



РАСПОРЯЖЕНИЕ

Приложение
к распоряжению Главы
Республики Адыгея
от 15 июня 2021 года № 142-рп-

О внесении изменений в распоряжение Главы Республики Адыгея от 17 июня 2019 года № 158-рп «О региональной программе «Развитие детского здравоохранения Республики Адыгея, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Республике Адыгея

В целях реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»:

- Внести в распоряжение Главы Республики Адыгея от 17 июня 2019 года № 158-рп «О региональной программе «Развитие детского здравоохранения Республики Адыгея, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (Сохранение законодательства Республики Адыгея, 2019, № 6, 8, 12) следующие изменения:
- 1) наименование изложить в следующей редакции:
«О Программе развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Республике Адыгея»;
 - 2) абзац второй изложить в следующей редакции:
«Утвердить Программу развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Республике Адыгея, ~~созданной~~ ~~в~~ ~~соответствии~~ с ~~приложением~~ № 2 к ~~данному~~ ~~распоряжению~~»;
 - 3) приложение изложить в следующей редакции.

Глава Республики Адыгея



М. Кумпилов

Введение

Программа создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного Главой Республики Адыгея М.К. Кумпиловым 14 декабря 2018 года и направлена на достижение основной цели национального проекта – снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 году до 4,4 случаев на 1000 родившихся живыми, являющейся индикатором целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительной жизни до 78 лет», характеризующего достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей», поэтому основными мероприятиями федерального проекта являются мероприятия по обеспечению доступности для детей и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи в больницах, детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях.

Также, программа направлена на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий; приведение структуры детских поликлинических отделений – медицинских организаций в соответствии с нормативами, улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем оснащения новым медицинским оборудованием, реконструкции детской больницы; развитие акушерской помощи; повышение квалификации кадров; совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у подростков.

Таким образом, региональная программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп. Реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,5 на 1000 родившихся живыми, и опосредованно влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

В проекте «Развитие первичной медико-санитарной помощи» предусмотрена закупка двух передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи детям в малонаселенных пунктах, а также проведения профилактических медицинских осмотров, что позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детскому населению Республики Адыгея. Кроме того предусмотрено создание двух новых фельдшерско-акушерских пунктов, что позволит улучшить доступность и качество медицинской помощи детям в малонаселенных пунктах с числом жителей от 101 до 2000 человек. Внедрение и тиражирование новой модели медицинской организации,

оказывающей первичную медико-санитарную помощь, позволит оснастить детские поликлинические отделения современным оборудованием, создать в них организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей.

В проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» предусмотрено обеспечить доступность полной истории болезни в электронном виде, внедрение информационной подсистемы государственных информационных систем, обеспечивающих формирование списков несовершеннолетних, которым необходимо пройти профилактические медицинские осмотры, развитие телемедицинских технологий для консультиаций тяжелых случаев с медицинскими организациями Республики Адыгея II уровня и с федеральными клиниками, что приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации.

В проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Адыгея квалифицированными кадрами» предусмотрена подготовка врачей-педиатров, медицинских сестер, врачей-онкологов детского и повышение квалификации средних медицинских работников образовательных организаций по профилям «Сестринское дело в педиатрии» и «Диетология» на базе ГБОУ ВО «Майкопский медицинский колледж», что позволит повысить комплексованность образовательных учреждений медицинскими кадрами и повысить качество медицинского обеспечения воспитанников дошкольных образовательных организаций, а также обучающихся общеобразовательных организаций и значительно улучшит качество оказания онкологической помощи детям.

Исполнители:

Куратор программы - заместитель Премьер-министра Республики Адыгея Н.С. Широкова;

Руководитель программы – Министр здравоохранения Республики Адыгея Р.Б. Меретуков;

Администратор программы – первый заместитель Министра здравоохранения Республики Адыгея М.А. Коробко.

Исполнители по направлениям:

- Обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах - начальник отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения С.С. Схашок;

- Дооснащение детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» - заместитель Министра здравоохранения Республики Адыгея М.С. Хагауджева;

- 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 – начальник отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения С.С. Схашок;

- Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, в том числе за счет родовых сертификатов - начальник отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения С.С. Схашок;

- Овешение реализации мероприятий программы в СМИ, социальных сетях, официальных сайтах Министерства здравоохранения Республики Адыгея и органов государственной власти Республики Адыгея – ведущий специалист (пресс-секретарь) О.Ю. Литвинова.

Цель программы

Достижение целевого показателя в 2024 году по уровню младенческой смертности 4,4 случаев на 1000 родившихся живыми в Республике Адыгея.

