

**Утверждаю**  
**Врио Главы республики Алтай**  
**От 17.06.2019 №285-р**  
**О.Л. Хорохордин**

**Об утверждении Региональной программы «Развитие детского  
здравоохранения в Республике Алтай, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской  
помощи детям»**

Во исполнение регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», национального проекта «Здравоохранение», утвержденного президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому планированию и национальным проектам 24 декабря 2018 года:

1. Утвердить прилагаемую Региональную программу «Развитие детского здравоохранения в Республике Алтай, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».
2. Контроль за исполнением настоящего Распоряжения возложить на министра здравоохранения Республики Алтай Макина А.А.

Временно исполняющий  
обязанности Главы Республики Алтай,  
Председателя Правительства  
Республики Алтай

О.Л. Хорохордин

**Региональная программа**  
«Развитие детского здравоохранения в Республике Алтай,  
включая создание современной инфраструктуры оказания  
медицинской помощи детям»

Горно-Алтайск, 2019

## I. Введение

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения в Республике Алтай, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Программа) разработана в соответствии с паспортом регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», национального проекта «Здравоохранение», утвержденного президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому планированию и национальным проектам 24 декабря 2018 года, и направлена на снижение младенческой смертности, совершенствование системы организации педиатрической помощи, создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Республике Алтай.

## II. Исполнители и участники программы

№ п/п	Направление программы/ роль в проекте	Ответственный исполнитель
1.	Руководитель регионального проекта	Макин А.А., министр здравоохранения Республики Алтай
2.	Администратор регионального проекта	Колмакова Т.В., начальник отдела организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Минздрава Республики Алтай
3.	Развитие инфраструктуры педиатрической службы	Путилова А.А., заместитель министра здравоохранения Республики Алтай, курирующий вопросы детства и родовспоможения
		Рязанова Е.В., начальник казенного учреждения Республики Алтай «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай и подведомственных ему учреждений»
		Главные врачи районных больниц и Бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница»
4.	Развитие профилактического направления помощи детям	Шестакова М.Н., главный внештатный специалист по педиатрии Министерства здравоохранения Республики Алтай
		Кучукова В.Ф., главный врач Бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Центр медицинской профилактики»
5.	Развитие акушерской помощи	Мурыгин А.В., главный врач Бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Перинатальный центр»
		Суртаева Т.Ю., главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии

		Министерства здравоохранения Республики Алтай
6.	Мероприятия по повышению квалификации специалистов	Чичканова У.Д., главный специалист по кадрам и государственной гражданской службе Министерства здравоохранения Республики Алтай
		Главные врачи районных больниц и Бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница»

### III. Сроки и этапы реализации программы

Программа реализуется в 2019-2024 годах.

Этапы реализации:

I – 2019 год;

II – 2020 год;

III – 2021 год;

IV – 2022 год;

V – 2023 год;

VI – 2024 год.

### IV. Цель программы

Снижение младенческой смертности в Республике Алтай до 7,8 на 1000 родившихся живыми к 2024 году, обеспечение доступности и качества медицинской помощи детскому населению в Республике Алтай.

### V. Задачи программы

Задача № 1	Сокращение перинатальных потерь, оказание медицинской помощи беременным женщинам с преждевременными родами (22-37 недель) в Бюджетном учреждении здравоохранения Республики Алтай «Перинатальный центр»
Мероприятия:	
1.1	совершенствование системы организации оказания акушерско-гинекологической помощи, в том числе оптимизация схемы маршрутизации беременных женщин, рожениц с учетом перинатального риска, доступности специализированной акушерской и неонатологической помощи, медицинской помощи по профилю «анестезиология и реанимация»
1.2	внедрение телемедицинских технологий для оказания консультативно-диагностической помощи женщинам в период бере-

