

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением Правительства  
Сахалинской области  
от 19 июня 2019 г. № 320-р

## РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

**«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)» (далее – Программа)**

## ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование Программы	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)
Наименование уполномоченного органа Правительства Сахалинской области, ответственного за разработку и утверждение Программы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Исполнители Программы*	Куратор регионального проекта – заместитель председателя Правительства Сахалинской области Руководитель регионального проекта - министр здравоохранения Сахалинской области Администратор регионального проекта - заместитель директора департамента организации медицинской помощи - начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Сахалинской области

\* Персональный состав исполнителей и участников Программы утвержден Паспортом регионального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" (Сахалинская область)

## Участники Программы\*\*

\*\*Состав соисполнителей Программы утвержден Паспортом регионального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" (Сахалинская область)

## Основание для разработки Программы

Министерство здравоохранения Сахалинской области

Министерство строительства Сахалинской области

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

Государственная программа Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденная постановлением Правительства Сахалинской области от 31 мая 2013 года № 281

Региональный сегмент Паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Паспорт регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)»

## Сроки и этапы реализации Программы

Программа реализуется в 6 этапов:

I – 01.01.2019 – 31.12.2019

II – 01.01.2020 – 31.12.2020

III – 01.01.2021 – 31.12.2021

IV – 01.01.2022 – 31.12.2022

V – 01.01.2023 – 31.12.2023

VI – 01.01.2024 – 31.12.2024

## Цель Программы

Снижение младенческой смертности в Сахалинской области к 2024 году до 3,9 на 1000 родившихся живыми

## Задачи Программы

К 2024 году:

Снижение младенческой смертности в Сахалинской области до 3,9 на 1000 родившихся живыми путем:

- соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

- повышения квалификации специалистов в области неонатологии, перинатологии и педиатрии;
- внедрения клинических протоколов по акушерству и неонатологии;
- совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детям;
- совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении;
- межведомственного взаимодействия по профилактике смерти от внешних причин на дому

Увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальном центре к 2024 году до 43% путем:

- проведения мониторинга беременных и соблюдением маршрутизации беременных женщин на родоразрешение в соответствии с группой риска;
- проведения телемедицинских консультаций сложных диагностических случаев (федеральные учреждения, учреждения 1-2 уровня Сахалинской области);
- обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами перинатального центра ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде

Снижение смертности детей в возрасте 0-4 года до 4,1 на 1000 родившихся живыми путем:

- проведения мониторинга тяжелых детей в районах Сахалинской области, обеспечение эвакуации в ГБУЗ «Областная детская больница»;
- внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании 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

Снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет на 100 тыс. соответствующего возраста до 47,8 путем:

- строительства ГБУЗ «Областная детская больница»;
- совершенствования организации оказания детскому населению специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- осуществления межведомственной работы по профилактике детской смертности от внешних причин;
- проведения телемедицинских консультаций республиканских медицинских организаций с Научными медицинскими исследовательскими центрами

Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 52% путем:

- приведения детских поликлиник\отделений в соответствие с требованиями приказа Минздрава России № 92н (создание комфортных условий для пребывания детей и родителей, дооснащение медицинскими изделиями);
- 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;
- развития профилактической направленности педиатрической службы;
- проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей\иных законных представителей (круглые столы, ярмарки здоровья, освещение

в СМИ и пр.)

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90% путем:

- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;
- внедрения стационар замещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационар замещающих 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»

Финансирование Программы предусмотрено мероприятием 3.3 Национального проекта «Здравоохранение», подпрограммы № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 31.05.2013 № 281.

\*\*\*Средства федерального и областного бюджета на 2020 - 2024 годы будут уточнены после выхода распоряжения Правительства РФ о распределении субсидий, предоставляемых из федерального бюджета субъектам РФ на софинансирование государственных программ субъектов РФ

## 1. 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 Сахалинской области 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.