Задачи программы

- Снижение показателя младенческой смертности до 4,4 случаев на 1000 родившихся живыми путем:

повышения квалификации медицинских работников, в том числе - ежегодного обучения специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах навыкам первичной реанимации и интенсивной терапии;

усиления контроля за соблюдением маршрутизации беременных, рождений и родильниц из высокой группы перинатального риска, проведения плановых и внеплановых проверок соблюдения маршрутизации беременных;

совершенствования работы перинатального консилума на базе перинатального центра ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница», усиления контроля за качеством пренатальной диагностики;

повышения квалификации врачей, проводящих пренатальный ультразвуковой скрининг беременных;

внедрения в практику клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни, а также аудита их использования;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой перинатального центра ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

обеспечения работы реанимационного-консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригады ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская станция скорой медицинской помощи и центр медицины катастроф»;

повышения ответственности кураторов перинатального центра ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница» за курируемые медицинские организации республики по профилю «акушерство и гинекология»;

повышения ответственности кураторов ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница» за курируемые медицинские организации республики по профилю «неонатология»;

совершенствования работы медико-генетической консультации перинатального центра ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница» в целях своевременного и качественного проведения 1 и 2 скрининга беременным женщинам;

внедрения широкого использования в работе районных учреждений родовспоможения проведения телемедицинских консультаций со специалистами перинатального центра ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница» и ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»;

проведения телемедицинских консультаций республиканских медицинских организаций с Научными медицинскими исследовательскими центрами;

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

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

- Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи путем:

продолжения работ по дооснащению детских поликлиник/детских поликлинических отделений 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» и улучшению условий пребывания за счет средств бюджета Республики Адыгея;

создания комфортных условий пребывания в детских поликлиника/детских поликлинических отделениях, проведения внутренних пространных к современным стандартам дизайна медицинских центров, организации внутренней логистики и совершенствования принципов «бережливой поликлиники»; строительство нового здания детского поликлинического отделения и женской консультации ГБУЗ РА «Гиагская центральная районная больница».

- Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность путем:

контроля за соблюдением маршрутизации беременных женщин и новорожденных детей;

обеспечения работы реанимационного-консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригады ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская станция скорой медицинской помощи и центр медичинны катастроф»;

повышения квалификации медицинских работников, в том числе - ежегодного обучения специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, подведомственных Минздраву России

навыкам первичной реанимации и интенсивной терапии;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, в том числе за счет родовых сертификатов;

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

внедрения в практику клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи детям, аудита их использования в практике;

проведения телемедицинских консультаций республиканских медицинских организаций с Научными медицинскими исследовательскими центрами;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Республики специалистами учреждений III уровня: перинатальный центр ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница», ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»;

улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Адыгея путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям;

развития паллиативной службы в республике, совершенствования работы выездной бригады для оказания паллиативной помощи детям;

развития детской реабилитационной службы в республике;

внедрения системы контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях;

проведения внешних аудитов качества педиатрической помощи.

- Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями путем:

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

использования и совершенствования технологий «бережливое производство», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотра врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене позволил снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров детей, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении;

проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в условиях максимально приближенных к населению путем организации выездов врачебных бригад (использование мобильных комплексов для обслуживания отдаленных населенных пунктов и малонаселенных, позволит увеличить охват детей профилактическими осмотрами, в том числе подростков 15-17 лет осмотрами акушером-гинекологом и детским урологом-андрологом);

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 0-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами;

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 выборочных проверочных мероприятий, направленных на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. развития «школьной медицины»;

Характеристика службы медицинской помощи и службы родовспоможения в Республике Адыгея:

В Республике Адыгея функционируют следующие медицинские организации для оказания медицинской помощи детям:

1 перинатальный центр,
1 республиканская детская больница, в структуре которой функционирует Детский диагностический центр,

14 детских поликлиник/детских поликлинических отделений, из них:

1 городская детская поликлиника,

11 детских поликлинических отделений в структуре межрайонных/центральных районных больниц,

2 детских поликлинических отделения, оказывающих специализированную медицинскую помощь (противотуберкулезную и стоматологическую).

В реализации национального проекта «Здравоохранение» участвуют 13 детских поликлиник/детских поликлинических отделений, включая Детский диагностический центр.

С 2018 по 2020 годы в 13 детских поликлинических подразделениях закуплено медицинское оборудование, в 12 – созданы комфортные условия пребывания детей и их сопровождающих.

-ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиника больница», детский диагностический центр (III уровень), ок. 90000 посещений в год. В 2019 году закуплено медицинское оборудование в соответствии с рекомендуемым списком для учреждений III уровня, в 2020 году приобретены автоматические раздвижные двери, система навигации, оборудованы зоны ожидания.

-ГБУЗ РА «Майкопская городская детская поликлиника» (II уровень), состоит из 3 отделений, обслуживает 36456 детей, число посещений 658 (при работе в 2 смены). Дооснащалось медицинскими изделиями в 2018 году. В 2018-2020 г. созданы комфортные условия пребывания: в 2 отделениях проведен капитальный ремонт, установлены колясочные, зоны для кормления, открытые регистратуры, организовано картохранение, Call-центр, введена должность картоноши, разделены потоки здоровых и больных детей, введена талонная

система записи в лабораторию, имеется система навигации. 1 из отделений осуществляет деятельность в новом 3-этажном здании, в котором соблюдены все требования к созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи.

-ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Батмена», 2 детских поликлинических отделения (II уровень), обслуживают 8142 детского населения, посещений в смену – 122 (при работе в 2 смены). В 2020 году закуплено медицинское оборудование в 2 отделения, созданы комфортные условия в 2 отделениях: автоматические раздвижные двери, открытая регистратура, колясочная, зона кормления грудью, электронное табло, зона комфортного пребывания в холле.

-ГБУЗ РА «Кошехабльская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение (II уровень), обслуживает 6004 детского населения, посещений в смену – 91 (при работе в 2 смены). Дооснащено медицинскими изделиями в 2019-2020 гг, в 2020 году оборудовано открытой регистратурой, автоматическими раздвижными дверьми, системой навигации, зоной комфортного пребывания в холле, колясочная, зона кормления грудью.

-ГБУЗ РА «Красногвардейская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение (I уровень), обслуживает 6748 детского населения, посещений в смену – 85 (при работе в 2 смены). В 2020 году закупалось медицинское оборудование, имеется открытая регистратура, зона комфортного пребывания, игровая зона для детей, электронное табло с расписанием приема врачей, автоматические двери, зона для кормления грудных детей, колясочная.

-ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница», 3 детских поликлинических отделения, обслуживают 17110 детского населения, посещений в смену – 284 (при работе в 2 смены). Дооснащалось медицинскими изделиями в 2018-2020 гг. В 2109 году созданы комфортные условия пребывания в 3 отделениях.

-ГБУЗ РА «Ханская поликлиника», детское поликлиническое отделение (I уровень), обслуживает 3072 детского населения, посещений в смену – 71 (при работе в 2 смены). В 2020 году закуплено медицинское оборудование, автоматические двери, система навигации, электронное табло с расписанием приема врачей, оборудована зона комфортного пребывания.

-ГБУЗ РА «Шовгеновская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение (I уровень), обслуживает 3542 детского населения, посещений в смену – 56 (при работе в 2 смены). В 2018 году дооснащалось медицинскими изделиями, создавались комфортные условия пребывания: колясочная, зона для кормления грудных детей, зона комфортного пребывания, электронное табло, система навигации.

ГБУЗ РА «Центральная районная больница Майкопского района», детское поликлиническое отделение (I уровень), обслуживает 11587 детей, число посещений в 2 смены 201. В 2018 году дооснащено медицинскими изделиями. Находится в новом здании, есть козырьчатая, зона для кормления грудных детей, электронное табло.

Во всех детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях установлено оборудование для передвижения маломобильных граждан (пандусы, подъемные лифты), разделены потоки здоровых и больных детей, введена электронная система записи на прием, лабораторные исследования, соблюдены требования антитеррористической и противопожарной безопасности.

ГБУЗ РА «Гигиенская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение (I уровень), обслуживает 6558 детского населения, посещений в смену – 69 (при работе в 2 смены). В 2020 году закуплено медицинское оборудование. Созданы комфортные условия не планировалось в связи со строительством нового здания детского поликлинического отделения.

В 2022 году планируется строительство нового детского поликлинического отделения ГБУЗ РА «Гигиенская центральная районная больница», в котором будут предусмотрены технические оснащение для маломобильных граждан, комфортная зона ожидания, игровая зона и др.

Таким образом, к 2022 году в 100% детских поликлиник/детских поликлинических отделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям будут созданы комфортные условия пребывания.

Психиатрическая, инфекционная, нейрохирургическая помощь оказывается в специализированных учреждениях здравоохранения республики, в которых предусмотрены детские койки.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Адыгейская республиканская детская клиническая больница» единственное в регионе многопрофильное лечебно-диагностическое учреждение, обеспечивающее оказание квалифицированной специализированной консультативно-диагностической амбулаторной, стационарной и экстренной медицинской помощи детям. Коечная мощность учреждения – 245 коек.

В 2010 году учреждение пополнилось построенным и введенным в эксплуатацию четырехэтажным корпусом Детского диагностического центра общей площадью – 2648м², а так же хозяйственным корпусом представленным пищеблоком и прачечной площадью 995,0м².

Адыгейская республиканская детская клиническая больница является центром организационно-методического руководства детскими лечебно-профилактическими учреждениями Республики Адыгея, учебно-

производственной базой для студентов медицинского колледжа, медицинского института ФГБОУ ВО «Майкопский государственный технологический университет» и студентов других медицинских вузов. Оснащена оборудованием высокого класса (аппаратами ультразвуковой диагностики, компьютерным томографом, эндоскопическим и наркозно-дыхательным оборудованием, реанимационным оборудованием для новорожденных, лабораторным оборудованием).

Лечебно-диагностическую помощь осуществляют 59 врачей, укомплектованность врачами остается низкой и составляет - 45,2%. Оказываются высокотехнологичная медицинская помощь по профилям ревматология, неонатология, травматология, педиатрия, нейрохирургия, эндокринология.