	менности и родов
1.3	совершенствование работы выездных неонатальных реанимационных и акушерских реанимационных бригад
1.4	оказание медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи и с учетом утвержденных стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), разработанных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями (ассоциациями акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) и согласованных с Министерством здравоохранения Российской Федерации
Задача № 2	Снижение смертности детей в возрасте 0-4 года в Республике Алтай до 8,8 на 1000 родившихся живыми к 2024 году
Мероприятия:	
2.1	реализация комплекса мер по профилактике, ранней диагностике, эффективному лечению патологии репродуктивной системы, начиная с детского возраста
2.2	осуществление дородовой профилактики и неонатального скрининга наследственных и врожденных заболеваний
2.3	повышение доступности консультативной помощи и развитие выездных форм работы – создание регионального консультативного центра с выездными неонатальными реанимационными бригадами на базе детского отделения анестезиологии и реанимации БУЗ РА «Республиканская больница»
2.4	оказание медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи и с учетом утвержденных стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), разработанных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями (ассоциациями неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, педиатров) и согласованных с Министерством здравоохранения Российской Федерации
2.5	развитие взаимодействия с Национальными медицинскими исследовательскими центрами, оказывающими высокотехнологичную медицинскую помощь детям
2.6	повышение квалификации медицинских работников (акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов-реаниматологов) на базе обучающих симуляционных центров
2.7	целевая подготовка специалистов по медицинской генетике для работы в системе здравоохранения Республики Алтай
Задача № 3	Снижение смертности детей в возрасте 0-17 года в Республике Алтай до 81,0 на 1000 родившихся живыми к 2024 году
Мероприятия:	
3.1	развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Алтай в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России
3.2	создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям: реконструкции помещения детского подразделения бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница» (строительство пристройки), оснащения детских поликлинических отделений (детской поликлиники) в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России, внедрение телемедицинских технологий, электронного документооборота, технологий бережливого производства, создание пациентоориентированной среды в детских поликлинических отделениях (детской поликлинике) Республики Алтай
3.3	развитие службы неотложной и паллиативной помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях
3.4	развитие санавиации

3.5	увеличение объемов целевой подготовки, привлечение и закрепления квалифицированных медицинских кадров для работы в системе детского здравоохранения Республики Алтай, в том числе на селе
3.6	развитие межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики суицидов, зависимости от наркотических и психоактивных веществ, ДТП, несчастных случаев среди несовершеннолетних
3.7	обеспечение оказания медицинской помощи детям, находящимся в домах -ребенка, домах -интернатах
Задача № 4	Развитие системы медицинской профилактики и реабилитации детей в Республике Алтай
Мероприятия:	
4.1	внедрение в работу детского центра здоровья современных технологий профилактики неинфекционных заболеваний, выездных форм работы, открытие кабинетов медпрофилактики в детских поликлинических отделениях районных больниц Республики Алтай, повышения квалификации медицинских работников по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики у детей
4.2	увеличение охвата и повышения качества профилактических осмотров несовершеннолетних, в том числе девочек врачами акушерами гинекологами и мальчиков врачами-androлогами
4.3	развитие школьной медицины, предупреждение инфекционных и профилактика неинфекционных заболеваний, обеспечение врачебного контроля физического и гигиенического воспитания в школе, соблюдения санитарно-гигиенических условий при проведении учебных занятий
4.4	профилактика отказов от вакцинации и контроль обоснованности устанавливаемых врачами-специалистами медицинских противопоказаний к вакцинации в соответствии с Национальным календарем прививок
4.5	строительство и ввод в эксплуатацию лечебно-профилактического учреждения санаторно-курортного типа для детей с неврологическими и дыхательными расстройствами, патологией пищеварительной системы, нарушениями обмена веществ в Республике Алтай (к 2024 году при условиях федерального софинансирования)
4.6	подготовка специалистов по медицинской реабилитации детей

## 9. Перспектива развития службы помощи матери и детям

В целях развития акушерско-гинекологической, педиатрической и неонатологической служб в Республике Алтай планируется:

создание 2-х межрайонных центров на базе БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» (в 2020 году), БУЗ РА «Онгудайская районная больница» (в 2021 году) для оказания медицинской помощи по указанным профилям для жителей отдаленных населенных пунктов;

открытие коек для беременных и рожениц, а также неонатологических в Чойской и Чемальской районных больницах к 2020 году;

открытие кабинетов неотложной помощи на базе детских поликлинических отделений в районных больницах к 2020 году;

