лицам оплата проезда к месту лечения и обратно будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством;

4.1.11. Внедрение в медицинских организациях Приморского края клинических рекомендаций по «акушерству и гинекологии», «неонатологии», «педиатрии», разработанных ведущими специалистами Российской Федерации;

4.2. Дополнительные мероприятия

Кроме того, с целью достижения максимальной эффективности

программой предусмотрены дополнительные мероприятия:

4.2.1. Проведение пренатальной диагностики, неонатального, аудиологического скрининга;

4.2.2. Осуществление межведомственного взаимодействия с органами и учреждениями социальной защиты населения, комиссией по делам несовершеннолетних, администрациями муниципальных образований, направленного на профилактику смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет вне стационара и от внешних причин;

4.2.3. Обучение специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи детям, по дополнительным образовательным программам.

4.3. Реализация мероприятий Программы осуществляется в рамках государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013-2021 годы, утвержденной постановлением Администрации Приморского края от 7 декабря 2012 года № 397-па, государственной программы Приморского края «Безопасный край» на 2015-2021 годы утвержденной постановлением Администрации Приморского края от 3 декабря 2014 года № 495-па, региональной программы Приморского края «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций», утвержденной постановлением Администрации Приморского края от 7 августа 2018 года № 374-па.

IV. ЗНАЧЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОГРАММЫ

№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<i>Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)</i>											
1.	Доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах Приморского края, %	основной	36,0	31.12.2017	36,2	36,5	40,0	40,5	41,0	41,5	42,0
<i>Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми</i>											
2.	Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей), промилле (0,1%)	основной	6,2	31.12.2017	6,0	5,8	5,5	5,4	5,1	4,8	4,5
3.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми, промилле (0,1%)	дополнительный	7,8	31.12.2017	7,7	7,5	7,0	6,7	6,5	6,2	5,9
<i>Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста</i>											
4.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста, число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	дополнительный	67, 47	31.12.2017	66,0	65,0	63,0	61,0	59,0	57,0	55,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	дополнительный	47,9	31.12.2017	52,3	52,5	52,9	53	53	53	53
<i>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %</i>											
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	дополнительный	57,7	31.12.2017	57,7	70	75	80	85	90	90
<i>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %</i>											
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %	дополнительный	43,3	31.12.2017	43,3	50	60	65	70	80	90
<i>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, %</i>											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, %	дополнительный	41	31.12.2017	41	60	70				
<i>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения, %</i>											
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения, %	дополнительный	50	31.12.2017	50	70	75	80	85	90	90
<i>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, %</i>											
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	дополнительный	47,4	31.12.2017	47,4	65	70	75	80	85	90

V. ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОГРАММЫ

№	Наименование цели/целевого показателя/результата	Период, год					
		2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций, %	52	95	95	95	95	95
2.	Проведены капитальные ремонты детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций края (нарастающим итогом), ед.	1	2	2	2	2	2
3.	Проведены капитальные ремонты детских больниц/детских отделениях медицинских организаций края (нарастающим итогом), ед.	1	1	1	1	1	1
4.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами, ед.	100	110	120	130	140	150
5.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 года №	60	65	70	73	75	80

№	Наименование цели/целевого показателя/результата	Период, год					
		2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8
	514н "О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних": девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами, %						
6.	Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов (нарастающим итогом), тыс.чел.	15,1	30,2	45,1	59,9	74,7	89,6
7.	Обучение в симуляционных центрах в области акушерства и гинекологии, анестезиологии-реаниматологии, перинатологии, неонатологии и педиатрии, осуществляющих деятельность в акушерских стационарах (нарастающим итогом), тыс. чел.	0,095	0,192	0,302	0,417	0,536	0,664

VI. ПОРЯДОК РАСЧЕТА ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

№ п/п	Показатель	Методика расчета	Базовые показатели
1	2	3	4
1.	Младенческая смертность (смертность детей в возрасте от 0 до 1 года), ‰	число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 1 года включительно к числу родившихся живыми × 1000 за отчетный период (‰)	число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 1 года включительно к числу детей, родившихся живыми
2.	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах, %	число преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах к числу всех преждевременных родов × 100 (%)	число преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах к числу всех преждевременных родов
3.	Показатель детской смертности (смертность детей от 0 до 4 лет)	число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно к числу родившихся живыми × 1000 за отчетный период	число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно к числу детей, родившихся живыми

№ п/п	Показатель	Методика расчета	Базовые показатели
1	2	3	4
	лет включительно), ‰	(‰)	
4.	Показатель детской смертности (смертность детей от 0 до 17 лет включительно)	число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно к числу детского населения в возрасте от 0 до 17 лет включительно × 100 000 за отчетный период	число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно численность детского населения в возрасте от 0 до 17 лет
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно к числу всех посещений детьми медицинских организаций × 100 за отчетный период (%)	число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно число всех посещений детьми медицинских организаций
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы, %	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани × 100 (%)	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани число всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз, %	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата × 100 (%)	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата число всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с	доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения	доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения

