

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА  
РЕСПУБЛИКИ  
КАЛМЫКИЯ



ХАЛЬМГ  
ТАНЬЧИН  
ЗАЛВРИН  
ТОГТАВР

от 31 мая 2021 г.

№ 196

г. Элиста

О внесении изменений в региональную программу «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 13 июня 2019 г.  
№ 166

Правительство Республики Калмыкия постановляет:

Внести изменения в региональную программу «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 13 июня 2019 г. № 166, изложив ее в новой редакции согласно приложению.

Председатель Правительства  
Республики Калмыкия



Ю. Зайцев

*Handwritten signature*

Утверждена  
постановлением Правительства  
Республики Калмыкия  
от 31 мая 2021 г. № 196

Региональная программа  
«Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая  
создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи  
детям»

Введение

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»(далее – Регпрограмма) разработана на основании паспорта регионального сегмента федерального проекта проектом «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» и направлена на достижение основной цели национального проекта- **снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024г. до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми.** Данный показатель является индикатором целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующего достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей». Мероприятия федерального проекта позволят обеспечить доступность для детей к созданной современной инфраструктуре оказания медицинской помощи в больницах, детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях.

Основными направлениями Регпрограммы являются:

- 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, оказывающих помощь детям.

Регпрограмма разработана в соответствии с государственными программами Российской Федерации, подпрограммой «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия».

Направления Регпрограммы взаимосвязаны с национальным проектом «Здравоохранение» в части оснащения больниц и поликлиник современным оборудованием, дооснащения и правильной организации пространства

в детских поликлиниках, чтобы обеспечить совместное комфортное пребывание детей и родителей; онлайн-сервисы для врачей и пациентов, новые фельдшерско-акушерские пункты для сельских населенных пунктов республики и санавиацию для отдаленных районов; обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, а также увеличение охвата профилактическими мероприятиями детей в возрасте 15–17 лет.

Реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» и аналогичного регионального проекта на территории республики позволит беременным женщинам осуществить возможность выбора женской консультации и лечебного учреждения для родоразрешения.

В рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» вводятся новые фельдшерско-акушерские пункты, приобретаются мобильные медицинские комплексы, организовываются ежегодные профилактические медицинские осмотры в удобное для граждан время; система «бережливых поликлиник», где эффективно выстроены все рабочие процессы в целях сокращения для пациентов времени ожидания приема.

Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» нацелен на ликвидацию кадрового дефицита в здравоохранении, в том числе и детского, повышение престижа профессии медицинского работника. Для этого созданы аккредитационно-симуляционные центры для обучения врачей.

Благодаря внедрению информационных технологий и появлению сервиса «Мое здоровье» на портале Госуслуг в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» для граждан сократится время ожидания приема специалистов, упростится процедура записи к врачу, появится возможность получить электронный рецепт; автоматизация рабочих мест медицинских работников позволит им эффективнее обслуживать больных; в регионах обеспечена возможность проведения телемедицинских консультаций.

В рамках федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» создана сеть Национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ), предоставляющих методическую помощь врачам на местах; проводятся консультации и консилиумы с привлечением лучших профильных специалистов; отдельная программа обеспечит разработку и внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

- Куратор регионального проекта – *Иванова Светлана Александровна, заместитель Председателя Правительства Республики Калмыкия;*

- координирует деятельность органов исполнительной власти Республики Калмыкия по вопросам:

реализации национальных проектов на

территории Республики Калмыкия;  
разработки направлений социально-экономического развития Республики Калмыкия;

- *Руководитель регионального проекта, Министр здравоохранения Республики Калмыкия Кикенов Юрий Викторович;*

Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Калмыкия и проведение в них организационно-планировочных решений в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Минздрава России от 07.03.2018 г. № 92н.

- *Администратор регионального проекта - первый заместитель министра здравоохранения Республики Калмыкия Динкиева Галина Капитоновна.*

Участники Программы:

Министерство образования и науки Республики Калмыкия - *Министр образования и науки Республики Калмыкия Баринов Эрдни Васильевич;*

Министерство здравоохранения Республики Калмыкия:

- *Заместитель министра здравоохранения Республики Калмыкия Нохаева Мария Владимировна -* Обучение медицинских работников на

симуляционных курсах и тематическом усовершенствовании, развитие

профилактического направления в педиатрии, оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов

- *Начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Манджикова Светлана Очуровна.*

Сроки и этапы реализации Программы

Программа реализуется в 2019-2024годах, 6 этапов (2019,2020, 2021, 2022, 2023, 2024гг.)

### Цель Программы

Снижение младенческой смертности по Республике Калмыкия до 3,3 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.

### Задачи Программы

Задачи Регпрограммы носят системный характер:

-совершенствование и соблюдение маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи с патологией беременности и экстрагенитальными заболеваниями;

-улучшение материально-технической базы республиканских учреждений БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» и БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» и районных больниц республики для оказания медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

- обеспечение кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям первого года жизни, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

-соблюдение Порядка взаимодействия специалистов медицинских организаций республики и реанимационно-консультативного блока отделения анестезиологии и реанимации БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» при постановке на учет детей, в том числе новорожденных и недоношенных, нуждающихся по тяжести состояния в дистанционном наблюдении и по показаниям в переводе в медицинские организации 3 уровня оказания специализированной медицинской помощи;

- обеспечение работы Акушерского консультативно- дистанционного центра БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в районах республики в период беременности, родов и в послеродовом периоде, и организация и оказание круглосуточной консультативной помощи женщинам, включая телемедицинские консультации;

- осуществление оперативного динамического контроля (дистанционного мониторинга) за состоянием здоровья беременных женщин республики через автоматизированный комплекс «РИСАР» с целью снижения количества осложненных, в том числе преждевременных родов у беременных женщин республики;

