



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.06.2021 № 78

г. Магас

О внесении изменений в государственную программу
Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения»

Правительство Республики Ингушетия постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Республики Ингушетия от 29 октября 2014 года № 208 «Об утверждении государственной программы Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Республики Ингушетия

В. В. Слостенин





ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 5D38ABB6DCA377DC8871DA9608275042B7461

Владелец: Слостенин Владимир Владимирович

Действителен с 19.04.2021 до 19.07.2022

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Республики Ингушетия
от 15.06.2021 г. № 78

Изменения,
которые вносятся в государственную программу
Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения»

Внести в государственную программу Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Республики Ингушетия от 29 октября 2014 года № 208 «Об утверждении государственной программы Республики Ингушетии «Развитие здравоохранения» изменение, изложив подпрограмму 19 «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям» в следующей редакции:

«Подпрограмма 19. «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям»

Паспорт
подпрограммы «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям»

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель подпрограммы)	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия
Участники подпрограммы	Министерство труда и социального развития Республики Ингушетия; Министерство образования и науки Республики Ингушетия; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия (по согласованию); Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Ингушетия (по согласованию)



Цели подпрограммы	<p>снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Республике Ингушетия до 4,5 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости;</p> <p>повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям;</p> <p>повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям и др.</p>
Задачи подпрограммы	<p>создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;</p> <p>развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям;</p> <p>развитие профилактического направления медицинской помощи детям;</p> <p>улучшение репродуктивного здоровья подростков;</p> <p>актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным;</p> <p>повышение квалификации врачей акушер - гинекологов, неонатологов, анестезиологов - реаниматологов и педиатров;</p> <p>развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;</p> <p>дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;</p> <p>развитие профилактической направленности педиатрической службы;</p> <p>внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;</p>

	<p>создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций</p>
<p>Целевые показатели подпрограммы</p>	<p>укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, врачами педиатрами – 98,1 %;</p> <p>кол-во (доля) детских поликлиник (детских поликлинических отделений) с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям – 100 %;</p> <p>число выполненных детьми посещений детских поликлиник и детских поликлинических отделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических отделений – 95 %;</p> <p>доля детских поликлиник (детских поликлинических отделений) с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (%);</p> <p>младенческая смертность на 1000 родившихся живыми – 5,8 %;</p> <p>доля преждевременных родов (22 – 37 недель в перинатальных центрах – 89,9 %);</p> <p>смертность детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми – 7,6;</p> <p>смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста – 50,0;</p> <p>доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями – 42,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно - мышечной системы и соединительной ткани – 90,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – 90,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение</p>

	<p>детей в возрасте 0 – 17 лет в впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения – 90,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения – 90,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ – 99,8 %</p>
Сроки и этапы реализации подпрограммы	01.01.2019 – 31.12.2024 гг.
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<p>В соответствии с Законом Республики Ингушетия от 29 декабря 2018 г. № 48-РЗ «О республиканском бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» объем финансовых средств на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия за счет средств федерального бюджета – 155 241 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2018 г. – 52 104,6 тыс. руб.;</p> <p>2019 г. – 51 568,2 тыс. руб.;</p> <p>2020 г. – 51 568,2 тыс. руб.;</p> <p>за счет средств республиканского бюджета (софинансирование) – 8179,4 тыс. руб.:</p> <p>2018 г. – 2742,4 тыс. руб.;</p> <p>2019 г. – 2714,1 тыс. руб.;</p> <p>2020 г. – 2722,9 тыс. руб. предусмотрены до внесения изменений в бюджет в подпрограмме 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» с учетом окончания ее реализации</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 1 год на 1000 родившихся живыми до 5,8 к 2024 году;</p> <p>увеличение доли преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах до 89,9 % к 2024 году;</p> <p>снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми до 7,6 к 2024 году;</p>

	<p>снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 50,0 % к 2024 году;</p> <p>увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья до 80,0 %;</p> <p>увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90,0 % к 2024 году;</p> <p>увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90,0 % к 2024 году;</p> <p>увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения до 90,0 % к 2024 году;</p> <p>увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 99,8 % к 2024 году;</p> <p>увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения до 90 % в 2024 году;</p> <p>увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы до 99,8 %;</p> <p>дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от</p>
--	---

	<p>07.03.2016 № 92н;</p> <p>обеспечение функционирования 100 % количества детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям («Бережливая поликлиника»);</p> <p>увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95 % в 2024 году;</p> <p>увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактической целью до 42 % в 2024 году</p>
--	--

I. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Подпрограмма «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям» государственной программы Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Ингушетия от 29 октября 2014 г. № 208, создана на основе регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям».

Подпрограмма направлена на достижение основной цели национального проекта – снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 г. до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми, являющегося индикатором целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», «Сохранение здоровья населения и благополучия людей», в связи с чем основными мероприятиями федерального проекта являются мероприятия по обеспечению доступности для детей и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи в детских больницах, детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях.

Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» внесены изменения в паспорт федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры медицинской помощи детям в Российской Федерации».

В рамках реализации регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи в Республике Ингушетия построены и введены в эксплуатацию фельдшерско-акушерские пункты взамен находившихся в аварийном состоянии, что позволило улучшить доступность первичной медико-санитарной помощи детям в отдаленных населенных пунктах, не имеющих медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и находящихся на расстоянии более 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Медицинские организации отдаленных (горных) районов Республики Ингушетия будут обеспечены передвижными медицинскими комплексами для оказания консультативно-диагностической помощи жителям этих районов, включая детское население.

В рамках реализации мероприятий регионального проекта Республики Ингушетия «Борьба с онкологическими заболеваниями», направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, предусмотрено обучение специалистов первичного звена по особенностям онкодиагностики у детей, популяционной профилактики развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.).

В рамках развития системы медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях, будет продолжена реализация комплекса мер, направленных на раннее выявление и профилактику заболеваний, формирование устойчивых стереотипов здорового, правильного поведения обучающихся, педагогов, родителей, в том числе с использованием выездных и дистанционных форм работы всех заинтересованных структур медицинских организаций на базе образовательных организаций, обучение педагогов, учеников, а также их родителей оказанию первой (доврачебной) медицинской помощи и навыкам определения симптомов опасных заболеваний, внедрение современных здоровьесберегающих технологий в образовательные организации Республики Ингушетия.

В рамках реализации регионального проекта Республики Ингушетия «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» реализуются мероприятия, направленные на развитие информационной системы здравоохранения. Государственные и муниципальные медицинские организации оснащаются телекоммуникационным оборудованием, серверным оборудованием, медицинские работники – электронными подписями. В рамках данного направления с 2021 года планируется создание

и внедрение централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (электронный мониторинг беременных).

Подпрограмма «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», Республики Ингушетия направлена на повышение качества и доступности медицинской помощи детям, развитие профилактики, снижение младенческой и детской смертности.

Министерство здравоохранения Республики Ингушетия является также соисполнителем совместно с Министерством труда и социального развития Республики Ингушетия в реализации национального проекта «Демография».

В рамках реализации данной программы, в целях повышения рождаемости, реализуется мероприятие, направленное на повышение доступности экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования (плановые объемы экстракорпорального оплодотворения по Республике Ингушетия в 2019 г. – 250 семей, в 2020 г. – 260 семей, в 2021 г. – 230 семей, в 2022 г. – 240 семей, в 2023 г. – 244 семьи, в 2024 г. – 248 семей).