Активно используется ресурс «Телемедицины». Всего в 2020 году проведено 22 телемедицинских консультаций со специалистами федеральных учреждений.

Амбулаторная помощь оказывается в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Адыгея «Майкопская городская детская поликлиника» и детских поликлинических отделениях центральных районных больниц. Общее количество посещений медицинских организаций амбулаторно-поликлинической детской службы составляет 1610 посещений в смену.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Адыгея «Майкопская городская детская поликлиника» состоит из трех подразделений и обслуживает детское население города Майкопа численностью 36456 человек, количество посещений составляет 658 в смену.

Два отделения располагаются на первом этаже жилых домов. В 2018 году закончен капитальный ремонт указанных отделений городской поликлиники, во все отделения закуплено диагностическое оборудование, повышена комфортность пребывания в поликлинике в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

В 2020 году в рамках индивидуальной программы социально-экономического развития Республики Адыгея до 2024 года было приобретено 3-этажное здание для размещения третьего отделения Майкопской городской детской поликлиники на сумму 180 000 000 рублей. Площадь здания составляет 3541,7 кв.м. на земельном участке 1920,0 кв.м.

В новом здании расположено детское поликлиническое отделение, обслуживающее микрорайон г. Майкопа с высокой плотностью и быстрым темпом роста населения.

На третьем этапе отделения функционирует физиотерапевтическое отделение с гамокамерой, кабинетами массажа, ЛФК, функционирует кабинет охраны зрения для городского детского населения. В 2018-2020 гг. отделение дооснащено медицинскими изделиями.

Учреждением выполняются услуги по педиатрии, акушерскому делу, вакцинации, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской энтомологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, рефлексотерапии, стоматологии детской, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, медицинским осмотрам профилактическим, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Обеспеченность врачами-педиатрами в 2020 59,3% (108 врачей на 182 штатные единицы).

Количество зарегистрированных заболеваний у несовершеннолетних 0-14 лет за 2018-2020 годы уменьшилось 1,8 раз (с 109 917 до 103 594 зарегистрированных заболеваний).

В структуре заболеваемости детей 0-14 лет ведущие позиции занимают:

- болезни органов дыхания (49,4% в 2018 году, 49,6% - в 2019 году и 54,0% - в 2020 году). Наметилась тенденция к увеличению доли болезней органов дыхания в общем числе зарегистрированных заболеваний;

- травмы и отравления (7,4% в 2018 году, 7,5% - в 2019 году и 7,2% - в 2020 году);

- болезни костно-мышечной системы (6,9% в 2018 году, 7,0% в 2019 году и 6,0% - в 2020 году);

а также болезни желудочно-кишечного тракта (5,4% в 2018 году, 5,6% в 2019 году и 5,0% - в 2020 году),

заболевания глаза и его придаточного аппарата (от 5,3% до 5,0%), болезни нервной системы (3,8%-2,7%),

Среди подростков 15-17 лет число зарегистрированных заболеваний также уменьшается с 28 792 до 24 756 (в 1,16 раз).

В структуре заболеваемости детей подросткового возраста ведущие позиции занимают также:

- болезни органов дыхания (28,8% в 2018 году, 29,5% в 2019 году и 32,5% - в 2020 году). Как и в более младшей возрастной группе отмечается увеличение доли болезней органов дыхания в структуре общей заболеваемости.

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (16,9% в 2018 году, 16,6% в 2019 году и 10,3% - в 2020 году);

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (10,7% в 2018 году, 10,9% в 2019 году и 11,5% - в 2020 году);

- болезни глаза и его придаточного аппарата (8,2% в 2018 году, 9,3% в 2019 году и 9,1% - в 2020 году);

- болезни органов пищеварения (7,8% в 2018 году, 7,4% в 2019 году и 7,7% - в 2020 году).

Отмечается снижение заболеваемости детей подросткового возраста от травм и отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.

Болезни мочеполовой системы у детей 15-17 лет не имеют тенденцию к снижению и составляют в 2018 году 4,2%, в 2019 году - 4,1%, в 2020 году - 4,3%.

При этом растет доля выявленных заболеваний мочеполовой системы у юношей (с 13,3% в 2018 году до 14,4% в 2020 году).

Заболеваемость детей первого года жизни снижается с 8 720 до 7 105 зарегистрированных заболеваний.

В структуре заболеваемости первое место занимают

- болезни органов дыхания (48,9% в 2018 году, 45,5% в 2019 году и 40,5% в 2020 году),

на втором месте отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (16,8% в 2018 году, 21,7% в 2019 году и 20,3% в 2020 году),

затем следуют болезни нервной системы (12,7% в 2018 году, 10,3% в 2019 году и 15,2% в 2020 году),

заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки (3,9% в 2018 году, 4,0% в 2019 году и 3,5% в 2020 году) и болезни органов пищеварения (3,0% в 2018 году, 2,4% в 2019 году и 2,3% в 2020 году).

87 детей первого года жизни в 2020 году заболело новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Отмечается уменьшение доли болезней органов дыхания. Выросла доля отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде.