- повышение ответственности кураторов акушерской службы республики из числа врачей-специалистов учреждений 3 уровня: БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» и БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчуева»;

- внедрение в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни, а также аудит их использования;

- совершенствование работы медико-генетической консультации БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» в целях своевременного и качественного проведения 1 и 2 скрининга беременных женщин;

- улучшение льготного лекарственного обеспечения женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде при отдельных заболеваниях;

- внедрение и совершенствование технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении;

- внедрение и активное использование телемедицинских консультаций при диагностически неясных случаях, при тяжелой акушерской патологии- с Федеральными центрами,

- обучение врачей и среднего медицинского персонала первичной реанимации новорожденных в симуляционных центрах и на рабочих местах на базе БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.», БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой»;

- проведение оперативного текущего мониторинга реализации мероприятий по снижению смертности с анализом основных причин смерти, контроль за соблюдением условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи детям и беременным женщинам, исполнение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций;

- информирование родителей и пациентов с размещением на сайтах рубрик, посвященных информации о диспансеризации и профилактических осмотрах;

- принятие мер по организации II и III этапов медицинской реабилитации больных детей с различной патологией;

- постоянный мониторинг за беременными женщинами и детьми высокой группы риска, детьми из социально-неблагополучных семей, своевременной их госпитализацией при жизнеугрожающих состояниях,

осуществление рейдов с представителями комиссий по делам несовершеннолетних;

- отслеживание миграции детей первого года жизни в пределах республики с передачей активов в другие районы к детям, нуждающимся в динамическом наблюдении после вакцинации, перенесенного заболевания, к детям из социально-неблагополучных семей.

В целях снижения младенческой смертности от медицинских факторов в республике реализуется План мероприятий по снижению младенческой смертности в республике, согласованный с главным внештатным специалистом неонатологом Минздрава России Д.О. Ивановым, согласно которому реализуются следующие мероприятия:

- информирование населения о необходимости ранней явки в женские консультации при беременности с целью достижения ранней явки до 90%(показ видеоролика, аудиоролика «Здоровая мама - здоровый малыш», проведение лекций, бесед в школах, КалмГУ, СУЗах о необходимости ранней явки, индивидуальная и коллективная работа с будущими молодоженами в ЗАГСх с привлечением специалистов - психолога, терапевта, совместная работа участковых акушеров-гинекологов с работодателями, предпринимателями города с целью информирования и повышения ответственности их о своевременной явке работников в женскую консультацию при беременности);

-увеличение выявляемости потенциально летальных врожденных аномалий развития на 20 % с целью доведения доли беременных женщин, прошедших инвазивную пренатальную диагностику, от количества женщин группы высокого риска по развитию хромосомных аномалий до 65% и охвата беременных женщин биохимическим скринингом до 93%;

- улучшение маршрутизации женщин с патологией беременности и экстрагенитальными заболеваниями для снижения числа отказов женщин от госпитализации для родоразрешения в рекомендованных специалистами учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой риска), снижения перегоспитализации новорожденных реанимационного профиля;

- продолжение внедрения автоматизированного медицинского комплекса мониторинга беременных «РИСАР», соблюдение 3-х уровней курации беременных женщин через информационную систему мониторинга «РИСАР», круглосуточный мониторинг за состоянием здоровья беременных женщин сотрудниками дистанционного акушерского консультативного центра с выездными бригадами, организация и оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 30.11.2017 №965н, исполнение клинических рекомендаций (протоколов) лечения с целью снижения доли преждевременных родов, произошедших в акушерских стационарах первой группы, до 2,6% к 2024 году, и как результат, снижения смертности недоношенных новорожденных в акушерских стационарах первой группы;

- совершенствование навыков проведения первичной реанимации новорожденных, организация на базе БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» и БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» постоянно действующей школы обучения практике принципов и алгоритмов проведения первичной реанимации новорожденным для медицинских работников: врачей - неонатологов, педиатров, акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, анестезисток, акушеров, детских медицинских сестер районных больниц.

*«Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям врачами - педиатрами» до 2024 года должна составлять не менее 86,4% путем подготовки врачей по соответствующим специальностям, целевой подготовки и привлечения специалистов из других субъектов.*

*«Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям» до 2020 года будет достигнуто до 100%.*

*«Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общегочисла посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%)» в 2024 году составит 95%.*

В рамках Регпрограммы планируются мероприятия по организации трех межрайонных центров на базе Сарпинской, Яшалтинской и Лаганской районных больниц республики. В связи с этим, в 2019- 2020гг. приобретено медицинское оборудование, реализованы в детской поликлинике БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» и 3-х детских поликлинических отделениях районных больниц организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

По региональной программемодернизации первичного звена здравоохранения Республики Калмыкия запланированы мероприятия по организации межрайонных центров на функциональной основе в срок до 2024 года (постановление Правительства Республики Калмыкия от 11 декабря 2020 года №379).

Приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 28 февраля 2020г. №237 «О приведении в соответствие структуры районных больниц Республики Калмыкия» приведены структуры районных больниц в соответствие с численностью прикрепленного детского населения районов, детские поликлинические отделения 9 районных больниц преобразованы в детские кабинеты врача-педиатра участкового при районных поликлиниках.