II. Приоритеты реализуемой в Республике Ингушетия государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи, целевые индикаторы и показатели подпрограммы, описание ожидаемых конечных результатов подпрограммы и сроки ее реализации

Основными целями подпрограммы являются:

- дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2016 № 92н;

- обеспечение функционирования 100 % количества детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям («Бережливая поликлиника») путем создания комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций (организация крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями), что позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации в амбулаторных условиях);

- повышение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (с 40 % в 2021 году до 95 % в 2024 году);

- повышение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактической целью (с 36,6 % в 2021 году до 42 % в 2024 году);

- развитие профилактической направленности педиатрической службы (предоставление детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских технологий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития);

- внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий);

- развитие материально-технической базы детской клинической больницы и детских отделений ЦРБ в Республике Ингушетия (строительство и закупка необходимого медицинского оборудования инфекционного корпуса республиканской детской больницы, проведение текущего и капитального ремонта детских отделений ЦРБ позволят обеспечить доступность и качество медицинской помощи детскому населению с инфекционными заболеваниями путем совершенствования маршрутизации пациентов в медицинские организации Республики Ингушетия, снижению детской смертности от управляемых причин);

- повышение качества педиатрической помощи в медицинских организациях путем совершенствования лечебно-диагностической базы педиатрических стационаров (дооснащение государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница» современным медицинским оборудованием позволит повысить доступность и качество специализированной, включая высокотехнологическую, медицинской помощи детям);

- повышение уровня квалификации педиатрических кадров, путем подготовки и переподготовки специалистов востребованных специальностей на центральных базах;

- развитие материально-технической базы учреждений и подразделений родовспоможения Республики Ингушетия (закупка медицинского оборудования и лекарственных препаратов для беременных, рожениц и родильниц за счет целевого использования средств от оплаты родовых сертификатов);

- повышение уровня квалификации медицинских работников службы родовспоможения Республики Ингушетия (организация ежегодной целевой подготовки и переподготовки специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах путем заключения договоров с федеральными учреждениями);

- обеспечение уровня укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, врачами педиатрами до 98,1 % в период с 2021 по 2024 год, путем реализации федеральной целевой программы «Земский доктор», целевой подготовки и переподготовки педиатрических кадров востребованных специальностей;

- снижение в Республике Ингушетия уровня младенческой смертности на 1000 родившихся живыми с 6,0 в 2021 году до 5,8 в 2024 году путем реализации эффективных медико-организационных решений за счет создания 3-уровневой системы медицинской помощи матерям и детям, обеспечения эффективной маршрутизации пациентов и преемственности в деятельности учреждений и подразделений родовспоможения и детства в республике, повышения доступности и качества специализированной, включая высокотехнологической, медицинской помощи матерям и детям, укрепления материально-технической базы учреждений и подразделений родовспоможения и детства, целевой подготовки и переподготовки медицинских кадров востребованных специальностей, внедрения современных медицинских технологий и инновационных методов лечения пациентов;

- увеличение доли преждевременных родов (22 – 37 недель) в государственном бюджетном учреждении «Республиканский клинический перинатальный центр» с 89,6 % в 2021 году до 89,9% в 2024 году путем обеспечения жесткого контроля маршрутизации беременных группы высокого риска в учреждение родовспоможения 3-й группы согласно территориальному листу маршрутизации беременных и рожениц, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Республики Ингушетия;

- снижение смертности детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми по РИ с 8,2 в 2021 году до 7,6 в 2024 году путем развития системы профилактики заболеваемости среди детского населения в рамках первичной медико-санитарной помощи, повышения доступности и качества специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи детям в медицинских организациях на территории Республики Ингушетия, укрепления материально-технического состояния педиатрической службы республики, повышения профессионального уровня педиатрических кадров, внедрения современных технологий диагностики и лечения в педиатрии;

- повышение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани с 85 % в 2021 году до 90 % в 2024 году путем ранней диагностики заболеваний, повышения эффективности профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (оснащение выездных медицинских бригад по проведению профилактических осмотров портативными аппаратами ультразвуковой диагностики, включение в бригаду врачей профессионально подготовленных врачей – травматологов – ортопедов), доукомплектования

детских поликлинических отделений центральных районных и городских больниц профильными специалистами (травматологами - ортопедами), обеспечения преемственности в деятельности учреждений и подразделений педиатрической службы республики, внедрения и ведения республиканского регистра детей, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Заболееваемость детей от 0 до 17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, на 100 000 детского населения

Заболееваемость детей от 0 до 17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, на 100 000 детского населения	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. дет. нас.	Абс. число	Показатель на 100 тыс. дет. нас.	Абс. число	Показатель
Всего	148038	94303,7	138688	87693,9	116737	73814,1
Болезни органов дыхания	79785	50824,9	32861	20778,4	25 907	16381,3
Болезни органов пищеварения	9777	6228,2	14546	9197,6	12328	7795,1
Болезни нервной системы	4861	3096,6	14678	9281,1	13124	8298,5
Болезни костно-мышечной системы	5401	3440,6	17196	10873,2	15941	10079,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	9315	5933,9	18105	11447,9	12070	7631,9

Для достижения поставленных целей предполагается решение следующих задач:

- создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;
- развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям;
- развитие профилактического направления медицинской помощи детям;
- улучшение репродуктивного здоровья подростков;
- актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным;
- повышение квалификации врачей акушер - гинекологов, неонатологов, анестезиологов - реаниматологов и педиатров;
- развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;

дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 г. № 92н;

- развитие профилактической направленности педиатрической службы; внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;

- создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций.

Указанные задачи планируется решить, как за счет развития материально-технической базы детского здравоохранения, так и за счет повышения квалификации кадров и развития профилактического направления медицинской помощи детям.

Таблица 1

Перечень

целевых показателей подпрограммы «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям»

№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год								
			значение	дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
1.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, врачами - педиатрами (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях). нарастающим итогом :врачами - педиатрами (%)	дополнительный	98,1	12.2019	0	0	0	98,1	0	98,1	98,1	98,1	98,1
2	Кол-во (доля) детских поликлиник (детских поликлинических отделений) с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (%)	основной	50	12. 2019	-	20	100	100	100	100	100	100	100
3	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и детских поликлинических	основной	0	12.2021	-	0	0	0	40	70	90	95	

	отделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических отделений (%)																				
4	Снижение младенческой смертности (до 5,8 на 1000 родившихся живыми)	7,4	12. 2017	7,0	6,8	6,1	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	5,8
5	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	35,0	12. 2017	35,1	35,6	36,1	36,6	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	41,1	42,0
6	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах (%)	49,0	12.2017	-	73,0	74,0	89,6	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,7	89,9
7	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	9,5	12. 2017	9,1	8,9	8,7	8,2	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	7,6
8	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	68,1	12. 2017	68,0	67,0	66,0	62,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	58,0	50,0
9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы	62,6	12.2017	-	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0

10	(процент) Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаза и его придаточного аппарата (процент)	62,6	12.2017	-	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0
11	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями системы пищеварения (процент)	48,6	12.2017	-	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0	90,0
12	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями системы кровообращения (процент)	76,0	12.2017	-	80,0	85,0	85,0	85,0	90,0	90,0
13	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ (процент)	99,8	12.2017	-	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8

Таблица 2

План реализации подпрограммы
«Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок	Характеристика результата
1.	Разработка и реализация подпрограммы	01.07.2021	<p>К 01.07.2021 актуализирована и утверждена региональная подпрограмма «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям Республики Ингушетия».</p> <p>К 31.12.2021 в рамках развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль профилактической работы школьных медицинских работников (составит 36,6 %); - 100 % детских поликлиник/ поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия приведены в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н и обеспечена доступность для детского населения первичной медико-санитарной помощи, сокращено время на ожидание в очереди при обращении в указанные организации. <p>К 31.12.2021 в рамках развития ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15 – 17 лет врачами акушерами - гинекологами на 300 чел.; - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15 – 17 лет врачами детскими урологами - андрологами на 200 чел.