организация работы акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами на базе БУЗ РА «Перинатальный центр» и реанимационно-консультативного центра с выездными неонатальными реанимационными бригадами на базе БУЗ РА «Республиканская больница» в 2019 году;

создание и организация работы комплексной выездной бригады на базе БУЗ РА «Республиканская больница», включающей врачей акушеров-гинекологов; детских урологов-андрологов для проведения профилактических осмотров несовершеннолетних 2019 году;

создание и организация работы выездной бригады для выполнения пренатального скрининга в отдаленных районах в 2019 году,

внедрение телемедицинских технологий для оказания консультативно-диагностической помощи к 2020 году;

дооснащение детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Алтай в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н (к 2021 году);

продолжение реализации мер по целевой подготовке специалистов остро-востребованных специальностей для детского здравоохранения, привлечению и закреплению квалифицированных медицинских кадров для работы в медицинских организациях Республики Алтай (2019-2024 гг.);

завершение реконструкции помещения детского подразделения Республиканской больницы (строительство пристройки), внедрение телемедицинских технологий, электронного документооборота, технологий бережливого производства в детских поликлинических отделениях Республики Алтай (к 2021 году);

строительство и ввод в эксплуатацию лечебно-профилактического учреждения санаторно-курортного типа для детей с неврологическими и дыхательными расстройствами, патологией пищеварительной системы, нарушениями обмена веществ в Республике Алтай (к 2024 году при условиях федерального финансирования);

строительство и ввод в эксплуатацию нового Перинатального центра в Республике Алтай в рамках Национального проекта «Демография» (к 2024 году при условиях федерального финансирования).



## VII. Программные мероприятия

**Программные мероприятия** (по дооснащению детских поликлинических отделений медицинским оборудованием, внедрению принципов бережливого производства).

В соответствии с приказом Минздрава РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» планируется дооснащение детских поликлинических отделений медицинскими изделиями, а также реализация в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в следующих медицинских организациях:

Медицинские организации	Количество прикрепленного детского населения
БУЗ РА «Майминская районная больница»	8592
БУЗ РА «Турочакская районная больница»	3820
БУЗ РА «Шебалинская районная больница»	4386
БУЗ РА «Онгудайская районная больница»	4543
БУЗ РА «Улаганская районная больница»	4371
БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница»	7671
БУЗ РА «Усть-Канская районная больница»	5281
БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница»	5263
БУЗ РА «Республиканская больница»	17676

Данные меры будут направлены на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, облегчение записи к врачу, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов.

Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте.

В рамках регионального проекта в 2019 году будут оснащаться медицинским оборудованием (медицинскими изделиями) следующие медицинские организации:

- БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница»;
- БУЗ РА «Онгудайская районная больница»;
- БУЗ РА «Усть-Канская районная больница»;
- БУЗ РА «Майминская районная больница»;
- БУЗ РА «Турочакская районная больница».

## 1. План оснащения медицинским оборудованием детских поликлинических отделений на 2019 год

№	Наименование оборудования	Цена за единицу (руб)	Бюджетные учреждения здравоохранения РА				
			«Кош-Агачская районная больница»;	«Онгудайская районная больница»;	«Усть-Канская районная больница»;	«Майминская районная больница»;	«Турочакская районная больница»
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками: конвексный, линейный, фазированный	4005085,33	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.
2	Электрокардиограф 12-канальный	380966,67	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.
3	Дефибриллятор внешний	290600,00	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.
4	Автоматический рефкератометр	695000,00	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.
5	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	677653,20	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.
6	Щелевая лампа с принадлежностями	448000,00	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.	-
	Общая стоимость (начальная максимальная цена контракта), руб		32 038 526,00				

В 2020 году медицинским оборудованием будут оснащены:  
 БУЗ РА «Шебалинская районная больница»;  
 БУЗ РА «Улаганская районная больница»;  
 БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница»;  
 дооснащена шелевой лампой с принадлежностями БУЗ РА «Турочакская районная больница».