Детская смертность имеет волнообразный характер, но в динамике уменьшилась в сравнении 2018 и 2020 гг.

В 2018 году умерло 36 детей в возрасте от 0 до 17 лет, показатель детской смертности 37,32 на 100 000 детского населения.

В 2019 году умерло 47 детей (48,2 на 100 000 детского населения).

В 2020 году умерло 25 детей от 0 до 17 лет, показатель составил 24,7.

Смертность детей в возрасте от 0 до 4 лет составила в 2018 году 4,6 на 1000 родившихся живыми (21 ребенок), в 2019 году – 6,9 на 1000 родившихся живыми (29 детей), в 2020 году 3,6 промилле (16 детей).

Младенческая смертность в 2018 году составляла 3,7 на 1000 родившихся живыми, умерло 17 детей до 1 года, в 2019 году – 4,9 промилле (умер 21 ребенок), в 2020 году – 3,0 на 1000 родившихся живыми, умерло 13 детей.

В структуре смертности детей первого года жизни преобладают заболевания периода новорожденности: внутриутробное инфицирование – 30,7%, синдром дыхательных расстройств I типа – 15,3%. От врожденных пороков развития умерло 15,3%, внебольничной пневмонии – 15,3%, болезни обмена веществ и хромосомные аномалии составили по 7,6%. Зарегистрирован 1 случай младенческой смерти на дому от механической асфиксии.

По месту смерти в 2020 году 46% детей первого года жизни умерло в перинатальном центре ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница», столько же, 46% детей – в условиях ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница», 1 ребенок – на дому.

Дети в возрасте 1-17 лет умирают от несчастных случаев 60% (автотраномы, падение с высоты, отравление угарным газом, механическая асфиксия), доли внебольничных пневмоний составляет 20%.

На 01.01.2020 года в Республике Адыгея на учете состояло 1557 детей от 0 до 17 лет, имеющих статус «ребенок-инвалид».

Уровень первичной инвалидности детей в динамике уменьшился: в 2018 году показатель составил 158,6, в 2019 году – 177,7, в 2020 году – 115,4.

Основными заболеваниями детей, приводящими к инвалидности, являются психические расстройства и расстройства поведения – (в 2018 году доли психических расстройств составляла – 30,6%, в 2019 году – 35,1%, в 2020 году – 34,0%);

болезни нервной системы (2018 год – 19,8%, 2019 год – 19,7%, 2020 год – 19,7%);

врожденные аномалии (2018 год – 12,5%, 2019 год – 12,5%, 2020 год – 12,6%).

Оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

в Республике Адыгея осуществляется в 7 лечебно-профилактических учреждениях, из них учреждением родовспоможения III уровня является 1 перинатальный центр – I уровня – 2 межрайонная больница, I уровня – 4 центральных районных больниц. Во всех учреждениях обеспечено круглосуточное дежурство акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, имеются палаты совместного пребывания матери и ребенка.

Количество родов, происходивших в республике имеет тенденцию к снижению: 4697 в 2016 году, 4185 – в 2017 году и 3968 – в 2018 году, 3651 в 2019 году и 3540 в 2020 году

В республике всего 142 акушерские койки, из них коек для беременных и рожениц 69, в том числе в акушерских стационарах I группы – 11, 2 группы – 8 и 3 группы – 50; обеспеченность на 10 тыс. женщин фертильного возраста составляет 6,4. Число коек патологии беременности всего 73, в том числе I группы – 17, 2 группы – 16 и 3 группы – 40; обеспеченность койками патологии беременности составляет 6,8, для беременных и рожениц – 6,4.

Среднегодовая занятость акушерской койки – 196,1, в том числе в акушерских стационарах I группы – 150,7; 2 группы – 145,4 и 3 группы – 225,0.

Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности составляет 6,6; в том числе в акушерских стационарах I группы – 6,6, в акушерских стационарах 2 группы – 6,6 и 3 группы – 9,1. Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц составляет 3,8; в том числе в акушерских стационарах 1 группы – 3,5, в акушерских стационарах 2 группы – 4,0 и 3 группы – 3,8.

Число преждевременных родов в сроке 22-37 недель в 2020 году составило 196, из них 179 произошло в учреждениях родовспоможения III уровня, что составило 91,3%.

В 2020 году продолжено совершенствование работы консультативного дистанционного центра и выездной формы экстренной специализированной реанимационно-консультативной медицинской помощи женщинам и детям, которая осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой специалистов перинатального центра ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница». В 2020 году специалистами акушерского дистанционного консультативного центра проконсультировано 321 женщина (в 2019 году – 226 женщин), осуществлено 37 выездов анестезиолого-реанимационной акушерской бригады (в 2019 году – 27 выездов), 51 женщина (в 2019 году переведено 40

женщин) транспортированы выездными бригадами, в том числе по экстренным показаниям из учреждений первого и второго уровня в перинатальный центр.