		<p>К 31.12.2021 в рамках развития материально-технической базы детских краевых, областных, окружных, республиканских больниц/ корпусов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечена разработка ПСД на строительство детского инфекционного корпуса; - проведен аукцион на строительство детского инфекционного корпуса; - начато строительство детского инфекционного корпуса. <p>К 31.12.2021 в рамках развития профилактического направления в педиатрии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организована деятельность отделения (кабинета) профилактической помощи на базе ГБУЗ «Детская городская поликлиника»; - проведено не менее 60 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование принципов здорового образа жизни у детей и их родителей, а также обучение педагогических работников образовательных организаций на территории Республики Ингушетия, включая профилактику табакокурения. <p>К 31.12.2019 в рамках повышения квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не менее 20 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии прошли подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям. <p>К 31.12.2019 в рамках оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - освоено не менее 50 % средств родовых сертификатов, приобретено медицинское оборудование и лекарственные средства учреждениями родовспоможения республики (женские консультации, родильные отделения, перинатальный центр).
--	--	---

2.	Реализация подпрограммы	2022	<p>К 31.12.2022 в рамках развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - на 41,1 % увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль профилактической работы школьных медицинских работников; - 100 % детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия приведены в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н и обеспечена доступность для детского населения первичной медико-санитарной помощи, сокращено время на ожидание в очереди при обращении в указанные организации. <p>К 31.12.2022 в рамках развития ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15 – 17 лет врачами акушерами - гинекологами на 320 чел.; - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15 – 17 лет врачами детскими урологами - андрологами на 293 чел. <p>К 31.12.2022 в рамках развития материально-технической базы детских краевых, областных, окружных, республиканских больниц/ корпусов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - завершено строительство детского инфекционного корпуса. <p>К 31.12.2022 в рамках развития профилактического направления в педиатрии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организована деятельность кабинетов профилактической помощи на базе педиатрических амбулаторно-поликлинических отделений в структуре центральных районных и городских больниц; - проведено не менее 60 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование принципов здорового образа жизни у детей и
----	-------------------------	------	--

			<p>их родителей, а также обучение педагогических работников образовательных организаций на территории Республики Ингушетия, включая профилактику табакокурения.</p> <p>К 31.12.2022 в рамках повышения квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не менее 40 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии прошли подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям. <p>К 31.12.2022 в рамках оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - освоено не менее 50 % средств родовых сертификатов, приобретено медицинское оборудование и лекарственные средства учреждениями родовспоможения республики (женские консультации, родильные отделения, перинатальный центр).
3.	Реализация подпрограммы	2023	<p>К 31.12.2023 в рамках развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - на 41,6 % увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль профилактической работы школьных медицинских работников; - 100 % детских поликлиник/ поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия приведены в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н и обеспечена доступность для детского населения первичной медико-санитарной помощи, сокращено время на ожидание в очереди при обращении в указанные организации.

		<p>К 31.12.2023 в рамках развития ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15 – 17 лет врачами акушерами - гинекологами на 320 чел.; - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15 – 17 лет врачами детскими урологами - андрологами на 207 чел. <p>К 31.12.2023 в рамках развития материально-технической базы детских краевых, областных, окружных, республиканских больниц/ корпусов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - введен в эксплуатацию детский инфекционный корпус; - проведены текущий и капитальный ремонты детского отделения центральной районной больницы; - проведены текущий и капитальный ремонты детского отделения Малгобекской центральной районной больницы. <p>К 31.12.2023 в рамках развития профилактического направления в педиатрии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведено не менее 60 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование принципов здорового образа жизни у детей и их родителей, а также обучение педагогических работников образовательных организаций на территории Республики Ингушетия, включая профилактику табакокурения. <p>К 31.12.2023 в рамках повышения квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не менее 40 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии прошли подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям. <p>К 31.12.2023 в рамках оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств</p>
--	--	---

			<p>родовых сертификатов: - освоено не менее 50 % средств родовых сертификатов, приобретено медицинское оборудование и лекарственные средства учреждениями родовспоможения республики (женские консультации, родильные отделения, перинатальный центр).</p>
4.	Реализация подпрограммы	2024	<p>К 31.12.2024 в рамках развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия: - на 42,0 % увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль профилактической работы школьных медицинских работников. К 31.12.2024 в рамках развития ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров: - увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15 – 17 лет врачами акушерами - гинекологами на 300 чел.; - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15 – 17 лет врачами детскими урологами - андрологами на 200 чел. К 31.12.2024 в рамках развития материально-технической базы детских краевых, областных, окружных, республиканских больниц/ корпусов: - повышено качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях, снижен показатель смертности детского населения от управляемых причин за счет строительства детского инфекционного корпуса, укрепления материально-технической базы педиатрических стационаров медицинских организаций республики. К 31.12.2024 в рамках развития профилактического направления в педиатрии: - проведено не менее 60 информационно-коммуникационных мероприятий,</p>

			<p>направленных на формирование принципов здорового образа жизни у детей и их родителей, а также обучение педагогических работников образовательных организаций на территории Республики Ингушетия, включая профилактику табакокурения.</p> <p>К 31.12.2024 в рамках повышения квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не менее 40 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии прошли подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям. <p>К 31.12.2024 в рамках оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - освоено не менее 50 % средств родовых сертификатов, приобретено медицинское оборудование и лекарственные средства учреждениями родовспоможения республики (женские консультации, родильные отделения, перинатальный центр).
--	--	--	---

III. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Достижение целей и решение задач подпрограммы осуществляются путем скоординированного выполнения взаимосвязанных по срокам, ресурсам мероприятий подпрограммы.

Основным направлением совершенствования медицинской помощи детскому населению республики на данном этапе является развитие и реализация мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни в целом.

Наиболее эффективным мероприятием в этом направлении является организация и проведение профилактических осмотров несовершеннолетних (дети от 0 до 17 лет включительно), основная цель которых – раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, проведение комплекса лечебно-оздоровительных и медико - реабилитационных мероприятий.

Организация данного направления регламентирована приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров» (издан дублирующий приказ Минздрава Ингушетии). Проведение данного мероприятия в 2020 году достигло запланированного значения и составило 85 %, в 2019 году – 84 %.

По результатам профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в 2020 году дети 1-й группы здоровья составили 26 %. Показатель общей заболеваемости детского населения РИ в 2020 году составил 738,1 на 1000 детского населения. В структуре выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно ранговые места занимают болезни органов дыхания – 22 %, болезни костно-мышечной системы – 14 %, болезни центральной нервной системы и органов пищеварения – по 11 %, глаза и его придаточного аппарата – 10 %.

Наиболее важным и актуальным в системе профилактики является охрана репродуктивного здоровья подростков. В рамках реализации мероприятий подпрограммы «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры медицинской помощи детям» организовано проведение профилактических осмотров детей - подростков в возрасте 15 – 17 лет (приказом Минздрава Ингушетии определены плановые объемы и порядок проведения профилактических осмотров в медицинских организациях РИ). Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей - подростков в возрасте 15 – 17 лет включительно в 2020 году составил 92,4 %, выявлены патологии органов репродуктивной системы – 208 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. детского населения составил 133,2.

Целевым направлением в системе лечебно - профилактической помощи детскому населению является организация проведения ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных организациях детей – сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, включая детей – сирот,

оставшихся без попечения родителей, переданных под опеку (попечительство). Организация проведения данного мероприятия регламентирована приказами Минздрава России, в том числе от 15 февраля 2013 года № 72н «О порядке проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»; от 11 апреля 2013 года № 216н «О порядке проведения диспансеризации детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью» (изданы дублирующие приказы Министерства здравоохранения Республики Ингушетии и согласованные с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия планы - графики проведения диспансеризации указанных категорий детей в медицинских организациях Республики Ингушетия).

Основные мероприятия по оказанию консультативно-диагностической и лечебно-оздоровительной помощи несовершеннолетним реализуются в детских поликлиниках городов и районов, а динамическое наблюдение – по месту их учета и медицинского наблюдения. Охват диспансеризацией пребывающих в стационарных учреждениях детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, включая детей - сирот, оставшихся без попечения родителей, достиг целевого показателя и составил 100 %.

Одним из основных показателей, характеризующих состояние здоровья детского населения, организацию системы медико-социальной помощи детям, является уровень детской инвалидизации.

Количество детей инвалидов (0 – 17 лет), зарегистрированных в республике по состоянию на 01.01.2021 составляет 6835 чел., из них с впервые установленной инвалидностью – 565 чел. Распространенность инвалидности на 10 тыс. детского населения, по данным Госкомстата, в 2020 г. составила 432,2 (в 2019 году – 379,7, в 2018 г. – 373,8).

В структуре детской инвалидности в 2020 году лидирующие позиции продолжают занимать болезни нервной системы – 24 % (1626 чел.), ВПР (врожденные пороки развития) поведения - 7,6 % (520 чел.), болезни костно – мышечной системы – 6,5 % (445 чел.).