№ п/п	Показатель	Методика расчета	Базовые показатели
1	2	3	4
	впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения, %	к числу всех детей с впервые установленным диагнозом болезни органов пищеварения × 100 (%)	число всех детей с впервые установленным диагнозом болезни органов пищеварения
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения, %	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения × 100 (%)	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения число всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушением обмена веществ, %	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ × 100 (%)	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ число всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ

VII. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ РЕГИОНАЛЬНЫМИ ПРОЕКТАМИ

Наименование проекта	Взаимосвязь
Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	В части - повышения доступности первичной медико-санитарной медицинской помощи беременным женщинам и детям; - внедрения стандарта "Бережливая поликлиника" и создания условий комфортного пребывания в медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детям; - проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних детей
Борьба с онкологическими заболеваниями	В части внедрения клинических протоколов
Обеспечение медицинских	В части

Наименование проекта	Взаимосвязь
организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечения потребности в квалифицированных кадрах медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь беременным женщинам и детям; - обучения специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи детям, по дополнительным образовательным программам; - обучения в симуляционных центрах специалистов в области неонатологии, перинатологии и педиатрии, осуществляющих деятельность в акушерских стационарах
Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)	<p>В части</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащения учреждения родовспоможения и детства программным обеспечением, компьютерным и сетевым оборудованием - внедрение в учреждениях родовспоможения и детства специализированных информационных систем, в том числе для проведения телемедицинских консультаций

VIII. ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы будет проводиться на основании достижения ее плановых значений целевых показателей и результатов.

В результате реализации Программы улучшится доступность и качество медицинской помощи детям в амбулаторных условиях. Применение современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития. В Приморском крае не менее 95% детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций будет дооснащено в соответствии с современными требованиями, что является эффективным, необходимым и достаточным.

Обеспечение комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации, а также сократит время нахождения в медицинской организации.

Увеличение охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами диспансерным наблюдением даст возможность своевременного назначения лечебных и реабилитационных мероприятий и приведет к предупреждению прогрессирования патологических процессов. Это позволит усовершенствовать профилактическую работу с детьми, предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте, а также снизить смертность детей.

Проведение информационно-просветительской деятельности среди детей и их родителей увеличит охват профилактическими осмотрами подростков, что в свою очередь положительно повлияет на развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет и позволит улучшить уровень репродуктивного здоровья подростков, которые рассматриваются как потенциальные родители.

Обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и в симуляционных центрах обеспечит повышение квалификации врачей, освоение ими самых современных и эффективных методик помощи женщинам и детям. С учетом того, что в течение пяти лет подавляющее большинство акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов - реаниматологов и педиатров, работающих с новорожденными детьми, пройдут повышение квалификации в симуляционных центрах, охват обучением специалистов будет полным и достаточным.

Мероприятия по маршрутизации беременных женщин с начавшимися преждевременными родами в стационары III уровня и проведение телемедицинских консультаций создадут условия для своевременного и качественного оказания медицинской помощи недоношенным детям, что в свою очередь внесет большой вклад в снижение показателя младенческой смертности.

Дополнительные средства, полученные учреждениями здравоохранения по родовым сертификатам, будут направлены на улучшение материально-технической базы, улучшение условий пребывания беременных и рожениц,

условий работы медицинского персонала, повышение заработной платы. Данные мероприятия в совокупности позволят повысить доступность и качество оказания медицинской помощи в учреждениях родовспоможения.

Проведение капитальных ремонтов детских поликлиник и детских поликлинических отделений, детских больниц и детских отделений стационаров позволит усовершенствовать материально-техническую базу медицинских организаций края, что в свою очередь улучшит условия пребывания пациентов и условия труда медицинского персонала, повысит доступность и качество медицинской помощи детскому населению.

Широкий охват беременных женщин пренатальной диагностикой, новорожденных – неонатальным скринингом позволит своевременно выявлять врожденные пороки развития плода и генетические заболевания на ранних стадиях развития, что снизит показатель младенческой смертности от данных причин.

Осуществление межведомственного взаимодействия с органами и учреждениями образования, социальной защиты населения, комиссией по делам несовершеннолетних, администрациями муниципальных образований, направленного на профилактику детской смертности от внешних причин и младенческой смертности вне стационара, позволит создать безопасную среду для здорового роста и развития ребенка, исключая риск младенческих смертей вне стационара и детских смертей от внешних причин.

Результатом реализация мероприятий Программы является снижение младенческой смертности в Приморском крае к 2024 году до 4,5 на 1000 родившихся живыми, что повлечет за собой увеличение продолжительности жизни.

Примечание:

-
1. Персональный состав исполнителей и участников Программы утвержден Паспортом регионального проекта Приморского края «Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

-
2. Средства краевого бюджета на 2020 - 2024 годы будут уточняться при формировании бюджета на соответствующий период.