## 2. План оснащения медицинским оборудованием детских поликлинических отделений на 2020 год

№	Наименование оборудования	Цена за единицу (руб)*	Бюджетные учреждения здравоохранения РА					
			БУЗ РА «Шеба-линская районная больница»	БУЗ РА «Улаганская районная больница»;	БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница»,	БУЗ РА «Турочакская районная больница»	БУЗ РА «республиканская больница»	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками: конвексный, линейный, фазированный	4005085,33	1 шт.	1 шт.	1 шт.	-	1 шт	
2	Электрокардиограф 12-канальный	380966,67	1 шт.	1 шт.	1 шт.	-		
3	Дефибриллятор внешний	290600,00	1 шт.	1 шт.	1 шт.	-	1шт	
4	Автоматический рефрактометр	695000,00	1 шт.	1 шт.	1 шт.	-	1 шт	
5	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	680000,00	1 шт.	1 шт.	1 шт.	-	1 шт	
6	Щелевая лампа с принадлежностями	448000,00	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт.	1 шт	
7	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	1690000,0					1 шт	
8	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	6118884,67					1 шт	
	Предварительный расчет стоимости (исходя из начальной максимальной цены контракта в 2019 году), руб							32 038 526,00

Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», предусмотренной проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

### 3. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет

В 2017 году охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет путем составил 100%, в 2018 году - 94%.

Планируется повысить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет путем:

проведения информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издания печатных агитационных

материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами. Также будут проведены разъяснительные работы с подростками и их родителями/законными представителями о необходимости проведения профилактических медицинских осмотров;

создания комплексной выездной бригады на базе БУЗ РА «Республиканская больница», включающей врачей акушеров-гинекологов, детских урологов-андрологов.

#### **4. Предоставление медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов**

Распределение средств, полученных на оплату услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов:

<b>Направления расходования средств</b>	<b>За оказанную амбулаторно-поликлиническую помощь, %</b>	<b>За оказанную стационарную помощь, %</b>
Оплата труда врачей специалистов и среднего медицинского персонала	45	55
Обеспечение медикаментами, дополнительными питанием беременных и кормящих женщин	20	15
Оснащение медицинским оборудованием, инструментарием, мягким инвентарем и изделиями медицинского назначения	35	30
Итого	100	100

В целях повышения рождаемости, стимуляции ранней явки планируется проведение санитарно-просветительской работы участковыми врачами акушерами-гинекологами среди населения фертильного возраста во время проведения профилактических медицинских осмотров, подворовых обходов.

Средства родового сертификата будут направлены в фонд оплаты труда врачей специалистов, среднего медицинского персонала, обеспечение медикаментами, дополнительными питанием беременных и кормящих женщин, оснащение медицинским оборудованием, инструментарием, мягким инвентарем и изделиями медицинского назначения БУЗ РА «Перинатальный центр».

#### **5. Повышение квалификации врачей в области перинатологии, неонатологии и педиатрии**

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» планируется повышение квалификации врачей акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов и неонатологов в федеральных симуляционных центрах на базе ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России; ФГБОУ ВО Сибирский государственный медицинский университет Минздрава России.

## **6. Программные мероприятия региона по совершенствованию инфраструктуры службы – ремонты, перепрофилирование и т.п.**

В Республике Алтай ведется плановая работа по приведению в соответствие с санитарными требованиями медицинских организаций:

В 2018 году построено 4 капитальных ФАПа: в селах Верх-Апшухта, Шыргайта Шебалинского района, с. Кайсын Усть-Канского района, с. Урлу-Аспак Майминского района. Установлены модульные ФАПы: в с. Кучерла Усть-Коксинского района, в с. Саратан Улаганского района, в с. Яйлю Турачакского района. Выполнен капитальный ремонт структурных подразделений в 7 районных больницах на общую сумму 22,71 млн. рублей.

В 2019 году запланировано приобретение 4-х капитальных ФАПов в с. Шашикман, Онгудайского района, в селах Мульта, Тихонькое, Талда Усть-Коксинского района, Тобелер Кош-Агачского района, строительство сельской врачебной амбулатории в с. Кызыл-Озёк, запланирован ввод корпуса «В» БУЗ РА «Майминская районная больница».

В 2020 году планируется строительство 3-х этажной пристройки БУЗ РА «Перинатальный центр».