В 2020 году обеспеченность врачами акушерами-гинекологами составила 5,17 на 10 тыс. женского населения (в РФ – 4,65), врачами-неонатологами – 22,14 на 10 тыс. новорожденных (в РФ – 31,9), врачами-педиатрами – 11,2 (РФ – 16,32).

Оказание специализированной помощи новорожденным осуществляется в перинатальном центре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Майкопская городская клиническая больница» и родильных отделений центральных районных больниц. В соответствии с порядком маршрутизации, беременные с высокой и средней степенью перинатального риска направляются на родоразрешение в перинатальный центр.

Выхаживание, лечение и реабилитация новорожденных детей на II этапе осуществляется на базе перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Майкопская городская клиническая больница» (15 коек) и в отделении патологии новорожденных и недоношенных государственного учреждения здравоохранения «Адыгейская республиканская детская клиническая больница» (30 коек).

В 2020 году после реконструкции введено в эксплуатацию здание перинатального центра ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница». Реконструкция предусматривала надстройку пятого этажа и пристройку приемного отделения с входной зоной, что позволило разделить потоки поступающих, создаст комфортные условия пребывания. Площадь объекта увеличилась на 933,0 м², что значительно облегчило задачу соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, позволило развернуть отделение второго этапа выхаживания недоношенных, в том числе родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении с соблюдением всех санитарно-эпидемиологических требований.

На базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Адыгейская республиканская детская клиническая больница» организован дистанционный реанимационно-консультативный центр.

Выездная форма оказания медицинской анестезиолого-реанимационной и неонатологической помощи организована на базе ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская станция скорой медицинской помощи и центр медицины катастроф». В распоряжении центра имеется автомобиль класса «С» для транспортировки новорожденных детей и оснащен транспортным кузовом, портативным аппаратом искусственной вентиляции легких и остальным медицинским оборудованием и медикаментами для оказания реанимационной

помощи новорожденным. В состав неонатальной реанимационно-консультативной бригады входят: врач-анестезиолог-реаниматолог, получивший дополнительное профессиональное образование по специальности "неонатология" или врач-неонатолог, получивший дополнительное профессиональное образование по специальности "анестезиология-реаниматология" и средний медицинский работник, прошедшие в соответствии с действующим законодательством специальную подготовку по вопросам реанимации и интенсивной терапии у новорожденных детей.

Перспектива развития службы помощи матери и детям.

Ежегодно за пределами Республики Адыгея родоразрешается не менее 800 жительниц республики. Анализ причин желаний родить за пределами республики показал, что в первую очередь женщинам важны условия пребывания в акушерском стационаре, их комфортность, возможность находиться в 1-2-местных палатах с удобствами.

При планировании реконструкции здания перинатального центра был предусмотрен капитальный ремонт, реконструкция планировки и коммуникаций. В настоящее время в перинатальном центре организованы индивидуальные родильные залы, 1-2-местные палаты с санитарным узлом. Здание и прилегающая к нему территория обрели современный вид, значительно улучшились условия пребывания, что ожидаемо приведет к увеличению потока пациентов, увеличению рождаемости в республике.

В 2021 году запланировано участие в проекте «Открытый родильный дом», который предусматривает увеличение числа партнерских родов, посещение роженицами роженицы и новорожденного в палате, поощрение свободного поведения в родах, что также приведет к увеличению потока пациентов, повысится престиж учреждения.

Планируется расширение видов оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», а именно при привычном невынашивании, беременности, фето-фетальном синдроме, гемолитической болезни плода, тирцефалии плода приведет к снижению младенческой смертности, улучшит прогноз заболеваний.

Совершенствование работ мониторинга за состоянием беременных, рожениц улучшает организацию акушерско-гинекологической помощи беременным женщинам, оптимизирует лечебную и методическую работу, координацию деятельности учреждений родовспоможения, повысит уровень

диатонических, лечебных мероприятий, преемственность и согласованность их деятельности, снижение материнских и перинатальных потерь.

Продолжится работа по дооснащению детских поликлинических отделений современным медицинским оборудованием и приведению детских поликлиник/детских-поликлинических-отделений в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» за счет средств республиканского бюджета, что ожидаемо приведет к повышению качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, созданию условий для комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи. Продолжится совершенствование методов бережливого производства в медицинских организациях, что обеспечит сокращение времени ожидания в очереди, облегчение записи к врачу, рациональный подход при расположении кабинетов и, как следствие, увеличит долю посещений детьми поликлиник с профилактической целью.

После введения в эксплуатацию нового здания детского поликлинического отделения ГБУЗ РА «Липинская центральная районная больница» во всех детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях республики будут созданы комфортные условия пребывания, что ожидаемо приведет к увеличению доли посещений поликлиник с созданной современной инфраструктурой до 100%.

На базе ГБУЗ РА «Адыгейский республиканский центр укрепления общественного здоровья и медицинской профилактики» планируется организация Школы репродуктивного здоровья для подростков. На Школу будут возложены функции широкой коммуникации с подростками с целью формирования приверженности ведения здорового образа жизни, сохранения репродуктивного здоровья, профилактики ранней половой жизни и инфекций, передающихся половым путем, а также, формированию семейных ценностей и повышению духовности взрослого поколения.