*Показатель «Увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» до 2024 года до 97,4%» будет достигнут путем:*

- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

- централизации диспансерного наблюдения за беременными высокой группы перинатального риска на базе дистанционного центра БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой» с применением автоматизированного медицинского комплекса мониторинга беременных «РИСАР»,соблюдением 3-х уровней курации беременных женщин через информационную систему мониторинга «РИСАР», круглосуточный мониторинг за состоянием здоровья беременных женщин сотрудниками дистанционного акушерского консультативного центра с выездными бригадами,

- совершенствования работы кризисного центра для беременных женщин и матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации, организованного на базе БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»;

- проведения инвазивных методов пренатальной диагностики врожденных аномалий развития ребенка с целью снижения младенческой смертности от врожденных пороков развития и продолжения информирования населения о необходимости ранней явки в женские консультации при беременности.

*Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0-4 года к 2024 году до 4,5на 1000 родившихся живыми» будет достигнут путем:*

- реализации комплекса мер, направленных на улучшение навыков первичной реанимации новорожденных;

- исполнения клинических рекомендаций по лечению новорожденных, а также аудита их использования с анализом историй болезни новорожденных;

- проведения телемедицинских консультаций БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имениМанджиевойВ.Д.» и БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» с научными медицинскими исследовательскими центрами;

- дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям республиканских учреждений с целью улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений;

- улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период

беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

- совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детям;

- развития профилактической направленности педиатрической службы;

- повышения квалификации медицинских работников, в том числе и на симуляционных циклах по вопросам первичной реанимации новорожденных на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии».

*Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет к 2024 году до 45,0 на 100 000 детей соответствующего возраста» будет достигнут на основе:*

- реализации комплекса мероприятий по информированию населения по вопросам повышения ответственности родителей, законных представителей за жизнь и здоровье несовершеннолетних;

- соблюдения маршрутизации беременных и детей при оказании медицинской помощи, в том числе детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, детям, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

- внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям,

- совершенствования консультативной помощи беременным и детям с использованием телемедицинских технологий с Научными медицинскими исследовательскими центрами;

- продолжения межведомственной работы с Министерством социального развития труда и занятости Республики Калмыкия, Министерством образования и науки Республики Калмыкия, отделом организации деятельности участковых уполномоченных и подразделений по делам несовершеннолетних Министерства внутренних дел по Республике Калмыкия, Следственным управлением следственного комитета России по Республике Калмыкия и неукоснительного исполнения Порядка и схемы маршрутизации межведомственного взаимодействия по организации медико-социальных патронажей за детьми из социально-неблагополучных семей.

*Показатель «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 56,9%» будет достигнут путем:*

- улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения детских поликлиник медицинских организаций Республики Калмыкия и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и их родителей;

- развития профилактического направления педиатрической службы, внедрения современных профилактических технологий;

- обеспечения специалистами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

- проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, их родителей;

- внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижения длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, снижения времени ожидания оказания медицинской помощи.

- организации межрайонных центров, улучшения материально-технической базы детских поликлиник, оснащения новым медицинским оборудованием; повышения квалификации кадров, тематического усовершенствования врачей акушеров-гинекологов, урологов-андрологов, хирургов по особенностям у детей, совершенствования ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной системы у детей,

- формирования культуры здорового образа жизни среди подростков в образовательных организациях.

*Показатель «Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 95,0%, болезней глаза и его придаточного аппарата до 90,0%, болезней органов пищеварения до 90,0%, болезней органов кровообращения - до 99,8%, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году - до 98,5%» будет достигнут путем:*

- дооснащения медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н, повышения качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создания условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращения времени ожидания в очереди, облегчения записи к врачу, создания понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования «Новой

модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», предусмотренную региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»;

- профилактического направления медицинской помощи детям для повышения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе за счет мероприятий, предусмотренных в региональном проекте по здоровому образу жизни, а также благодаря развитию школьной медицины;

- совершенствования условий оказания амбулаторной помощи, повышения охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Показатели эффективности Регпрограммы, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение (мероприятие региональных программ), отражают качество лечебно-профилактических мероприятий при «школьно-обусловленных» заболеваниях, а также заболеваниях сердечно-сосудистой системы и нарушениях обмена веществ, которые во взрослом состоянии обуславливают смертность от заболеваний системы кровообращения и диабета.

Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет во исполнение приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами, в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвращению нарушений репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий.

### Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения Республики Калмыкия

Охрана здоровья матери и ребенка всегда остается приоритетным направлением здравоохранения, поддерживается соответствующей нормативно-правовой базой. Работа строится на программной основе, важной из которой является Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, в том числе получение бесплатной медицинской помощи матерями и детьми.

В республике ведется постоянная работа по выстраиванию оптимальной структуры службы медицинской помощи детям и родовспоможения. На территории республики имеются Перинатальный центр и детский медицинский центр республиканского значения, активно совершенствуются системы акушерской, педиатрической, в том числе

неонатологической помощи, получили развитие медико-генетическая служба и служба охраны семьи, с учетом профилактической направленности расширяются объемы амбулаторно-поликлинической помощи, внедряются ресурсосберегающие технологии. Большое внимание уделяется реализации системы перинатальной помощи, проведена реструктуризация учреждений родовспоможения и детства, применяются современные перинатальные технологии. Эффективные медико-социальные меры позволили снизить показатели младенческой смертности в 2020 году по сравнению с 2016 годом на 55,4% (2016 г. - 6,5 промилле; 2020г.- 2,9 промилле).

За последние 5 летв республике наметилась тенденция к снижению числа родов. Количество родов в 2020г. составило 2580, что на 20% ниже 2016г. (3235 родов). В связи с централизацией акушерской помощи в Перинатальном центре количество родов в учреждениях 1-й группы снизилось в 2020 году на 50% и равно 195 родам по сравнению со значениями 2018года (2016г.-681; 2017г.-474 родов; 2018г. - 388 родов). В Перинатальном центре число родов по сравнению с 2018г. снизилось всего на 5,5% и составило 2385 (2018г.-2525 родов).