Основными причинами роста в Республике Ингушетия детской инвалидизации является отсутствие на данном этапе в системе здравоохранения специализированных педиатрических служб и учреждений медицинской реабилитации, обеспечивающих возможность проведения комплекса лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий детям с хроническими заболеваниями, в том числе с болезнями нервной системы.

Динамика детской инвалидности в Республике Ингушетия

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
--	---------	---------	---------

Всего детей-инвалидов (абс. числ.)	5864	6005	6835
Показатель на 10000 детского населения	373,8	379,7	432,2
В том числе с впервые установленной инвалидностью (абс. числ.)	461	542	565
Показатель на 10000 детского населения	29,4	34,7	36,2

**Распределение детей-инвалидов в возрасте 0 – 17 лет по основным заболеваниям, обусловившим возникновение инвалидности
(на 10 000 соответствующего населения)**

Заболевания, обусловившие инвалидность	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Всего заболеваний	5864	373,8	6005	379,7	6835	432,2
Болезни нервной системы, в том числе церебральный паралич и другие паралитические синдромы	1492	25,4	1499	25	1626	23,8
	485	32,5	492	33	570	35
Психические расстройства	327	5,7	388	6,5	520	7,6
Болезни глаза и его придаточного отростка	761	12,9	786	13,1	880	12,9
Врожденные аномалии, в том числе аномалии системы кровообращения	966	16,5	911	15,2	1080	15,8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	412	7,0	431	7,2	445	6,5

Младенческая смертность по Республике Ингушетия

Общая численность детского населения по РИ по состоянию на 01.01.2021 составляет 158150 чел., в том числе дети первого года жизни – 8238 чел.

Родилось живыми за отчетный 2020 год всего 8350 детей, в том числе с экстремально низкой массой тела (далее - ЭНМТ) и очень низкой масса тела (далее - ОНМТ) – 63 ребенка.

В 2020 году абсолютное число младенческой смертности составило 47 детей, показатель на 1000 родившихся живыми – 5,6 % (в 2019 году умерло в младенческом возрасте 47 детей, показатель МС составлял 5,9 %; в 2018 году умерло 49 детей, показатель МС составлял 6,2 %, данные Ингушетиястата).

Целевой прогнозный показатель младенческой смертности по Республике Ингушетия по подпрограмме «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры медицинской помощи» и «дорожной карте» РП «Развитие здравоохранения Республики Ингушетия на период до 2020 года» в 2020 году соответствует 6,1 %.

Возрастная структура младенческой смертности (на 1000 родившихся)

	2018 г.		2019 г.		2020 г.	
	абс	‰	абс.	‰	абс.	‰
Младенческая смертность	49	6,2	47	5,9	47	5,6
Неонатальная	26	3,27	24	3,0	28	3,4
Ранняя неонатальная	19	2,4	18	2,6	23	2,8
Поздняя неонатальная	7	0,75	6	0,77	5	1,1
Постнеонатальная	23	2,89	23	2,95	19	2,3
Перинатальная	54	6,7	59	7,5	43	5,2
Мертворождаемость	35	4,39	41	5,11	20	2,4

Значительную долю в структуре младенческой смертности в 2020 году составляют новорожденные, умершие в период 0 – 6 суток жизни (далее – ранняя неонатальная смертность), которые составляют 49 %. Негативную роль в формировании высокого уровня младенческой смертности играют дети, рожденные с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела, летальность которых составила 46,8 % (в абс. ч. – 22 реб.), в том числе в раннем неонатальном периоде – 27,7 % (в абс. ч. – 13 детей), в позднем неонатальном периоде – 12,8 % (в абс. ч. – 6 детей) и в постнеонатальном периоде – 6,4 % (в абс. ч. – 3 реб.). Для детей, рожденных в критические сроки беременности, с ОНМТ и ЭНМТ, в силу глубокой морфофункциональной незрелости и низкой постнатальной адаптации сердечно-сосудистой системы характерна низкая выживаемость.

Ведущими причинами младенческой смертности в 2020 году, как в предыдущие годы, остаются состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 2,2 % (в абс. ч. – 18 сл.). Летальность от указанных причин в 2020 году снизилась в 1,5 раза в сравнении с 2018 годом (в 2018 году показатель составлял 3,27 % (в абс. ч. – 26 сл.).

Остается существенной летальность младенцев от врожденной и наследственной патологии и от внешних причин: в 2020 году показатель смертности младенцев от ВПР составил 0,8 % (в абс. ч. – 7 детей), в 2019 году – 2,2 % (в абс.ч. – 18 детей). Несмотря на снижение, сохраняется потенциал снижения летальности младенцев от инфекционных заболеваний (показатель в 2020 году составил 0,6 %, а в 2018 и 2019 гг. составлял 0,5 %).

Немаловажную роль в формировании показателя младенческой смертности в республике играет состояние здоровья самих матерей.

Сохраняется стабильной заболеваемость женщин детородного возраста экстрагенитальной патологией, в том числе инфекционными и эндокринными заболеваниями, заболеваниями сердечно - сосудистой системы. В 2020 году более чем у 16 % женщин беременность протекала на фоне угрозы прерывания беременности на различных сроках гестации. По указанным причинам около 62,4 % составили патологические роды, которые протекали с различными осложнениями.

Доля преждевременных родов в 2020 году составила 3,89 %, летальность детей, рожденных с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела, составляет 46,8 % от общего числа детей (в абс. ч. – 22 реб.).

Структура учреждений и подразделений родовспоможения и детства Республики Ингушетия.

Организация педиатрической помощи в Республики Ингушетия.
Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению.

По профилю «педиатрия» медицинская помощь на амбулаторно-поликлиническом уровне оказывается в следующих медицинских организациях Республики Ингушетия по уровневой принадлежности.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» медицинские организации распределены по группам с учетом объемов оказываемой медицинской помощи:

первая группа:

- педиатрические кабинеты 23 сельских врачебных амбулаторий, находящихся в структуре двух центральных районных, двух номерных районных и трех участковых больниц.

вторая группа:

- 4 детских поликлинических отделения в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная

районная больница» на 100 посещений в смену, государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница» на 200 посещений в смену, государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Карабулакская городская больница» на 80 посещений в смену и государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назрановская районная больница» на 100 посещений в смену;

третья группа:

- единственное самостоятельное поликлиническое учреждение педиатрического профиля – государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника» на 300 посещений в смену (детская поликлиника), в структуре которой развернут и функционирует дневной стационар на 10 коек.

Число детских поликлиник (детских поликлинических отделений) в Республике Ингушетия, в том числе с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	Номер группы медицинской организации	Число выполненных посещений детьми	Укомплектованность врачами - педиатрами	Внедрение электронной регистратуры, электронной карты пациента, электронной записи к врачу
1	ГБУЗ «Детская городская поликлиника» (детская поликлиника)	РИ, г. Назрань, а/о Альтиевский, ул. Защитников в Брестской крепости, 1	41 928	3	295976	100	внедрены
2	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Сунжа, ул. Осканова, 5	39 591	2	124837	84	внедрены
3	ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Малгобек, ул. Горданова, 3	30 295	2	158701	89	внедрены
4	ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Карабулак, ул. Рабочая, 6	13 425	2	132731	100	внедрены

5	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническ ое отделение)	РИ, а/о Гамурзиевс кий, ул. Зязикова, 5	37 978	2	260 473	100	внедрены
---	--	---	--------	---	---------	-----	----------

В рамках реализации мероприятий подпрограммы «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры медицинской помощи детям» в период с 2019 по 2020 год улучшена материально-техническая база детских амбулаторно-поликлинических организаций Республики Ингушетия (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника», детские поликлинические отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Карабулакская городская больница» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назрановская районная больница» дооснащены современным медицинским оборудованием и реализовали организационно - планировочные решения для комфортного пребывания детей в них). Реализация данного направления достигла запланированного целевого показателя и составила 100 %.

В рамках реализации информационно-коммуникационных мероприятий проводилась активная информационно – просветительская работа, в том числе по формированию у детского населения и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, охраны репродуктивного здоровья. Реализация данного направления в отчетном периоде – 2019 – 2020 гг. также достигла запланированного целевого значения (в течение года проведено не менее 60 наименований мероприятий).