В целях создания врачебных амбулаторий, фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, отвечающих современным требованиям, в населенных пунктах с численностью населения от 101 до 2000 человек реализуется региональный проект «Развитие первичной медико-санитарной помощи Республики Алтай». По результатам оценки структурных подразделений медицинских организаций, в паспорт проекта с 2019 года включено строительство 2-х новых фельдшерско-акушерских пунктов, 4-х врачебных амбулаторий и капитальный ремонт в помещениях 58 структурных подразделений медицинских организаций, в том числе 44 ФАПов, 10 врачебных амбулаторий и 4 участковых больниц.

## **7. Новое строительство/реконструкция детских больниц (корпусов)**

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» планируется мероприятие «Реконструкция незавершенного строительства пристройки к детскому подразделению БУЗ РА «Республиканская больница» в г. Горно-Алтайск».

Реконструкция детского подразделения Республиканской больницы (строительство пристройки) позволит улучшить условия пребывания детей, в том числе совместно с родителями, расширит возможности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику.

## **8. Мероприятия по повышению охвата диспансерным наблюдением**

В целях повышения охвата диспансерным наблюдением необходимо:

усовершенствование методического сопровождения и контроля качества проведения скрининговых исследований, включенных в программу диспансеризации, а также процесса постановки пациентов на диспансерное наблюдение и дальнейшего обследования со стороны специалистов-офтальмологов, кардиологов, эндокринологов, пульмонологов, гастроэнтерологов, травматологов-ортопедов;

усиление работы со страховыми компаниями по обеспечению граждан полисами обязательного медицинского страхования, активному приглашению граждан на диспансеризацию, в т.ч. посредством СМИ, sms и e-mail рассылки, объявлений;

организация работы выездных бригад узких специалистов, с целью выполнения плана диспансеризации в отдаленных районах, проведения углубленного осмотра детей, флюорографического обследования и оказания качественной медицинской помощи;

проведение специалистами первичного звена, а также центра медицинской профилактики санитарно-просветительной работы среди подростков о вреде курения табака, злоупотребления алкоголем, наркотических средств, выпуск средств наглядной агитации (санбюллетеней, листовок, буклетов, брошюр) по актуальным медицинским вопросам; освещение в СМИ вопросов, пропагандирующих здоровый образ жизни, продвижение ценностей физической культуры и спорта.

## **9. Взаимодействие с Национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ)**

В целях оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям Республика Алтай взаимодействует со следующими федеральными учреждениями:

«Российская детская клиническая больница» ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (г.Москва);

ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачёва» Минздрава России (г.Москва);

ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е. Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск);

ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Новосибирск);

ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» (г. Барнаул).

### **VIII. Взаимодействие с другими региональными проектами**

В рамках регионального проекта **«Развитие первичной медико-санитарной помощи Республики Алтай»** будет осуществлено строительство фельдшерско-акушерских пунктов, приобретены передвижные фельдшерско-акушерские пункты, передвижные флюорографы, что повысит доступность первичной медико-санитарной помощи детям в отдаленных территориях республики, охват детей профилактическими медицинскими осмотрами. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования **«Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»**, предусмотренной проектом **«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»**

В рамках регионального проекта **«Борьба с онкологическими заболеваниями в Республики Алтай»** будет осуществлено внедрение клинических рекомендаций и протоколов оказания медицинской помощи, в том числе при противоопухолевой лекарственной терапии детского населения в условиях круглосуточного стационара и центров амбулаторно-поликлинической помощи, что позволит повысить качество и доступность специализированной медицинской помощи детям.

В рамках регионального проекта **«Создание единого цифрового контура в здравоохранении Республики Алтай на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»** специалисты детского здравоохранения будут обеспечены автоматизированными рабочими местами, фельдшерско-акушерские пункты будут подключены к сети «Интернет», что позволит оперативно осуществлять контроль состояния здоровья детей, проживающих в сельской местности, упростит процедуру записи на прием к врачу, урегулирует маршрутизацию пациентов внутри учреждения и увеличит доступность к первичной медико-санитарной помощи детям.