Численность населения Республики Калмыкия на начало 2020 г. составляет 271135 человек, что на 0,6 % (на 1512 чел.) меньше, чем в 2019 году (в 2019г.- 272647 чел.). В структуре населения на протяжении последних 5 лет на долю женщин приходится 52 % (143245 чел.).

Количество девочек-подростков в 2020 году в сравнении с 2018г. выросло на 10,3% и составило 4819 человек (2018г.- 4322, 2019г. - 4580 человек), что положительно отразится на показателе рождаемости.

Однако, численность девочек от 0 до 14 лет в 2020 году уменьшилась на 3,6% (на 990 чел.) и достигла 26687 чел. (2018г.- 27677; 2019г. – 27182 чел.).

За последние 3 года численность женщин фертильного возраста сократилась на 2,9 % до 61214 человек (2018г. – 63009 чел.; 2019г.- 61809 чел.). Количество женщин фертильного возраста снизилось за последних 3 года на 1795 человек. Удельный вес женщин фертильного возраста к общей численности жителей составил 22,6% (РФ – 24,2%).

Численность детского населения Республики Калмыкия в возрасте от 0 до 17 лет включительно за последние три года сократилась на 1083 чел. На 01.01.2020 ее значения составляет 65 106 человек (2018г.-66189; 2019г.- 65650), в том числе: детей от 0 до 14 лет – 55279 (2018г.-57246; 2019г.- 56290). В то же время численность подростков от 15 -17 лет выросла на 9,0% (на 884 чел.) и составила 9827 чел. (2018г.-8943; 2019г.- 9360), из них в г.Элиста проживают 27537 (2018г.- 26879; 2019г.-26961) детей, из них: дети от 0 – 14 лет – 23465 чел. (2018г.-23169; 2019г.- 23231), подростков от 15- 17 лет – 4072 (2018г.-3710; 2019г.-3730).

Позитивную динамику имеет за последние три года показатели общей заболеваемости детей, заболеваемости подростков. Общая заболеваемость

детей от 0 до 14 лет снизилась на 11,2% и составила в 2020г. 1422,8, что ниже среднероссийского показателя на 18,8% (РФ в 2018г.-1751,2).

Снижение общей заболеваемости в 2020 по сравнению с аналогичными показателями 2018 года произошло за счет значительного снижения инфекционных и паразитарных болезней на 25,8% (2018 г. - 71,08; 2020г. - 52,75), болезней новообразования - на 33,6% (2018г. - 1,07; 2020г. - 0,71), болезней органов пищеварения - на 44,4% (2018г. - 48,82; 2020г. - 27,17), болезней системы кровообращения - на 32,1% (2018г. - 3,83; 2020г. - 2,6), болезней глаза и его придаточного аппарата - на 47,6% (2018г. - 36,35; 2020г. - 19,05).

В структуре впервые выявленных заболеваний на первом месте находятся болезни органов дыхания (1095,12), на втором месте - инфекционные и паразитарные болезни (52,75), на третьем месте - болезни кожи и подкожной клетчатки (50,87). Однако, наряду со снижением общей заболеваемости отмечается превышение заболеваемости на 35,8% по отдельным состояниям, возникающим в перинатальном периоде (2018г. - 18,87; 2020 г. - 25,62). Заболеваемость в 2020г. новой коронавирусной инфекцией среди детей 0-14 лет составила 25,74.

Также снизилась общая заболеваемость подростков от 15 до 17 лет за анализируемый период на 16,5% (2020г. - 1446,4), хотя значения показателя превышают показатели по России на 4,95% (РФ в 2018г. - 1378,2). Снижение общей заболеваемости произошло за счет значительного снижения инфекционных и паразитарных болезней на 52,9% (2018 г. - 53,56; 2020 г. - 25,24), болезней новообразования - на 82,6% (2018 г. - 2,35; 2020 г. - 0,41), болезней крови и кроветворных органов - на 25,8% (2018 г. - 4,25; 2020г. - 3,15), болезней эндокринной системы - на 82,6% (2018 г. - 23,8; 12,0 - 2020 г.), болезней органов пищеварения - на 26,0% (2018г. - 49,3; 2020г. - 36,5). Отмечен рост болезней мочеполовой системы на 138,9% с 14,4 в 2018г. - до 34,4 в 2020г. В структуре впервые выявленных заболеваний на первом месте болезни органов дыхания (961,4), на втором месте - травмы и отравления (106,14), на третьем месте - кожи и подкожной клетчатки (48,2), на четвертом месте - болезни глаза и его придаточного аппарата (46,7).

В структуре заболеваемости органов репродуктивной системы у подростков 15-17 лет на первом месте находятся воспалительные заболевания женских половых органов (9,55). Зафиксирован рост показателя в сравнении с 2018 годом на 2,6% за счет роста сальпингитов и оофоритов с 0,23 до 5,4 - в 2020г. На втором месте - нарушение менструального цикла, показатель которого увеличился на 105,4% (2018г. - 4,65 на 1000 женского населения; 2020г. - 9,55).

Детская инвалидность от 0 до 17 лет в за последние три года снизилась на 399 человек.

Таблица 1

Количество детей инвалидов по РК за 2013г. – 2020г. (по ф.19)

2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
2183	2177	2288	1921	1792	1715	1690	1522

Количество детей-инвалидов, с впервые установленной инвалидностью снизилось по РК на 25,6% (2018г. -121; 2020г.- 90 чел.).