Министерством здравоохранения Сахалинской области проводится работа в тесном взаимодействии со всеми органами системы профилактики, направленная на профилактику детского травматизма, профилактику алкоголизма среди населения области: выявление семей социального риска с детьми раннего возраста, наблюдение и оказание медико-социальной помощи. Осуществляется комплекс мер по снижению смертности от аутоагрессивного (суицидального) поведения, по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни.

### 3. Сроки и этапы реализации программы

Программа реализуется в 2019 – 2024 годах:

I этап – 01.01.2019 - 31.12.2019

II этап – 01.01.2020 - 31.12.2020

III этап – 01.01.2021 - 31.12.2021

IV этап – 01.01.2022 - 31.12.2022

V этап – 01.01.2023 - 31.12.2023

VI этап – 01.01.2024 - 31.12.2024

### 4. Программные мероприятия проекта

#### 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.

№	Наименование программных мероприятий	Реализация мероприятий
1	Дооснащение детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области (далее – поликлиника) медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	<p>В реализации участвуют 17 медицинских организаций Сахалинской области.</p> <p>В 2019 году будет дооснащена медицинскими изделиями 1 медицинская организация, что составит 5%, в 2019 г. - 2020 - 14 медицинских организаций или 82,3%.</p> <p>Дооснащение медицинскими изделиями в полном объеме в ГБУЗ «Областная детская больница», ГБУЗ «Детская городская поликлиника», ГБУЗ «Макаровская ЦРБ» (дефицит площадей)</p>
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 07 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	<p>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.</p> <p>В 2019 году в 1 поликлинике будут реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и их родителей, что составит 5%, в 2020 году - в 14 детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях, что составит 82,3%.</p> <p>Не участвуют в реализации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ГБУЗ «Макаровская ЦРБ» - планируется приобретение здания для детской поликлиники с проведением капитального ремонта до 2022 года</li> <li>- ГБУЗ «Холмская ЦРБ» - планируется строительство до 2024 года</li> <li>- ГБУЗ «Областная детская больница» - планируется строительство до 2024 года</li> </ul>
3	Проведение разъяснительной работы с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских ос-	В рамках реализации программы будут разработаны основные темы и краткое содержание лекций, конференций и печатных материалов, которые будут распространены в учреждения здравоохранения Сахалинской области для

	<p>мотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами</p>	<p>проведения на основании методических разработок информационно-просветительской деятельности для целевой аудитории.</p> <p>Для целевых групп (дети, родители/законные представители и педагогические работники образовательных организаций) будет проводиться мероприятия, направленные на популяризацию приверженности к здоровому образу жизни, а также о необходимости прохождения ежегодных профилактических осмотров несовершеннолетних.</p> <p>Для несовершеннолетних в возрасте 15 – 17 лет, родителей/законных представителей и педагогических работников ежегодно планируется проводить не менее 100 информационно-просветительских мероприятий (акции, ярмарки здоровья, выступления в СМИ и др.).</p>
4	<p>Обучение специалистов в области акушерства и гинекологии, анестезиологии-реаниматологии, перинатологии, неонатологии и педиатрии осуществляющих деятельность в акушерских стационарах</p>	<p>В симуляционных центрах (г. Иваново, г. Владивосток, г. Санкт-Петербург) будут подготовлены врачи учреждений родовспоможения Сахалинской области: акушеры-гинекологи, реаниматологи-анестезиологи, неонатологи и педиатры.</p> <p>Обучение направлено на усиление практической подготовки медицинских кадров, что способствует повышению интенсивности лечебно-диагностических мероприятий и сокращению сроков пребывания пациентов в стационаре. Планируется направить в симуляционные центры не менее 229 специалистов.</p> <p>Совершенствование коммуникативных и манипуляционных навыков врачей-специалистов окажет влияние на снижение младенческой смертности, детской инвалидности.</p>
5	<p>Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов</p>	<p>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.</p> <p>Полученные в учреждениях родовспоможения средства от родовых сертификатов будут направлены на оснащение женских консультаций, родильных домов, приобретения лекарственных препаратов для беременных женщин, заработную плату медицинских работников.</p>
6	<p>Совершенствование маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами на родоразрешение в учреждениях III группы родов</p>	<p>Проведение телемедицинских консультаций (консилиумов) сложных случаев, дистанционного наблюдения за беременными средней и высокой группы риска, обеспечение оказания своевременной медицинской помощи и эвакуации при преждевременных родах</p>