В 2020 году в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществлено всего 715586 посещений педиатров детьми в возрасте от 0 до 17 лет, в том числе по поводу заболеваний – 492902 посещения. Число посещений педиатрами на дому всего 171524, в том числе по заболеванию – 87798. Из числа посещений на дому для оказания паллиативной помощи в 688 сл. В условиях дневного стационара пролечено 763 ребенка. С профилактической целью осуществлено посещений к педиатрам 36,3 %.

В настоящее время для оказания стационарной педиатрической помощи в государственных медицинских организациях на территории Республики Ингушетия развернуто 390 коек, в том числе 205 специализированных коек.

Структура стационарных медицинских организаций (подразделений) Республики Ингушетия, оказывающих педиатрическую помощь детскому населению Республики Ингушетия, по группам (уровням) организаций:

первая группа:

- 5 педиатрических коек соматического профиля в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская участковая больница»;

- 10 педиатрических коек соматического профиля в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская районная больница»;

вторая группа:

- педиатрическое отделение на 30 коек соматического профиля в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»;

- педиатрическое отделение на 30 коек соматического профиля в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница»;

третья группа:

- государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница» на 200 коек, в том числе по профилям: педиатрия – 5 коек, нефрология – 15 коек, гематология – 5 коек, кардиологические – 5 коек, ревматология – 5 коек, пульмонология – 40 коек, неврология – 30 коек, хирургические – 20 коек, травматология и ортопедия – 15 коек, оториноларингология – 15 коек, аллергология и иммунология – 5 коек, гастроэнтерология – 10 коек, онкология – 5 коек, урология - андрология – 5 коек, нейрохирургия – 5 коек, эндокринология – 10 коек, челюстно - лицевая хирургия – 5 коек, комбустиология – 5 коек, анестезиология - реанимация – 12 коек (сверхсметные).

В структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница» функционируют 2 койки дневного стационара для оказания стоматологической помощи детям с детским церебральным параличом.

Педиатрическая (соматическая) помощь детям на госпитальном этапе оказывается на педиатрических койках государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская районная больница № 2», на педиатрических койках государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская участковая больница», в педиатрических отделениях государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканская детская клиническая больница».

Педиатрическая помощь детям с инфекционными заболеваниями оказывается на общих профильных койках инфекционных отделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница» и государственного бюджетного учреждения «Ингушская республиканская клиническая больница им. А.О. Ахушкова».

Специализированная педиатрическая медицинская помощь оказывается в том числе:

на амбулаторном этапе:

- в кабинетах узкоспециализированных специалистов детских поликлинических отделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Карабулакская городская больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назрановская районная поликлиника», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская детская поликлиника» г. Назрань;

- специализированная амбулаторная психиатрическая помощь детям осуществляется в амбулаторном отделении государственного бюджетного учреждения «Республиканский психоневрологический и наркологический диспансер», а также в кабинете детского психоневролога государственного бюджетного учреждения «Республиканская детская поликлиника»;

- специализированная амбулаторная наркологическая помощь детям оказывается в амбулаторном отделении государственного бюджетного учреждения «Республиканский психоневрологический и наркологический диспансер»;

- специализированная амбулаторная дерматовенерологическая помощь детям оказывается в государственном бюджетном учреждении «Республиканская детская поликлиника» и в государственном бюджетном учреждении «Республиканский дерматовенерологический диспансер»;

- специализированная амбулаторная фтизиатрическая помощь оказывается в государственном бюджетном учреждении «Республиканский центр фтизиопульмонологии»;

- специализированная амбулаторная эндокринологическая помощь оказывается в государственном бюджетном учреждении «Республиканская детская поликлиника» и в государственном бюджетном учреждении «Республиканский эндокринологический диспансер»;

- специализированная амбулаторная онкологическая помощь оказывается в кабинетах детского онколога детских поликлинических отделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекской центральной районной больницей» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Карабулакская городская больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская детская поликлиника»;

на стационарном этапе оказывается:

- на специализированных койках государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница», в том числе по профилям «детская хирургия»,

«оториноларингология», «детская неврология», «детская травматология и ортопедия», «кардиология», «ревматология», «гастроэнтерология», «гематология», «эндокринология», «аллергология - иммунология», «нефрология», «урология - андрология», «комбустиология», «пульмонология», «реанимация и интенсивная терапия», «нейрохирургия»; «детская онкология», «челюстно-лицевая хирургия»;

- на специализированных педиатрических койках государственного бюджетного учреждения «Ингушская республиканская клиническая больница им. А. О. Ахушкова» по профилю «офтальмология»;

- на специализированных педиатрических койках государственного бюджетного учреждения «Республиканский центр фтизиопульмонологии»;

- дети, нуждающиеся в оказании специализированной стационарной помощи с психиатрическими расстройствами, направляются в специализированные клиники федеральных государственных бюджетных учреждений в установленном Министерством здравоохранения Республики Ингушетия порядке.

Медицинская помощь детям, нуждающимся в оказании отдельных видов специализированной, включая высокотехнологичную, помощи организуется в федеральных государственных бюджетных учреждений в установленном порядке.

Дети с детскими болезнями по медицинским показаниям направляются на медицинскую реабилитацию в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей».

При организации педиатрической помощи учреждения и подразделения педиатрического профиля в Республики Ингушетия руководствуются Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе от 16 апреля 2012 года № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (изданы дублирующие приказы Минздрава Ингушетии, в том числе от 17.09.2020 № 316 «Об организации первичной медико-санитарной помощи детскому населению в медицинских организациях на территории Республики Ингушетия», от 14.08.2020 № 272 «Порядок оказания педиатрической помощи в медицинских организациях Республики Ингушетия», от 31.08.2020 № 306 «Об утверждении листов территориальной маршрутизации детского населения в медицинские организации Республики Ингушетия для оказания специализированной медицинской помощи»).

Проводится непрерывная работа по улучшению материально-технической базы государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница». В 2020 году в целях улучшения клиничко-диагностической базы данной медицинской организации из Президентского фонда Российской Федерации были выделены финансовые средства в размере 59 млн рублей, на которые

закуплено и поставлено в государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница». современное крупное медицинское оборудование в количестве 18 единиц. Реализация указанных мероприятий позволяет повысить доступность и качество медицинской помощи детскому населению РИ.

Организация медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным в медицинских организациях на территории РИ

Всего развернуто 335 коек, в том числе 220 коек акушерского профиля и 115 коек гинекологического профиля. Обеспеченность койками акушерского профиля по РИ на 10 тыс. женщин фертильного возраста составляет 15,0 (по РФ – 18,0).

Структура и коечная мощность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь населению республики по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология»:

медицинские организации 1-й группы (1-го уровня):

1) государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сунженская участковая больница»:

- 5 гинекологических коек в структуре хирургического стационара;

2) государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Джейрахская районная больница»:

- 10 гинекологических коек в структуре соматического стационара;

медицинские организации 2-й группы (2-го уровня):

1) государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сунженская центральная районная больница» – родильное отделение на 30 коек, в том числе 2 койки акушерского ухода, 2 койки интенсивной терапии для рожениц и родильниц и 4 койки интенсивной терапии для новорожденных;

- отделение патологии беременности на 15 коек;

- отделение гинекологии на 25 коек, в том числе 2 койки по профилю «онкология»;

- женская консультация на 100 посещений в смену;

2) государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»:

- родильное отделение на 25 коек, в том числе 2 койки акушерского ухода, 2 койки интенсивной терапии для рожениц и родильниц и 4 койки интенсивной терапии для новорожденных;

- отделение патологии беременности на 15 коек;

- отделение гинекологии на 25 коек, в том числе 1 койка по профилю «онкология»;

- женская консультация на 100 посещений в смену;

медицинские организации 3-й «А» группы (3-го уровня):

1) государственное бюджетное учреждение «Республиканский клинический перинатальный центр»:

- акушерские койки на 85 коек;
- отделение реанимации и интенсивной терапии для беременных, рожениц и родильниц на 9 коек;
- отделение патологии беременности на 50 коек, в том числе 5 коек акушерского ухода;
- отделение гинекологии на 25 коек, в том числе 5 коек детской гинекологии;
- отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на 40 коек;
- отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных на 18 коек;
- женская консультация на 300 посещений в смену;
- дневной стационар на 20 коек;

2) государственное бюджетное учреждение «Ингушская республиканская клиническая больница им. А. Ахушкова»:

- гинекологическое отделение на 30 коек.