Министерством здравоохранения Республики Адыгея ведется планомерная организационно-методическая работа по лицензированию медицинских кабинетов в дошкольных и школьных образовательных учреждениях. Развитие «школьной медицины» должно уменьшиться должно школьно-обусловленной патологии у обучающихся, в целом улучшить здоровье детей за счет раннего выявления и профилактики заболеваний, формирования устойчивых стереотипов здорового образа жизни.

Увеличение охвата диспансерным наблюдением детей с впервые установленными заболеваниями, раннее взятие их на диспансерный контроль своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия в

соответствии с выявленной патологией, а также снизить вероятность хронизации заболеваний и переход их в декомпенсированную стадию. Улучшение качества профилактических осмотров несовершеннолетних, в том числе врачами акушерами-гинекологами и урологами-андрологами улучшит репродуктивное здоровье подростков-адаптом и взрослого населения.

Планируется увеличение объема финансирования из средств республиканского бюджета на обеспечение льготное обеспечение детей от 0 до 3 лет и от 3 до 6 лет детей из многодетных семей лекарственными средствами. Указанная мера позволит улучшить качество оказываемой медицинской помощи, обеспечить своевременность и правильность лечения, назначаемого в медицинской организации.

Введенном в эксплуатацию в 2020 году новом здании третьего отделения ГБУЗ РА «Майкопская городская детская поликлиника» организовано физиотерапевтическое отделение с возможностью оказания реабилитационной помощи городскому детскому населению.

Также, в 2020 году, в новом здании заработал реабилитационный центр с детским отделением, в котором получают реабилитационное лечение дети из всех районов республики.

В целях совершенствования организации и оказания хирургической помощи детям требуется реконструкция ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница» с пристройкой хирургического корпуса с приемным отделением общей площадью 4000,0 м² с оснащением необходимым оборудованием. В хирургическом корпусе на 100 коек будут размещены приемное отделение, детский травматологический пункт, хирургическое и травматолого-ортопедическое отделения с операционным блоком, а также отделение медицинской реабилитации.

Введение в эксплуатацию нового корпуса позволит привести в соответствие с требованиями действующих СанПиНов размещение стационарных отделений, повысить качество и удовлетворенность населения оказанием специализированной хирургической и травматолого-ортопедической помощи детям, в том числе после новорожденным, а также оказание медицинской реабилитации помощи детям в стационарных условиях, в том числе после дорожно-транспортных происшествий.

В 2020 году разработана и утверждена проектно-сметная документация на реконструкцию.

Ориентировочная стоимость строительства объекта составляет 500,0 млн. руб.

Сроки и этапы реализации

Программа реализуется в 2019-2024 годах.

I этап – 2019 год

II этап – 2020 год
 III этап – 2021 год
 IV этап – 2022 год
 V этап – 2023 год
 VI этап – 2024 год

Программные мероприятия

№	Наименование задачи/результата	Мероприятия	Сроки исполнения
1.	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с отделенной инфраструктурой оказания медицинской помощи	Доснавление 13 детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинскими изделиями в соответствии приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. №92н, их обновление, ремонт, поддержание работоспособности. Продолжение работы по организации современной инфраструктуры в 13 детских поликлиник/детских поликлинических отделений с/детскими отделениями, улучшение условий пребывания, создание уютной внутренней обстановки. Обеспечение педиатрической службы медицинскими кадрами: трудоустройство выпускников клинической ординатуры по специальности «педиатрия» трудоустройство выпускников педиатрического факультета медицинского института ФГБОУ ВО «Майкопский государственный технологический университет» трудоустройство выпускников ГЫБОУ РА «Майкопский медицинский колледж».	2022-2024 гг. постоянно 2022-2024 гг. постоянно 2021-2 чел. 2022-8 чел. 2023-9 чел. 2024-10 чел. 2021-5 чел. 2022-7 чел. 2023-9 чел. 2024-12 чел.
2.	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и детская смертность	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах Актуализирован приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея по маршрутизации беременных, рожениц и родильниц, в том числе с преждевременными	2019 – 25 человек 2020 – 28 человек 2021 – 30 человек 2022 – 32 человека 2023 – 32 человека 2024 – 36 человек март 2021 года