7	<p>Строительство детской областной больницы в МО городской округ «город Южно-Сахалинск».</p>	<p>Материальная база учреждения не отвечает требованиям СанПин 2.1.3.2630-10. Из-за недостатка площадей невозможно создать оптимальные условия для проведения лечебно-диагностического процесса, комфортного пребывания пациентов. В связи с отсутствием площадей не представляется возможным госпитализировать в больницу подростков, они получают помощь во взрослых ЛПУ.</p> <p>На территории больницы имеются три лечебных корпуса с различными сроками эксплуатации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Неврологический корпус – 1954 года постройки с пристройкой 1970 года постройки. В неврологическом корпусе располагаются 25 неврологических коек и 8 онкогематологических коек. Общая площадь палат составляет 258 кв. м (7,6 кв. м на одного ребенка, без учета матери по уходу; норма 12 кв. м).</li> <li>- Инфекционный корпус 1954 года постройки с пристройкой 1961 года постройки. В инфекционном корпусе располагается 52 койки, общая площадь палат инфекционного отделения 323,6 кв. м (6 кв. м на одного ребенка без учета матери по уходу; норма 12 кв. м).</li> <li>- Главный корпус 3-х этажный, построен в 1977 году, в нем функционируют 199 коек (4,3 кв. м на одного ребенка без учета матери по уходу; норма 12 кв. м).</li> </ul> <p>Лечебные корпуса ветхие, превышают допустимые сроки эксплуатации. Основной проблемой больницы является дефицит площадей. Подростки получают лечение в стационарах для взрослых.</p> <p>Недостаток площадей не позволяет развивать специализированные виды стационарной помощи детям: гинекологическую, отоларингологическую, челюстно-лицевую, офтальмологическую.</p> <p>Отсутствуют возможности улучшить условия пребывания онкогематологических пациентов (эти койки расположены на I этаже неврологического корпуса 1954 года постройки).</p> <p>В настоящее время областная детская больница функционирует в условиях дефицита площадей, обеспеченность составляет 40%, что не позволяет обеспечить выполнение порядков, стандартов оказания медицинской помощи, требования СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».</p>
---	--	--

		<p>Консультативно-специализированное отделение для детей Сахалинской области находится в приспособленном помещении. В консультативно специализированном отделении ежегодно получают медицинскую амбулаторную помощь более 10000 детей из районов Сахалинской области.</p> <p>Хирургическое отделение, отделение анестезиологии и реанимации расположено в проходном отсеке. Отсутствует возможность разделения операционных по хирургическим профилям. Вместо 5 операционных в учреждении существует только 2 операционных. Оперативное лечение проводится ежедневно во всех операционных, но срок ожидания плановой оперативной помощи составляет более 2-3 месяцев. В течение года проводится в среднем 2500 оперативных вмешательств (хирургических, урологических, ожоговых, отоларингологических, травматологических, ортопедических), проводится лазерная коагуляция сетчатки новорожденным с ретинопатией.</p> <p>Также на базе больницы специалистами из других ЛПУ проводятся экстренные нейрохирургические операции, гинекологические операции.</p> <p>Отсутствует возможность развития эндоскопической оперативной помощи, в том числе для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Развитие малоинвазивных эндоскопических методов хирургического лечения у детей с пороками развития увеличит выживаемость и повысит качество жизни недоношенных новорожденных.</p> <p>Отсутствуют помещения для реанимационно-консультационного центра. Ежегодно бригада РКЦ транспортирует из районов Сахалинской области более 80 новорождённых, в том числе воздушным транспортом до 24 детей в год.</p> <p>Отсутствует возможность открыть реабилитационное отделение для детей с неврологической, травматологической, ортопедической патологией. Неврологическое отделение по своим конструкционным параметрам не приспособлено для реабилитации детей с неврологической патологией (крутые лестницы, узкие проходы, отсутствие лифта и т.п.).</p> <p>Для улучшения качества жизни инкурабельных пациентов и их родственников необходимо развивать и совершенствовать паллиативную помощь детям.</p> <p>Строительство объекта повысит безопасность,</p>
--	--	--