Кроме того, оказывается медицинская помощь в 24 сельских врачебных амбулаториях на 100 посещений в смену и 19 фельдшерско-акушерских пунктах на 50 посещений в смену по Малгобекскому, Сунженскому, Назрановскому и Джейрахскому районам.

Организация оказания медицинской помощи матерям и детям в Республики Ингушетия на данном этапе регламентирована приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» (приказ Минздрава Ингушетии от 23.01.2021 № 27, которым определена маршрутизация беременных, рожениц, родильниц и новорожденных в медицинские организации на территории Республики Ингушетия согласно принадлежности их к группе и уровню медицинской организации).

В мае 2017 года введено в эксплуатацию и функционирует государственное бюджетное учреждение «Республиканский клинический перинатальный центр» на 130 коек и 100 посещений в смену.

Государственное бюджетное учреждение «Республиканский клинический перинатальный центр» – это высокотехнологичный медицинский центр, в котором есть возможность оказания медицинской помощи беременной женщине во время вынашивания ребёнка, помощь при родах и условия как для послеродового ведения женщины, так и для лечения и выхаживания новорожденных. В задачи перинатального центра входят также консультации и лечение женщин, страдающих бесплодием. Ввод перинатального центра позволил перейти к уровневой системе оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и

новорожденным, основной целью которого является снижение материнской и младенческой смертности на территории Республики Ингушетия.

В учреждении III-й группы (уровня) – государственном бюджетном учреждении «Республиканский клинический перинатальный» в смену обеспечивается круглосуточная доступность высококвалифицированной акушерской, неонатальной и анестезиологической помощи.

Внедрение комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, обследование новорожденных на наследственную патологию обмена веществ (неонатальный скрининг), медико-генетическое консультирование семейных пар позволяет решать вопросы планирования семьи. На базе государственного бюджетного учреждения «Республиканский клинический перинатальный центр» организована деятельность отделения антенатальной охраны плода. Разработан и внедрен порядок проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории РИ.

Процент выполнения комплексного пренатального (дородового) скрининга в первом триместре составляет в 2018 году 73,2 %, в 2019 году – 75,9 %, в 2020 году – 74 %, целевой показатель по реализации данного направления в 2020 году составляет 75 %.

В республике реализуется план мероприятий, направленных на повышение рождаемости и снижение младенческой смертности. Основными мероприятиями являются:

- охрана репродуктивного здоровья детей подросткового возраста, а также женщин фертильного возраста путем проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризация взрослого населения;

- увеличение объемов ВМП с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в федеральных специализированных клиниках (план в 2020 году – 260 чел., выполнение – 258 чел.);

- снижение числа абортотворения путем доабортного консультирования женщин в кабинетах медико-социальной помощи в структуре родовспоможения, на 10 % (всего число абортов в 2020 году – 868 сл., показатель на 1000 женщин фертильного возраста – 6,0; в 2020 году зарегистрировано 793 сл. абортов, показатель на 1000 женщин фертильного возраста составил 5,4; по РФ в 2019 году – 19,0);

- раннее взятие на учет беременных в сроках до 12 недель путем активизации санитарно - просветительской работы среди населения; выявление беременных на участках путем активных патронажей (посещений) акушеров на дому (в 2020 году данное мероприятие достигло целевого показателя и составило 85 %).

Ключевым направлением в улучшении качества медицинской помощи матерям и детям является подготовка и переподготовка кадров. Обучение специалистов родовспоможения Республики Ингушетия в симуляционных циклах на базе федеральных государственных бюджетных учреждений обеспечивает доступность и качество медицинской помощи роженицам и

родильницам, а также оказание своевременных и эффективных первичных реанимационных мероприятий новорожденным в родильных залах, что снижает риски развития перинатальной патологии и случаев летальности новорожденных в перинатальном периоде. Реализация данного направления в отчетном периоде 2019 – 2020 гг. достигла запланированных целевых значений показателя (в 2019 году обучено 43 чел., в 2020 г. – 45 чел.).

Об улучшении деятельности родовспоможения по обеспечению доступности медицинской помощи беременным с осложненным течением беременности и патологией плода свидетельствует и увеличение в 2020 году доли беременных группы высокого риска, родоразрешенных в акушерском стационаре 3-го уровня (государственное бюджетное учреждение «Республиканский клинический перинатальный центр» – 88,5 % (целевой показатель в 2020 году – 74 %).

Основные показатели работы учреждений (подразделений) родовспоможения Республики Ингушетия

Показатель	2019 г.	2020 г.
Число женщин фертильного возраста		146411
Число родов (всего), из них:	7723	8223
- в акушерских стационарах I группы	0	0
- в акушерских стационарах II группы	2973	2193
- в акушерских стационарах III группы	4750	6029
Число преждевременных родов (22-27 недель) (всего), из них	23	24
- в акушерских стационарах I группы	0	0
- в акушерских стационарах II группы	2	0
- в акушерских стационарах III группы	21	24
Число преждевременных родов (28 – 37 недель) (всего), из них	226	296
- в акушерских стационарах I группы	0	0
- в акушерских стационарах II группы	24	36
- в акушерских стационарах III группы	202	260
Количество женщин с преждевременными родами (22 – 37 недель), родоразрешенных в перинатальных центрах (всего), из них	223	286
- в сроке 22 – 27 недель	21	24
- в сроке 28 – 37 недель	202	260
Число нормальных родов (всего), из них	2903	3094
- в акушерских стационарах I группы	0	0
- в акушерских стационарах II группы	1340	1405
- в акушерских стационарах III группы	1563	1689
Доля нормальных родов, % от общего числа родов, из них	37,58	57,8
- в акушерских стационарах I группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах I группы)	0	0
- в акушерских стационарах II группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах II группы)	45,0	45,4
- в акушерских стационарах III группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах III группы)	32,9	54,5

Число плановых кесаревых сечений (всего), из них	1063	1150
- в акушерских стационарах I группы	0	0
- в акушерских стационарах II группы	316	199
- в акушерских стационарах III группы	747	951
Доля плановых кесаревых сечений, % от общего числа родов, из них	13,8	13,9
- в акушерских стационарах I группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах I группы)	0	0
- в акушерских стационарах II группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах II группы)	10,6	9,0
- в акушерских стационарах III группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах III группы)	15,7	15,7
Число экстренных кесаревых сечений (всего), из них	788	975
- в акушерских стационарах I группы	0	0
- в акушерских стационарах II группы	181	156
- в акушерских стационарах III группы	607	819
Доля экстренных кесаревых сечений, % от общего числа родов, из них	10,2	11,8
- в акушерских стационарах I группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах I группы)	0	0
- в акушерских стационарах II группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах II группы)	6,0	7,1
- в акушерских стационарах III группы (% от общего числа родов в акушерских стационарах III группы)	12,8	13,5
Показатель материнской смертности	0	11,8
Число случаев материнской смерти (всего), из них:	-	1
- в акушерских стационарах I группы	-	-
- в акушерских стационарах II группы	-	1
- в акушерских стационарах III группы	-	-
Показатель перинатальной смертности	7,74	10,9
- мертворождаемость	5,11	7,3
- ранняя неонатальная смертность	2,63	3,6
Показатель младенческой смертности	5,9	5,6
Число аборт	868	793
- из них по желанию	6	0
Показатель абортов на 1000 женщин фертильного возраста	6,0	5,4
Показатель абортов на 100 родившихся живыми и мертвыми	10,8	9,3

Организация реанимационной помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде, организация дистанционных и выездных форм

Показатель	2019 г.	2020 г.
Количество коек реанимации и интенсивной терапии для женщин (всего), в том числе:	15	9
- в акушерских стационарах II группы	6	-
- в акушерских стационарах III группы	9	9
Число врачей анестезиологов-реаниматологов в акушерских стационарах	30	13
Число врачей-трансфузиологов в акушерских стационарах	1	-