В рамках регионального проекта **«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»** врачи акушеры-гинекологи, врачи-урологи, врачи-хирурги детские будут повышать квалификацию по вопросам особенностям формирования репродуктивной системы, течения гинекологических заболеваний у детей и подростков, особенностей урологических заболеваний у детей, что существенно повысит доступность и качество профилактических медицинских осмотров девочек и мальчиков в возрасте 15-17 лет. Врачи акушеры-гинекологи, анесте-

зиологи-реаниматологи и неонатологи будут проходить повышение квалификации в федеральных симуляционных центрах.



## IX. Цель и показатели проекта

<b>Цель: Снижение младенческой смертности в Российской Федерации до 4,5 на 1000 родившихся живыми к 2024 году</b>										
№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Снижение младенческой смертности до 7,8 на 1000 родившихся живыми	<i>основной</i>	9,9	31.12.2017	9,0	8,8	8,55	8,3	8,05	7,8
Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)										
2.	Доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах	<i>основной</i>	86,0	31.12.2017	86,5	87,0	87,0	87,5	87,5	88,0
Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми										
3.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	<i>основной</i>	10,8	31.12.2017	10,5	10,2	9,9	9,5	9,1	8,8
Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста										
4.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста, %	<i>основной</i>	85,4	31.12.2017	84,4	83,7	83,0	82,3	81,6	81,0
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %										
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	<i>основной</i>	38,4	31.12.2017	43,8	45,0	46,3	47,5	48,8	50,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)										
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	<i>основной</i>	14,9	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (%)										
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение	<i>основной</i>	7,0	31.12.2017	20,0	40,0	60,0	70,0	80,0	90,0

	детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз, %									
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (%)										
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения, %	<i>основной</i>	8,8	31.12.2017	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (%)										
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения, %	<i>основной</i>	15,2	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)										
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ, %	<i>основной</i>	22,4	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

## **Х. Оценка социально-экономической эффективности реализации программы по субъекту**

Реализация Программы позволит создать современную инфраструктуру оказания медицинской помощи детям, оснастить детские поликлинические отделения медицинских организаций новым медицинским оборудованием, обеспечить комфортность пребывания в них детей, включая детей-инвалидов, внедрить современные профилактические, лечебно-диагностические и реабилитационные технологии при оказании медицинской помощи женщинам и детям на территории Республики Алтай, обеспечить детское здравоохранение высококвалифицированными врачебными кадрами, прошедшими подготовку в том числе на базе симуляционных центров, повысит доступность высокотехнологичной медицинской помощи детям, что позволит снизить показатели младенческой и детской смертности в регионе.

Мероприятия по раннему выявлению и лечению патологии репродуктивной системы, начиная с детского возраста создадут условия для повышения репродуктивного здоровья населения Республики Алтай, заложит основу для рождения здоровых детей.

Актуализация схемы маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами в Перинатальный центр Республики Алтай обеспечит более качественную помощь беременным и недоношенным новорожденным детям, приведет к снижению перинатальных потерь. Совершенствование дородовой профилактики и неонатального скрининга наследственных и врожденных заболеваний приведет к снижению инвалидности среди детей.

Увеличение охвата профилактическими осмотрами несовершеннолетних, развитие школьной медицины будет способствовать раннему выявлению заболеваний среди детей и подростков, их эффективному лечению и выздоровлению.

Профилактика суицидов, наркотической зависимости среди подростков позволит снизить смертность в указанной когорте от управляемых причин.

Развитие системы медицинской реабилитации детского населения, более широкое использование природно-ресурсного потенциала Республики Алтай для санаторно-курортного лечения детей ускорит сроки их выздоровления и минимизирует последствия от перенесенных заболеваний.

Таким образом, реализация Программы позволит вывести детское здравоохранение и родовспоможение Республики Алтай на качественно

новую ступень развития, обеспечит доступность и эффективность медицинской помощи детям и женщинам в соответствии с уровнем заболеваемости и потребностями региона.

---

Сокращения, используемые в программе:

РА - Республика Алтай

РФ - Российская Федерация

СФО - Сибирский федеральный округ

РБ - районная больница

ФАП - фельдшерско-акушерский пункт

БУЗ РА - бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай

ВУЗ - высшее учебное заведение