Структура заболеваемости, приводящая к инвалидизации детей, остается неизменной на протяжении последних лет: I место – психические расстройства и расстройства поведения в 2020 г. – 432чел. или 28,4% (2018г.-465чел. или 27,1%; 2019г.–468чел. или 27,7%); II место - болезни нервной системы – 311чел. или 20,4% (2018г. – 328 чел. или 19,1%; 2019г. – 352чел.или20,8%); III место - врожденные аномалии- 248чел.или16,3% (2018г.–314чел. или 18,3%; 2019г. – 267чел.или15,8%); IV место - болезни глаза и его придаточного аппарата– 171чел.или11,2% (2018г.- 196 чел. или 11,4%; 2019г. – 204чел.или12,1%).

В территориальной структуре наибольшее количество детей-инвалидов от общего количества по РК приходится на г.Элиста– 711детей или 46,7% (2018г.-840 детей -49,0%; 2019г.-875 детей -51,8%), Лаганское РМО – 115детей -7,6%(2018г.-123 детей-7,2%; 2019г. – 112детей -6,6%), Яшкульское РМО - 101детей-6,6% (2018г.-111детей-6,5%; 2019г.-101детей-6,0%), Целинное РМО - 107детей-7,0% (2018г.-100детей-5,8%; 2019г.-103детей-6,1%).

В сравнении с прошлым годом выросло количество детей-инвалидов в Лаганском, Октябрьском,Целинном, Малодербетовском районах.

Первичную медико-санитарную помощь матерям и детям в республике по состоянию на 01.01.2021 оказывают структурные подразделения 12детских поликлинических отделений районных больниц, 1 детская поликлиникаБУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В. Д.», детское поликлиническое отделение АУ РК «Стоматологическая поликлиника» и 1 детско-подростковое отделение БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер».Участковая служба представлена 80 педиатрическими участками, 33 офисами врача общей практики, 8 врачебными амбулаториями, 24ФАПами, 72 фельдшерскими пунктами. Организованы 61 домовое хозяйство по оказанию первой помощи населению в 13 районах республики.

Мощность детских поликлинических отделений и детских поликлиник республики несколько увеличилась в 2020году до1913посещений в смену по сравнению с 2019 г. (1909 посещений).

С 01.11.2018 детское население Целинного района от 0 до 17 лет в количестве 4701 человек прикреплено к БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» согласно Приказу Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 23.10.2018 № 1246-пр «Об оказании первичной медико-санитарной помощи и стационарной медицинской помощи детскому населению Целинного района». На сегодняшний день мощность 1 детской поликлиники БУ РК

«Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В. Д.» составляет 850 посещений в смену.

В рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» в Элисте построена новая «Городская детская поликлиника». По государственному контракту от 24.11.2017 № 30 – 17 стоимость проекта составила 580 миллионов рублей. Заказчик - Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия. «Городская детская поликлиника» рассчитана на 550 посещений в смену, состоит из основного пятиэтажного здания и двух блоков и расположена по адресу: Республика Калмыкия г.Элиста, ул. Ленина, д. 248 «А». Детская поликлиника будет оснащена новым медицинским оборудованием, на которое выделено порядка 500,0 млн. рублей.

По уровням оказания медицинской помощи функционируют учреждения родовспоможения I и III А группы:

- I группы – 9 учреждений родовспоможения. Это - акушерские отделения районных больниц, где оказывается помощь женщинам с низкой степенью риска по развитию перинатальной и акушерской патологии. На долю акушерских стационаров I группы в 2020г. пришлось 7,6% родов (в 2018г. - 13,0%; 2019г. – 7,1%).

В целях реализации приказа Минздрава России от 20.10.2020 №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» медицинская помощь в родах в районах республики оказывается в urgentных родильных залах беременным из низкой группы развития акушерских осложнений.

- III А группы - БУ РК «Перинатальный центр» на 115 круглосуточных коек, где осуществляется медицинская помощь населению республики средней и высокой степени риска. На долю перинатального центра в 2020г. пришлось 92,4 % от общего числа родов (в 2018г. – 87%; 2019г. – 92,8%);

- медицинская помощь беременным из группы высокого риска, требующим оказания высокотехнологичной помощи, осуществляется в федеральных учреждениях здравоохранения (III Б группа).

В течение последних 3-х лет в связи с оптимизацией коечного фонда доля коек акушерско – гинекологического профиля снизилась на 14%. В 2020 г. в республике развернуто 172 койки акушерско-гинекологического профиля, в том числе акушерских - 123 койки или 71,5% от общего коечного фонда акушерско – гинекологического профиля. В 2020 году койки гинекологического профиля в республике были частично перепрофилированы в инфекционные койки для больных с новой коронавирусной инфекцией. После восстановления плановой деятельности медицинских учреждений коечный фонд будет пересмотрен.

На долю акушерских стационаров I группы приходится 30,9% от общего количества акушерских коек (38 коек), перинатального центра –



69% (85 коек). Удельный вес коек по патологии беременных в общем количестве акушерских коек составил 56,9% (РФ – 45,9).

Обеспеченность койками для беременных и рожениц целом по республике достигла 8,66 на 10 000 населения, что на 2,5 % ниже показателя РФ (РФ 2019г.– 8,88, ЮФО-9,63). Обеспеченность койками патологии для беременных в республике составила 11,44 на 10 000 населения, что на 47,8 % выше показателя РФ (РФ 2019г.– 7,74, ЮФО-7,53).

В соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», на основании приказа Минздрава РК от 20.08.2019 № 982пр «Об организации отделения патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) в БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой»» с 1 марта 2020г. создан 2-й этап выхаживания новорожденных. Отделение рассчитано на 8 коек.

В отделении оказывается помощь недоношенным новорожденным, в том числе с низкой массой тела, очень низкой массой тела, экстремально-низкой массой тела, и при наличии медицинских показаний у новорожденного, не нуждающегося в проведении реанимационных мероприятий.