		<p>качество и уровень обеспеченности и удовлетворенности детского населения медицинскими услугами, создаст условия для комфортного пребывания пациентов и их родителей, работы медицинского персонала, позволит улучшить лечебно-диагностический процесс, повысит возможность освоения новых видов оперативных высокотехнологичных вмешательств.</p> <p>Безусловно, строительство детской областной больницы создаст предпосылки для улучшения демографической ситуации в регионе, будет способствовать улучшению здоровья детей и подростков, снижению уровня инвалидности, младенческой и детской смертности.</p>
8	Взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами	<p>ГБУЗ «Областная детская больница» осуществляется активное взаимодействие с научно-исследовательскими медицинскими центрами: повышение квалификации врачей-специалистов, проведение телемедицинских консультаций, направление пациентов на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.</p> <p>В федеральные центры на оказание высокотехнологичной медицинской помощи направлено 345 детей, из них 145 – дети-инвалиды (2017 г. – 331/131, 2016 г. – 299/170). За счет средств областного бюджета производится оплата проезда к месту лечения и обратно детям и сопровождающим лицам, при необходимости - сопровождающему медицинскому персоналу. Оплата проезда детям-инвалидам к месту лечения и обратно осуществляется региональным отделением Фонда социального страхования.</p>
	С целью достижения максимальной эффективности Программы предусмотрены дополнительные мероприятия	<p>Обучение специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи детям, по дополнительным образовательным программам.</p> <p>Осуществление межведомственного взаимодействия с органами и учреждениями социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних, администрациями муниципальных образований, направленного на профилактику смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет от внешних причин.</p> <p>Иммунизация детского населения от управляемых инфекций, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок за счет средств областного бюджета (ветряная оспа, менингококковая и ротавирусная инфекция, пр.).</p>

## 5. Значения целевых показателей и результатов программы

№	Наименование целевого показателя	Базовое значение на 31.12.2017	Период реализации федерального проекта, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми, %	4,5	4,5	4,3	4,2	4,1	4,0	3,9
2	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальном центре (%)	0	38,0	39,0	40,0	41,0	42,0	43,0
3	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми, %	5,4	5,3	5,0	4,7	4,5	4,2	4,1
4	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детского населения	58,2	56,0	54,0	52,0	50,0	48,0	47,8
5	Охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа подлежащих осмотрам), %: девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами	Нет данных	60	65	70	73	75	80
6	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%)	52,2	48,5	49,0	49,5	50,0	51,0	52,0
7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	13,5	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,1
8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (%)	8,6	30,0	45,0	55,0	70,0	80,0	90,1
9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (%)	13,1	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,1
10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (%)	25,3	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,1
11	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	29,8	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,1

№	Наименование целевого показателя	Базовое значение на 31.12.2017	Период реализации федерального проекта, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
	Наименование результата							
1	Обучение в симуляционных центрах в области акушерства и гинекологии, анестезиологии-реаниматологии, перинатологии, неонатологии и педиатрии, осуществляющих деятельность в акушерских стационарах (нарастающим итогом), тыс. чел.		0,032	0,064	0,102	0,142	0,183	0,229
2	Дооснащение медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, %	-	5	82,3	82,3	-	-	-
3	Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 07 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций, %	-	5	82,3	82,3	-	-	-
4	Введение в эксплуатацию ГБУЗ «Областная детская больница в МО городской округ «город Южно-Сахалинск»	-	-	1	1	1	1	-
5	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.	-	10	10	10	10	10	10