3.	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее выявление впервые с хроническими заболеваниями	Проведение информационно-коммуникационной кампании среди родителей (законных представителей) и детей с целью популяризации здорового образа жизни, стимулирования прохождения профилактических осмотров несовершеннолетними.	2021-500 мероприятий (300 лекций, 28 конференций, 70 изданий, 120 материалов, с участием СМИ). 2022-510 мероприятий (310 лекций, 28 конференций, 70 изданий, 70 печатных)
		Проведение информирования женщин по вопросам необходимости раннего обращения в медицинские организации для постановки на учет по беременности. Усиление контроля за соблюдением маршрутизации беременных, рожениц и родильниц из высокой группы перинатального риска. Проведение аудита медицинской документации женщин, родоразрешенных в акушерских учреждениях I и II уровня в срок 22-37 недель Проведение аудита использования клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период Проведение аудита использования клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи новорожденным детям Проведение телемедицинских консультаций с ФГБУ, НМИЦ Проведение телемедицинских консультаций у учреждений I и II уровня со специалистами перинатального центра ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница» и ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница» Внедрение клинических рекомендаций, критериев оценки качества медицинской помощи.	2021-22 ед. 2022-23 ед. 2023-24 ед. 2024-25 ед. 2021-22 ед. 2022-23 ед. 2023-24 ед. 2024-25 ед. 2021-22 ед. 2022-23 ед. 2023-24 ед. 2024-25 ед. 2021-114 случаев 2022-116 случаев 2023-118 случаев 2024-120 случаев 2021-22 ед. 2022-23 ед. 2023-24 ед. 2024-25 ед. 2021-54 случая 2022-56 случая 2023-58 случаев 2024-60 случаев 2021-114 случаев 2022-116 случаев 2023-118 случаев 2024-120 случаев 2021-2024 гг. постоянно 2021-2024 гг. постоянно 2021-500 мероприятий (300 лекций, 28 конференций, 70 изданий, 120 материалов, с участием СМИ). 2022-510 мероприятий (310 лекций, 28 конференций, 70 изданий, 70 печатных)

			материалов, 120 мероприятий с участием СМИ, 2023-520 мероприятий (320 лекций, 28 конференций, издание 70 печатных материалов, 120 мероприятий с участием СМИ), 2024-530 мероприятий (330 лекций, 28 конференций, издание 70 печатных материалов, 120 мероприятий с участием СМИ).
	Проведение выборочных аудитов качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе: Девочек – врачами акушерками-гинекологами; Мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами.		2021-120 случаев 2022-125 случаев 2023-130 случаев 2024-135 случаев
	Проведение совещания в режиме видеоконференц-связи со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по вопросам организации диспансерного наблюдения детей	2021-1 раз в год 2022-1 раз в год 2023-1 раз в год 2024-1 раз в год	
	Проведение ежемесячного мониторинга по показателям охвата диспансерным наблюдением детей в соответствии с индикаторами программы	2021- ежемесячно 2022- ежемесячно 2023- ежемесячно 2024- ежемесячно	

Показатели эффективности программы (индикаторы программы)

Наименование показателя	Значение	Период, год						
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), (процент)	84,6	0	0	0	84,6	84,7	84,8	84,9
2. Количество (доля) детских поликлиник/детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, (процент)	38,4	0	0	95	95	95	95	95
3. Число выполненных детьми посещений детских поликлиник/детских поликлинических отделений, в которых созданы комфортные условия пребывания и дооснащенных медицинским оборудованием от общего числа посещений детьми детских поликлиник/детских поликлинических отделений, (процент)	0	0	0	0	40	70	90	95
4. Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми (младенческая смертность), не более	6,5	6,3	6,2	5	4,7	4,6	4,5	4,4
5. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, не менее (процент)	48,0	48,0	48,6	44,0	49,5	50,0	50,5	51,0
6. Доля преждевременных родов 22-37 недель в	91,0	91,0	91,0	91,0	97,6	97,6	97,7	97,8

	перинатальных центрах (процент)								
7.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми, не более	8,5	8,2	7,8	7,4	7,0	6,5	6,0	5,5
8.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста, не более	64,1	64,1	64,1	64,0	61,0	58,0	55,0	52,0
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей 0-17 лет с впервые установленными заболеваниями костно-мышечной системы (процент)	52,5	70,0	70,0	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей 0-17 лет с впервые установленными заболеваниями глаза и его придаточного аппарата (процент)	17,9	40,0	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
11.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей 0-17 лет с впервые установленными диагнозом болезни органов пищеварения (процент)	34,4	50,0	50,0	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0
12.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей 0-17 лет с впервые установленными заболеваниями системы кровообращения (процент)	98,4	98,4	98,4	98,4	98,4	98,5	98,5	98,5
13.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей 0-17 лет с впервые установленными диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ (процент)	76,0	80,0	80,0	85,0	85,0	85,0	90,0	90,0

Оценка социально-экономической эффективности реализации программы

Социальная эффективность реализации мероприятий Программы будет выражена в росте демографических показателей и стабилизации общего социального климата в республике.

Предполагается, что реализация Программы обеспечит:

- снижение смертности детей, проживающих в Республике Адыгея;
- снижение заболеваемости за счет ранней диагностики;
- доступность оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям республики;
- снижение количества случаев запущенности заболеваний, осложнений заболеваний;

- повышение качества жизни детей, имеющих различные заболевания.

Общий экономический эффект от реализации Программы выражается в экономии государственных расходов в виде предотвращенных экономических потерь государства в связи с улучшением состояния здоровья детского населения Республики Адыгея.