Количество акушерских дистанционных консультативных центров	1	1
- на базе какой медицинской организации созданы (перинатальный центр, областная многопрофильная больница, центр медицины катастроф и т.д.) (указать)	ГБУ «РКПЦ»	ГБУ «РКПЦ»
Количество женщин, проконсультированных специалистами акушерских дистанционных консультативных центров (всего), в том числе с:	610	1476
- преэклампсией, эклампсией	69	127
- акушерскими кровотечениями	2	15
- экстрагенитальными заболеваниями	165	106
- сепсисом		-
- осложнениями родов		203
- расстройствами гемостаза		-
- осложнениями анестезии		-
- прочими осложнениями	374	1025
Количество выездных анестезиолого-реанимационных акушерских бригад	1	1
- на базе каких медицинских организаций функционируют (перинатальный центр, областная многопрофильная больница, центр медицины катастроф и т.д.) (указать)	ГБУ «РКПЦ»	ГБУ «РКПЦ»
Количество реанимобилей для женщин	1	1
Количество реанимобилей для новорожденных	1	1
Количество женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами (всего), в том числе с:	47	38
- преэклампсией, эклампсией	8	16
- массивной кровопотерей	1	-
- экстрагенитальными заболеваниями	4	20
- сепсисом	-	-
- осложнениями анестезии	-	-
- прочими осложнениями	34	2
Количество вылетов санитарной авиации (всего), в том числе к:	Санавиация нет	Санавиация нет
- беременным женщинам	-	-
- роженицам	-	-
- родильницам	-	-
- новорожденным	-	-
- гинекологическим больным	-	-
Количество пациентов, эвакуированных санитарной авиацией (всего), в том числе:	-	-
- беременных женщин	-	-
- рожениц	-	-
- родильниц	-	-
- новорожденных	-	-
- гинекологических больных	-	-
Число пациентов, проконсультированных с использованием телемедицинских технологий сотрудниками акушерских дистанционных консультативных центров субъектов Российской Федерации (всего), в том числе:	28	63
- беременные женщины	27	19

- роженицы	-	-
- родильницы	1	11
- новорожденные	18	30
- гинекологические больные	-	3
Структура обращений для телемедицинского консультирования в акушерские дистанционные консультативные центры субъектов Российской Федерации:	28	63
- преэклампсия, эклампсия		5
- акушерские кровотечения	-	-
- экстрагенитальные заболевания	4	4
- сепсис	-	-
- осложнения родов	1	-
- расстройства гемостаза	3	-
- прочие	20	54
Число пациентов, проконсультированных с использованием телемедицинских технологий сотрудниками ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Минздрава России (всего), в том числе:	25	33
- беременные женщины	19	23
- роженицы		-
- родильницы	1	-
- новорожденные	5	10
- гинекологические больные		-
Структура обращений для телемедицинского консультирования в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России	25	33
- преэклампсия, эклампсия	-	5
- акушерские кровотечения	-	-
- экстрагенитальные заболевания	2	4
- сепсис		-
- осложнения родов	1	-
- расстройства гемостаза	2	-
- прочие	20	24

Организация медико-социальной помощи в женских консультациях и акушерских стационарах

Показатель	2019 г.	2020 г.
Количество женских консультаций (акушерско-гинекологических кабинетов) с наличием в штате специалиста по социальной работе	1	1
Количество специалистов по социальной работе в учреждениях родовспоможения субъекта (всего), в том числе:	2	1
- в женских консультациях (акушерско-гинекологических кабинетах)	2	1
- в акушерских стационарах	0	-
Количество женских консультаций (акушерско-	1	2

гинекологических кабинетов) с наличием в штате психолога		
Количество психологов в учреждениях родовспоможения субъекта (всего), в том числе:	1	2
- в женских консультациях (акушерско-гинекологических кабинетах)	2	2
- в акушерских стационарах		-
Количество женских консультаций (акушерско-гинекологических кабинетов), имеющих в структуре кабинеты медико-социальной помощи	3	3
Количество женщин, обратившихся (направленных) в кабинеты медико-социальной помощи	77	15
Деятельность центров медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (далее – Центр)		
Количество центров в субъекте РФ	-	-
Количество женщин, обратившихся (направленных) в центры	-	-
Количество методических рекомендаций для специалистов по социальной работе и психологов женских консультаций и акушерских стационаров, разработанных центром	-	-
Количество организованных «телефонов доверия»	3	-
Наличие сайта в сети «Интернет», пропагандирующего позитивное отношение к родительству и позиционирующего результаты работы центра (да/ нет)	-	-
Количество женщин, обратившихся в женские консультации за направлением на аборт (всего)	77	31
- из них проконсультированы в кабинетах медико-социальной помощи, как оказавшиеся в трудной жизненной ситуации	7	15
- из числа женщин, проконсультированных в кабинетах медико-социальной помощи, отказались от искусственного прерывания беременности (встали на учет по беременности)	71 (из них 5 находящиеся в ТЖС)	15

**Перспектива развития службы помощи матерям и детям
в Республике Ингушетия в рамках реализации подпрограммы
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской помощи детям
в Республике Ингушетия**

Подпрограмма «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Республике Ингушетия» направлена на развитие профилактического направления в педиатрии и родовспоможении, внедрение современных профилактических технологий; улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, путем оснащения их новым медицинским оборудованием; повышение материально-технической базы детской клинической больницы и детского отделения медицинской организации, путем строительства самостоятельного корпуса инфекционного отделения; обеспечение медицинским оборудованием и лекарственными средствами за счет родовых сертификатов учреждения родовспоможения; повышение квалификации

медицинских кадров; совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей.

Республика Ингушетия остро нуждается в развитии материально-технической базы детской клинической больницы и строительстве детского инфекционного корпуса.

На данном этапе в Республике Ингушетия отсутствует самостоятельная инфекционная больница, медицинская помощь детскому населению с инфекционными заболеваниями оказывается на профильных койках общей лечебной сети. Отсутствие планировочных решений, обеспечивающих изолированное пребывание детей на лечении в указанных инфекционных отделениях, способствует развитию риска контагиозного инфицирования детей другими инфекциями в период лечения. Отсутствие в структуре инфекционных стационаров палат и отделений реанимации и интенсивной терапии для детей, не позволяет оказывать своевременную первичную и реанимационную помощь детям с инфекционными заболеваниями. Обеспеченность республики детскими инфекционными койками на 10 тыс. детского населения в возрасте 0 – 17 лет составляет 1,9 (по РФ – 9,8).

Запланированное строительство и ввод в эксплуатацию типового медицинского корпуса инфекционного отделения детской клинической больницы позволит обеспечить доступность и качество медицинской помощи пациентам – детям с инфекционными заболеваниями, целевую подготовку кадров, снижение высокого уровня заболеваемости и смертности детского населения Республики Ингушетия от управляемых причин.

Реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 5,8 на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

Оценка социально – экономической эффективности реализации подпрограммы

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в положительной динамике демографических показателей и стабилизации общего социального климата в республике.

Создание комфортных условий для пребывания детей, снижение длительности ожидания и упрощение процедуры записи к врачу в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях приведут к более активному посещению детьми детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций республики с профилактическими целями.

Реализация подпрограммы обеспечит:

- снижение общей детской смертности, включая младенческую, на территории Республики Ингушетия;
- снижение детской заболеваемости за счет ранней диагностики и профилактики;

- снижение количества случаев тяжелых осложненных заболеваний путем улучшения доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям в республике;

- снижение первичного выхода на инвалидность среди детского населения республики;

- повышение качества жизни детей, имеющих различные заболевания;

- сохранение репродуктивного здоровья детей и подростков, репродуктивного потенциала республики в целом;

- снижение числа преждевременных родов;

- повышение рождаемости.

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

IV. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

В соответствии с Законом Республики Ингушетия от 29 декабря 2018 г. № 48-РЗ «О республиканском бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 гг.»:

- объем финансовых средств на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия за счет средств федерального бюджета в сумме 154 920,1, тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 52 104,6 тыс. рублей;

2019 г. – 51 568,2 тыс. рублей;

2020 г. – 51 247,3 тыс. рублей;

за счет средств республиканского бюджета (софинансирование) – 8179,4 тыс. рублей:

2018 г. – 2 742,4 тыс. рублей;

2019 г. – 2 714,1 тыс. рублей;

2020 г. – 2 722,9 тыс. рублей предусмотрены до внесения изменений в бюджет в подпрограмме 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» с учетом окончания ее реализации.