№	Наименование целевого показателя	Базовое значение на 31.12.2017	Период реализации федерального проекта, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
6	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, %	-	60	65	70	73	75	80
7	Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов (нарастающим итогом), тыс. чел.		4,5	9,0	13,4	17,8	22,2	26,6

### 6. Порядок расчета целевых показателей

№п/п	Показатель	Методика расчета	Базовые показатели
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 (‰) <i>Росстат</i>	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 1 года включительно Число 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 (%) <i>Форма федерального статистического наблюдения № 32</i>	Число преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах Число всех преждевременных родов
3.	Показатель детской смертности (смертность детей от 0 до 4 лет включительно), ‰	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно к числу родившихся живыми × 1000 за отчетный период (‰) <i>Росстат</i>	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно Число детей, родившихся живыми
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

№п/п	Показатель	Методика расчета	Базовые показатели
		<i>Росстат</i>	
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 (%) <i>Форма федерального статистического наблюдения № 30</i>	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 (%) <i>Форма федерального статистического наблюдения № 12</i>	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 (%) <i>Форма федерального статистического наблюдения № 12</i>	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 впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения, %	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения к числу всех детей с впервые установленным диагнозом болезни органов пищеварения × 100 (%) <i>Форма федерального статистического наблюдения № 12</i>	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения 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	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения

№п/п	Показатель	Методика расчета	Базовые показатели
	ми заболеваниями органов кровообращения, %	к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения × 100 (%) <i>Форма федерального статистического наблюдения № 12</i>	ращения 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 (%) <i>Форма федерального статистического наблюдения № 32</i>	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

## 7. Взаимодействие с другими региональными проектами

Региональный проект взаимоувязан со всеми региональными проектами, входящими в Национальный проект «Здравоохранение».

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 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 рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусмотрено переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе детям, что повысит доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи детям с онкологическими заболеваниями.

В рамках регионального проекта «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 рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (ЕГИСЗ) предусмотрено использование государственных информационных систем в сфере здравоохранения во всех медицинских организациях Сахалинской области. Это позволит повысить преемственность в ведении больного в различных медицинских организациях, что существенно повысит качество лечения.

Профилактическое направление медицинской помощи детям будет развиваться за счет повышения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе за счет мероприятий, предусмотренных в региональном проекте по здоровому образу жизни, а также благодаря развитию школьной медицины, что предусмотрено в региональных программах.

Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы.

Показатели проекта, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение (мероприятие региональных программ), отражают качество лечебно-профилактических мероприятий. При этом выбраны наиболее распространенные так называемые

«школьно-обусловленные» заболевания, а также заболевания сердечно-сосудистой системы и нарушения обмена веществ, которые во взрослом состоянии обуславливают смертность от заболеваний системы кровообращения и диабета.

Таким образом, выполнение данного проекта будет вносить вклад в достижение целевых показателей проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

#### 8. Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы

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

После окончания дооснащения детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, а также создания в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, - облегчение записи к врачу, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов будет внедрена новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Это 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. Поэтому данное мероприятие является необходимым и эффективным.

С учетом того, что в Сахалинской области не менее 82,3% детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций будет до-

оснащено в соответствии с современными требованиями, данное мероприятие следует признать достаточным.

Финансирование детской областной больницы после введения в эксплуатацию будет одноканальным за счет тарифа ОМС на специализированную, в том числе на высокотехнологичную медицинскую помощь. Современное оборудование больницы позволит повысить эффективность медицинской помощи, снизить смертность детей всех возрастов, профилактировать инвалидность и хронизацию заболеваний. Соответствие зданий и оборудования больниц современным санитарным правилам и нормам позволит минимизировать случаи внутрибольничных инфекций. Улучшение условий пребывания больных детей позволит создать полноценные условия для совместного пребывания ребенка в стационаре с родителями, повысить удовлетворенность населения качеством стационарной медицинской помощи детям. Данное мероприятие является необходимым и эффективным.

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.

Мероприятие по маршрутизации беременных женщин с начавшимися преждевременными родами в региональный перинатальный центр внесет большой вклад в снижение младенческой смертности, оно будет продолжено и после окончания проекта за счет нормативной базы, регламентирующей направление женщин с преждевременными родами в перинатальные центры, созданной во всех регионах.