В 2020г. пролечено 276 новорожденных или 11,5% от числа родившихся, из них - 12 недоношенных (11,2 % от общего числа родившихся раньше срока). В структуре заболеваний на первом месте отмечены неонатальная желтуха (47%), церебральные нарушения 1 ст. (16,3%), нарушения адаптации неонатального периода (27%).

Новорожденные находятся на совместном пребывании с матерями на исключительно грудном вскармливании, получают фототерапию, симптоматическое лечение.

При наличии медицинских показаний для консультации и оказания медицинской помощи новорожденным привлекаются врачи-специалисты БУ РК «Перинатальный центр им. О. А. Шунгаевой» и БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.».

В целях повышения доступности специализированной первичной медико-санитарной помощи сельскому населению Республики Калмыкия, проведения диспансеризации и профилактических осмотров несовершеннолетних с учетом особенностей территории на базе БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В. Д.» на функциональной основе организована выездная врачебная бригада. Работает 1 мобильный медицинский комплекс на базе республиканского детского медицинского центра. Основными проблемами в организации медицинской помощи сельскому населению в республике являются транспортная доступность внутри районов и кадровое обеспечение в районных больницах, как врачами, так и средним медицинским персоналом.

Организована планово-консультативная помощь в соответствии с графиком выездов передвижного лечебно-диагностического мобильного комплекса на 2020 год по населенным пунктам Республики Калмыкия, выездных врачебных бригад в целях обеспечения качества и доступности медицинской помощи детскому населению Республики Калмыкия и во исполнение приказа Минздрава РК от 27.06.2014 № 801пр «О работе мобильного комплекса «Центр лечебно-профилактический передвижной».

В 2020 г. выездными врачебными бригадами отделения первичной специализированной медицинской помощи и Центра здоровья для детей БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» осуществлено 14 выездов в районы республики (2018г. – 45; 2019г.- 85), при этом осмотрено 1709 детей (2018г. – 3812; 2019г.-8759). Снижение количества выездов связано с приостановлением плановой деятельности амбулаторной службы, в том числе - деятельности Центра здоровья детей с марта 2020 года в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Из общего количества выездов в 2020 году осуществлено:

1) на мобильном комплексе – 3 (2019г.-18) выездов, при этом осмотрено 246 чел. (2019г. -2172);

2) выездными врачебными бригадами РДМЦ без привлечения мобильного комплекса - 11 выездов (2019г.- 67), из них: врачебными бригадами ОПСМП – 9 (2019г.-32), врачебными бригадами ЦЗД – 2 выезда (2019г.-35), при этом охвачено всего 1463 детей (2019г.- 6587), из них: врачебными бригадами ОПСМП – 282 ребенка (2019г.-1544), врачебными бригадами ЦЗД – 1181 чел. (2019г.-5043 чел.).

Профилактическими осмотрами охвачено более 50 тыс. несовершеннолетних. В республике ежегодно утверждается и согласовывается с ТФОМС план-график профилактических осмотров несовершеннолетних. Необходимо отметить, что в 2020 году в связи с эпидемиологической ситуацией с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на территории республики плановая деятельность детских медицинских организаций в части профилактических осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сирот была приостановлена и возобновлена в декабре 2020 года.

В связи с чем, произошло кратное снижение количества охваченных осмотрами детей. В 2019г. количество детей, осмотренных профилактическими осмотрами, составило 56972 чел. или 99,2% от запланированных значений (57428 детей), из них сельских жителей - 25163 чел. или 44,2% от количества осмотренных детей. За 2020г. количество осмотренных профилактическими осмотрами детей составило 15754 чел. - 31% от запланированных (50462 детей), из них сельских жителей - 6973 чел. - 44,3% от количества осмотренных детей.

Специализированная медицинская помощь детям оказывается в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В. Д.»

г.Элиста, а также в детских отделениях специализированных учреждений республики: БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер» и БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи».

БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В. Д.» является единственным в республике многопрофильным детским специализированным лечебно-профилактическим учреждением, где оказывается экстренная и плановая специализированная помощь детям. ВБУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д» осуществляют деятельность 9 отделений круглосуточного стационара по 23 профилям, 3 параклинических отделения (физиотерапевтическое отделение, диагностическое отделение, клинико-диагностическая лаборатория с бактериологическим отделом; травматологический центр 1 уровня; детская поликлиника мощностью на 850 посещений, из них: 750 посещений - в г.Элиста, в том числе Центр здоровья для детей на 20 посещений и 100 посещений - в с.Троицкое Целинного района.

Произошло увеличение за счет организации обособленного подразделения в с.Троицкое Целинного района коечной мощности круглосуточного стационара с 228 в 2018г. - до 235 - в 2020 г. и дневного стационара - с 79 в 2018 г. - до 83 в 2020 г..

Однако, в мае 2020 года коечная мощность круглосуточного стационара БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д» сократилась с 235 до 227 коек за счет передачи 8 коек патологии новорожденных и недоношенных детей в БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой» для организации 2 этапа оказания медицинской помощи новорожденным детям.

Специализированная медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного стационара в многопрофильных отделениях соматического и хирургического профилей. В 2020 году на профильных койках 227 коек круглосуточного стационара специализированная медицинская помощь оказывалась:

- в педиатрическом отделении старшего возраста –на 33 койках, в т.ч. на койках аллергологического профиля (2 койки), гастроэнтерологического (6 коек), кардиологического для детей (5 коек), педиатрического соматического (7 коек), нефрологического (3 койки), пульмонологического (6 коек), эндокринологического для детей(1 койка), неврологического (временно) (2 койки), реабилитационного для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств(1 койка);

- в педиатрическом отделении младшего возраста до 24 марта 2020г. на 26 койках, в т.ч. на койках педиатрического соматического профиля (16 коек), неврологического(5 коек), реабилитационного для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств (5 коек). С 24 марта 2020 года деятельность отделения временно приостановлена, на основании приказа Минздрава Республики Калмыкия от 27.03.2020 № 371

организовано обсервационное педиатрическое отделение на 30 коек, сотрудники полным составом переведены в обсервационное педиатрическое отделение.