V. Информация об участии муниципальных образований Республики Ингушетия, государственных внебюджетных фондов, государственных унитарных предприятий Республики Ингушетия, акционерных обществ с государственным участием Республики Ингушетия, общественных, научных и иных организаций в реализации подпрограммы

Участие муниципальных образований Республики Ингушетия, государственных унитарных предприятий Республики Ингушетия,

общественных, научных и иных организаций в реализации подпрограммы не предусматривается.

Приложение № 1
подпрограммы «Развитие
детского здравоохранения
Республики Ингушетия,
включая создание современной
инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям»

Ответственные исполнители за достижение результата

Наименование национального проекта	Здравоохранение		
Краткое наименование регионального проекта	Детское здравоохранение Республики Ингушетия	Срок начала и окончания проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Общее руководство			
Куратор регионального проекта	Амриева Марьям Султановна – заместитель Председателя Правительства Республики Ингушетия		
Руководитель регионального проекта	Торшхоева Рукият Магомедовна – министр здравоохранения Республики Ингушетия		
Администратор регионального проекта	Кациева Лемка Хасултановна – заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия		

Приложение № 2
подпрограммы «Развитие
детского здравоохранения
Республики Ингушетия,
включая создание современной
инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям»

Участники регионального проекта

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
1. Общие организационные мероприятия по проекту					
1.	Участник регионального проекта	Мальсагов Бекхан Баширович	руководитель отдела проектной деятельности управления проектами Правительства Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2024	10
2. Разработка и реализация программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям					
2.	(Ответственный за достижение результата мероприятия регионального проекта)	Кациева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2024	20
3.	Участник регионального проекта	Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2024	20

№ п/ п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
<p>3. Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия (не менее 95 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно - планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н)</p>					
4.	Ответственный за достижение результата мероприятия регионального проекта	Кадиева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2020	20
5.	Участник регионального проекта	Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2020	10
6.	Участник регионального проекта	Мусиева Хидижат Закриевна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская поликлиника»	01.01.2019 – 31.12.2020	20

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
7.	Участник регионального проекта	Кокурхаева Фатима Якубовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница»	01.01.2019 – 31.12.2020	20
8.	Участник регионального проекта	Сампиева Лиля Хаджи-Бекировна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»	01.01.2019 – 31.12.2020	20
9.	Участник регионального проекта	Албакова Зара Абдул - Мажитовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Карабулакская городская больница»	01.01.2019 – 31.12.2020	20
10.	Участник регионального проекта	Антошкиева Зарема Ахметовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назрановская районная больница»	01.01.2019 – 31.12.2020	20

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
11	Участник регионального проекта	Мамилов Микаил Хасанович	начальник лекарственного обеспечения и медицинского оборудования Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	02.01.2019 – 31.12.2020	10
<p>4. Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров (не менее чем на 80 % будет увеличен охват детей подросткового возраста профилактическими осмотрами в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н: девочек – врачом акушером - гинекологом; мальчиков – врачом урологом - андрологом).</p>					
1.	Ответственный за достижение результата мероприятия регионального проекта	Кадиева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
2.	Участник регионального проекта	Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
3.	Участник регионального проекта	Мусиева Хидижат Закриевна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская детская поликлиника»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
4.	Участник регионального проекта	Кокурхаева Фатима Якубовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница»	01.01.2019 – 31.12.2024	20
5.	Участник регионального проекта	Албакова Зара Абдул - Мажитовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Карабулакская городская больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
6.	Участник регионального проекта	Сампиева Лиля Хаджи-Бекировна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
7.	Участник регионального проекта	Антошкиева Зарема Ахметовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назрановская районная больница»	01.01.2019 – 31.12.2020	20
8.	Участник регионального проекта	Эльджеркиева Мадина Абдулсаламовна	главный внештатный детский специалист Министерства здравоохранения Республики Ингушетия по профилактической медицине	12.01.2019 – 31.12.2024	10
<p>5. Развитие инфраструктуры детских больниц/корпусов медицинских организаций Республики Ингушетия (будет улучшено материально—техническое состояние детской больницы — построен типовой детский инфекционный корпус)</p>					
1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Кадиева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	01.08.2019 – 01.12.2022	10
2.	Участник регионального проекта	Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	01.08.2019 – 01.12.2022	10

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
3.	Участник регионального проекта	Балаев Магомед-Башир Халитович	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница»	01.08.2019 – 01.12.2022	20
4.	Участник регионального проекта	Алмазов Тухан Хусейнович	главный специалист отдела материально-технического обеспечения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	01.08.2019 – 01.12.2022	20
6. Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах (не менее 85 % специалистов родовспоможения пройдут обучение)					
1.	Ответственный за достижение результата мероприятия регионального проекта	Кациева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
2.	Участник регионального проекта	Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
3.	Участник регионального проекта	Халухаева Людмила Абдул - Мажитовна	главный врач государственного бюджетного учреждения «Республиканский клинический перинатальный центр»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
4.	Участник регионального проекта	Сампиева Лиля Хаджи-Бекировна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
5.	Участник регионального проекта	Кокурхаева Фатима Якубовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
6.	Участник регионального проекта	Могушкова Хяди Бекхановна	начальник кадрового, правового обеспечения и ревизионной работы Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
<p align="center">7. Развитие материально-технической базы медицинских организаций Республики Ингушетия, оказывающих помощь в период беременности, во время родов, в послеродовой период (будет оказана медицинская помощь более 40 тыс. женщин в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов)</p>					
1.	Ответственный за достижение результата мероприятия регионального проекта	Кациева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
2.	Участник регионального проекта	Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
3.	Участник регионального проекта	Халухаева Людмила Абдул - Мажитовна	главный врач государственного бюджетного учреждения «Республиканский клинический перинатальный центр»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
4.	Участник регионального проекта	Сампиева Лиля Хаджи-Бекировна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
5.	Участник регионального проекта	Кокурхаева Фатима Якубовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
6.	Участник регионального проекта	Антошкиева Зарема Ахмедовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назрановская районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
7.	Участник регионального проекта	Албакова Зара Абдул - Мажитовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Карабулакская городская больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
6.	Участник регионального проекта	Мамилов Микаил Хасанович	начальник отдела лекарственного обеспечения и медицинского оборудования Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
8. Развитие профилактического направления в педиатрии (более чем на 70 % будет увеличен охват населения республики информационно - коммуникационными мероприятиями в области профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни)					

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
1.	Ответственный за достижение результата мероприятия регионального проекта	Кадиева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	12.01. 2019 – 31.12.2024	10
2.	Участник регионального проекта	Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия	12.01. 2019 – 31.12.2024	10
3.	Участник регионального проекта	Антошкиева Зарема Магомедовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Назрановская районная больница»	12.01. 2019 – 31.12.2024	20
4.	Участник регионального проекта	Сампиева Лиля Хаджи-Бекировна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»	12.01. 2019 – 31.12.2024	20

№ п/п	Наименование мероприятия регионального проекта	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионального проекта	Занятость в проекте (процент)
5.	Участник регионального проекта	Кокурхаева Фатима Якубовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская центральная районная больница»	12.01. 2019 – 31.12.2024	20
6.	Участник регионального проекта	Албакова Зара Абдул - Мажитовна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Карабулакская городская больница»	12.01. 2019 – 31.12.2024	20
7.	Участник регионального проекта	Мусиева Хидижат Закриевна	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская поликлиника»	12.01. 2019 – 31.12.2024	20
8.	Участник регионального проекта	Котиева Дали Борисовна	руководитель Центра здоровья для детей государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская поликлиника»	12.01. 2019 – 31.12.2024	20

».

Лист согласования к документу № 78 от 15.06.2021

Инициатор согласования: Эсмурзиев А.Б. помощник заместителя Председателя
Правительства Республики Ингушетия

Согласование инициировано: 18.06.2021 17:17

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Плиева Л.М.-Р.		Согласовано 21.06.2021 - 09:34	-
2	Актимирова Ф.М.		Согласовано 21.06.2021 - 11:03	-
3	Амриева М.С.		🔒Согласовано 21.06.2021 - 11:31	-
4	Гадаборшев М.И.		🔒Согласовано 21.06.2021 - 14:15	-
5	Сластенин В.В.		🔒Подписано 22.06.2021 - 09:20	-