Развитие профилактического направления педиатрической службы за счет повышения эффективности профилактических осмотров, улучшения ох-

вата 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.

Последовательное исполнение Программы позволит достичь исполнения основной цели Программы: снизить младенческую смертность в Сахалинской области к 2024 году до 3,9 на 1000 родившихся живыми.

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к региональной программе «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)», утвержденной распоряжением Правительства Сахалинской области

от 19 июня 2019 г. № 320-р

**Детские поликлиники и детские  
поликлинические отделения Сахалинской области**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Мощность	Юридический адрес
Детские поликлиники			
1	ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»	380	г. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова, 4 ул. Сахалинская, 23
2	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	256	г. Корсаков, ул. Краснофлотская, 7
3	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	185	г. Оха, ул. Карла Маркса, 54 А
4	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	86	г. Поронайск, ул. Молодежная, 5
5	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	170	г. Углегорск, ул. Победы, 145
6	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	46	г. Холмск, ул. Советская, 93 А
Детские поликлинические отделения			
1	ГБУЗ «Областная детская больница»	75	г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 311
2	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 г. Южно-Сахалинска»	155	г. Южно-Сахалинск, п/р Ново-Александровск, ул. Железнодорожная, 12
3	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	110	г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, 48 А
4	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	50	г. Анива, ул. Гоголя, 1
5	ГБУЗ «Долинская ЦРБ»	100	г. Долинск, ул. Пионерская, 10 А
6	ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»	50	г. Макаров, ул. Ленинградская,
7	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	110	г. Невельск, ул. Ленина, 50 А

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование медицинской организации</b>	<b>Мощность</b>	<b>Юридический адрес</b>
8	ГБУЗ Ногликская ЦРБ»	60	пгт. Ноглики
9	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	30	пгт. Смирных, ул. Чехова, 11 Б
10	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	20	г. Томари, ул. Садовая, 50
11	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	12	пгт Тымовское, ул. Кировская, 95

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**

к региональной программе «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)», утвержденной распоряжением Правительства Сахалинской области  
от 19 июня 2019 г. № 320-р

**Перечень медицинских изделий для дооснащения  
детских поликлиник и детских поликлинических отделений**

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество единиц				
		Всего 2018-2021	2018 дооснащено	2019	2020	2021
	<b>Всего для медицинских организаций 1-2-3 групп</b>	<b>77</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>48</b>	
<b>1</b>	<b>Медицинские изделия для 1 группы</b>	<b>48</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	
	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный	5	5	-	-	
	Электрокардиограф 12-канальный	6	-	-	6	
	Дефибриллятор внешний	8	8	-	-	
	Автоматический рефрактокератометр	9	9	-	-	

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество единиц				
		Всего 2018-2021	2018 дооснащено	2019	2020	2021
	Щелевая лампа с принадлежностями смотровая	11	-	-	11	
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	9	-	-	9	
	<b>Медицинские организации первой группы</b>					
<b>1.1</b>	<b>ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»</b>	<b>1</b>	<b>1</b>			
	Дефибриллятор внешний		1			
<b>1.2</b>	<b>ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	
	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный		1			
	Электрокардиограф 12-канальный				1	
	Автоматический рефкератометр		1			
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				<b>1</b>	
<b>1.3</b>	<b>ГБУЗ «Долинская ЦРБ»</b>	<b>3</b>	<b>2</b>		<b>1</b>	
	Дефибриллятор внешний		1			
	Автоматический рефкератометр		1			
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический				1	
<b>1.4</b>	<b>ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	
	Дефибриллятор внешний		1			
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
	Автоматический рефкератометр		1			
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический				1	