-оториноларингологическом отделении (профиль коек: оториноларингологические)на 15 койках, с 24 марта 2020 года деятельность отделения временно приостановлена, 2 койки временно переведены в хирургическое отделение;

- в хирургическом отделении на 41 койке, в т.ч. на койках нейрохирургического профиля (3 койки), офтальмологического(6 коек), хирургического для детей (чистые)(6 коек), гинекологического для детей-1, уроандрологического для детей (5 коек), хирургического для детей (гнойные)(15 коек), ожогового(3 койки); оториноларингологического профиля(2 койки);

- в отделении выхаживания недоношенных детей–на 25 койках (до 12.05.20);

- в отделении патологии новорожденных -25 койках (до 12.05.20);

- в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей - 40 койках (объединение отделений с 12.05.20);

- в психоневрологическом отделении –на 29 койках, в т.ч. на койках психоневрологических для детей(19 коек), паллиативных (1 койка), неврологического(3 койки), реабилитационных для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств(6 коек);

- в травматолого-ортопедическом отделении –на 30 койках, в т.ч. на койках ортопедического профиля (10 коек), травматологического(19 коек), реабилитационных для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы(1 койка);

- в отделении анестезиологии и реанимации –на 7 койках, в т.ч. на :реанимационных для новорожденных койках (4 койки), реанимационных (3 койки). На базе отделения анестезиологии-реаниматологии функционирует реанимационно-консультативный блок с двумя выездными бригадами;

- в педиатрическом отделении обособленного структурного подразделения, расположенного в с.Троицкое Целинного района, - на 7 койках педиатрического профиля.

В районных больницах республики специализированная помощь детскому населению оказывается по профилю «педиатрия» и представлена только педиатрическими койками. Коечная мощность районных больниц в 2018г. составляла 74 педиатрические круглосуточные койки, в 2019 году несколько уменьшился коечный фонд до 67, в 2020 году педиатрические койки были перепрофилированы в инфекционные койки для ковидных больных, количество педиатрических коек сокращено до 34 коек.

По статданным в 2020г. зарегистрировано 8 случаев смерти детей до 1 года (2018г.-19 сл.; 2019г.- 4 сл.), родилось 2783 ребенка, что на 53 ребенка меньше 2019 г. и на 260 детей- 2018 г. Динамика показателя младенческой

смертности по республике носит неустойчивый характер. В 2020 г. числовое значение показателя увеличилось в 2,1 раза по сравнению с 2019 годом (2018г.-6,3; 2019г. -1,4; 2020 г. - 2,9), и снизилось в 2,2 раза по сравнению с 2018г. В то же время перевыполнены показатели «Дорожной карты» в 1,6 раза (ДК-4,7).

В 2020 году вскрыты все 8 детей -100% (в 2019г.- 100%; в 2018г.-двое детей не вскрыты по религиозным соображениям).

*В структуре младенческой смертности по причинам смерти в 2020 году:*

- преобладают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде 5 случаев: (синдром дыхательных расстройств-3 сл., внутриутробные инфекции (сепсис) -1, некротизирующий энтероколит-1); (в 2018 г.- 14 сл.; 2019г.- 2 сл.);

- 1 случай из-за множественного врожденного порока развития (2019г.- 1сл.); 2018г. – 1сл.-атрезия пищевода с трахеально-пищеводным свищем);

- 2 случая по внешним причинам(1сл.-убийство 4 месячного ребенка собственной матерью; 1 сл.–малолетняя сестра 5 лет уронила ребенка, доставая его из коляски).

По месту смерти в 2020 году:

- в медицинских организациях 3 уровня медицинской помощи экзитировало 6 детей (в2018г.–17сл.; 2019г.-3 сл.): (БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» – 3 сл., БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой» – 1сл., Перинатальный центр г.Волгоград- 2 сл.);

- на дому -2 случая: в г.Элиста и в Сарпинском районе - по 1 случаю (в 2019г. –1случай; в 2018г.- 1 случай).

В возрастной структуре регистрируется рост показателя младенческой смертности в постнеонатальном периоде в сравнении с 2019г. (2019г. - 0,3 на 1000 родившихся живыми или 1 случай; 2020г. - 1,1 или 3 случая). Зарегистрирован также рост показателя младенческой смертности в неонатальном периоде на 38,9 % (в 2019г. - 3 сл.; 2020г. - 5сл.) за счет роста показателя младенческой смертности в позднем неонатальном периоде (2019г. - 0 случаев; 2020 г. - 2 случая). Показатель младенческой смертности в раннем неонатальном периоде имеет стабильную динамику (2019г. и 2020 г. -1,1 на 1000 родившихся живыми или по 3 случая).

В 2020 году доля недоношенных детей увеличилась в три раза (2019г. - 25% или 1 случай; 2020г. - 75% или 6 случаев, в том числе имели место случаи с экстремально низкой массой тела(2019г. – 0 случаев;2020г. - 3 случая).

Детская смертность от 0 до 17 лет включительно в республике сократилась на 6,9% (2018г.-43сл.; 2019г. - 29 случаев; 2020 г. - 27 случаев). Предварительный показатель детской смертности составил 41,5 на 100 тыс.

детей в 2020 году, что ниже на 6,1% показателя 2019 г. и в 1,6 раза - ниже уровня 2018 г. (2018 г. - 65,0; 2019 г. - 44,2).