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество единиц				
		Всего 2018-2021	2018 дооснащено	2019	2020	2021
<b>1.5</b>	<b>ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»</b>	<b>6</b>	<b>3</b>		<b>3</b>	
	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный		1			
	Электрокардиограф 12-канальный				1	
	Дефибриллятор внешний		1			
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
	Автоматический рефкератометр		1			
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический				1	
<b>1.6</b>	<b>ГБУЗ «Невельская ЦРБ»</b>	<b>4</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	
	Дефибриллятор внешний		1			
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
	Автоматический рефкератометр		1			
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический				1	
<b>1.7</b>	<b>ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»</b>	<b>3</b>	<b>1</b>		<b>2</b>	
	Автоматический рефкератометр		1			
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический				1	
<b>1.8</b>	<b>ГБУЗ «Охинская ЦРБ»</b>	<b>5</b>	<b>3</b>		<b>2</b>	
	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный		1			

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество единиц				
		Всего 2018-2021	2018 дооснащено	2019	2020	2021
	Дефибриллятор внешний		1			
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
	Автоматический рефкератометр		1			
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический				1	
<b>1.9</b>	<b>ГБУЗ «Поронаяская ЦРБ»</b>	<b>5</b>	<b>2</b>		<b>3</b>	
	Электрокардиограф 12-канальный				1	
	Дефибриллятор внешний		1			
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
	Автоматический рефкератометр		1			
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический				1	
<b>1.10</b>	<b>ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»</b>	<b>3</b>	<b>1</b>		<b>2</b>	
	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный		1			
	Электрокардиограф 12-канальный				1	
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
<b>1.11</b>	<b>ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»</b>	<b>2</b>			<b>2</b>	
	Электрокардиограф 12-канальный				1	
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
<b>1.12</b>	<b>ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»</b>	<b>2</b>			<b>2</b>	
	<i>Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая</i>				1	

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество единиц				
		Всего 2018-2021	2018 дооснащено	2019	2020	2021
	<i>Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический</i>				1	
<b>1.13</b>	<b>ГБУХ «Холмская ЦРБ»</b>	<b>6</b>	<b>4</b>		<b>2</b>	
	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный		1			
	Электрокардиограф 12-канальный				1	
	Дефибриллятор внешний		1			
	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая				1	
	Автоматический рефкератометр		1			
	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический		1			
<b>2</b>	<b>Медицинские изделия для 2 группы</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	
<b>2.1</b>	<b>ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»</b>					
	Система для ЛОР осмотра /терапевтических процедур	1	1	-	-	
	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	3	-	3	-	
	Щелевая лампа с принадлежностями смотровая	1	-	1	-	
	Щелевая лампа с принадлежностями хирургическая	1	-	-	1	
	Рефрактокератометр автоматический	2	2	-	-	
	Автоматический анализатор осадка мочи	1	-	-	1	
<b>3</b>	<b>Медицинские изделия для 3 группы</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	
<b>3.1</b>	<b>ГБУЗ «Областная детская больница»</b>					

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество единиц				
		Всего 2018-2021	2018 дооснащено	2019	2020	2021
	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	1	1	-	-	
	Гастроскоп оптоволоконный гибкий	2	-	-	2	
	Анализатор гематологический ИВД, автоматический	2	-	-	2	
	Анализатор мочи лабораторный ИВД, автоматический	1	-	-	1	
	Электрокардиограф многоканальный, интерпретирующий, профессиональный	1	-	-	1	
	Рабочая станция для электрофизиологических исследований сердца	1	-	-	1	
	Система для ЛОР осмотра терапевтических процедур	1	1	-	-	
	Назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	2	-	-	2	
	Система мониторинга показателей при проведении сердечно стресс-теста с нагрузкой	1	-	-	1	
	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	1	1	-	-	
	Камера офтальмологическая цифровая	1	-	-	1	
	Офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от батареи	2	-	-	2	
	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела	1	-	1	-	
	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1	-	-	1	
	Тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов (тренажер для механотерапии для верхней конечности)	1	-	-	1	
	Тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов (тре-	1	-	-	1	

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество единиц				
		Всего 2018-2021	2018 дооснащено	2019	2020	2021
	нажер для механотерапии для нижней конечности)					

---