В 2020 году в структуре детской смертности по причинам смерти на первом месте находятся внешние причины - 11 сл. или 40,7%. (2018 г. - 15 сл. - 34,9%; 2019 г. - 19 сл. - 65,5%); на втором месте - болезни нервной системы - 6 сл. - 22,2%. (в 2018 г. - 10 сл. - 23,3%; 2019 г. - 3 сл. - 10,3%); на третьем месте - отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - 5 сл. - 18,5%. (в 2018 г. - 14 сл. - 32,6%; 2019 г. - 2 сл. - 6,9%); на четвертом месте - врожденные пороки развития - 3 сл. - 11,1% (2018 г. - 1 сл. - 2,3%; 2019 г. - 4 сл. - 13,8%); на пятом месте - злокачественные новообразования и болезни системы кровообращения - по 1 сл. - 3,7% (2018 г. - ЗНО и болезни системы кровообращения по 1 сл. - по 2,3%; 2019 г. - ЗНО - 1 сл. - 3,4%).

В возрастной структуре регистрируется рост показателя смертности в возрастных группах до 1 года и от 0-4 лет:

- в возрасте до 1 года рост показателя в сравнении с 2019 годом в 2,1 раза с 1,4 (4 сл.) - до 2,9 (8 сл.) в 2020 году, но ниже уровня 2018 года в 2,2 раза;

- в возрасте от 0-4 лет рост показателя в сравнении с 2019 годом на 11,1% с 3,2 (9 сл.) - до 3,6 (10 сл.) - в 2020 году, но ниже уровня 2018 года - в 2,2 раза.

Регистрируется снижение показателя в возрасте 15-17 лет в сравнении с 2019 годом на 40,5% с 85,5 (8 сл.) - до 50,9 (5 сл.) на 100 тыс. детей в 2020 году, и ниже уровня 2018 г. - в 2,2 раза.

В 2018 г. по республике зарегистрирован 1 случай материнской смерти от прямых акушерских причин в учреждении родовспоможения 1 уровня. Показатель составил 32,9 на 100 тыс. родившихся живыми, что на 31,6% выше индикативного показателя по дорожной карте.

В 2019, 2020 годах случаев материнской смерти не зарегистрировано.

#### Оснащение медицинским оборудованием БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.»

БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» оснащено медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, утвержденными приказами Минздрава России, соответствующими Порядками оказания медицинской помощи по профилям заболеваний.

В 2018 году в рамках благотворительной программы ПАО «Лукойл» в учреждение было поставлено 16 единиц медицинского оборудования на сумму 16 млн. руб., в том числе прибор цифровой ультразвуковой диагностический экспертного класса Mindray DC, принтер цифровой MITSUBISHI P93C, аппарат ИВЛ Babylog 8000 plus с функцией высокочастотной вентиляции легких, инкубаторы для новорожденных ISOLETTE C2000, мониторы пациентов прикроватные фирмы Mindray с функцией капнографии, облучатели фототерапевтические для лечения

желтухи новорожденных ОФТН-03 «Аксион», анализатор билирубина «Билимет К», центрифуга гематокритная ELMi CM-70.

За 2018-2019 годы поступило медицинское оборудование в рамках реализации Региональной программы детского здравоохранения Республики Калмыкия в части оснащения детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Калмыкия на сумму 36,9 млн. рублей в количестве 15 единиц оборудования, в том числе система офтальмологическая широкопольная цифровая «RetCam» с принадлежностями, комплекс компьютерный многофункциональный для исследования ЭЭГ, ВП и ЭМГ «Нейрон-Спектр-4/П», система ультразвуковая диагностическая ACUSON S1000 с принадлежностями, система ультразвуковая диагностическая ACUSON P500 с принадлежностями, комплекс суточного мониторирования ЭКГ и АД «Валента», лор-установка «Элема-Н ЛК1», спирограф микропроцессорный портативный СМП-21/01-«Р-Д», авторефрактометр НКК-7000 с принадлежностями, анализатор гематологический ХР-300 с принадлежностями, комплекс суточного мониторирования ЭКГ и АД «Валента», анализатор мочи CL-50 с принадлежностями, периметр автоматический офтальмологический AP-3000 с принадлежностями.

*По состоянию на 01.01.2021 БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» оснащено следующим оборудованием:*

1). Диагностическое оборудование:

- КТ-1 ед., рентгенаппараты-5 ед., 2 - на 3 рабочих места, 2 - на 2 рабочих места, 1 - палатный аппарат;

-УЗИ аппараты- 12 ед., в т.ч. 6 ед. портативных, эхоэнцефалографов-2 ед., без доплерографии -1 ед.;

-эндоскопическое оборудование- 13 ед., в т.ч. 8 ед. - для верхних отделов ЖКТ (в т.ч. видеогастроскопы -2 ед.), 5 ед. - для нижних отделов ЖКТ (в т.ч. видеоколоноскопы-2 ед., ригидные ректороманоскопы (осветители) – 2 ед.;

-бронхоскопы - 4 ед.;

-электрокардиографы 3-х канальные - 7 ед.

-система холтеровского мониторирования ЭКГ - 3 ед.;

- система суточного мониторирования АД -3 ед.;

-электроэнцефалографы с компьютерной обработкой данных - 3 ед.;

- аппараты для исследования остаточного объема легких - 3 ед.;

-анализаторы газового состава воздушных смесей - 1 ед.

2). Лабораторное медицинское оборудование:

-гематологические анализаторы для подсчета форменных элементов крови -7 ед., из них с модулем дифференцировки по 5 популяциям-1 ед.;

-биохимические автоматические анализаторы- 2 ед., из них с модулем определения электролитов - 1 ед.;

-коагулометры с ручным дозированием - 2 ед.;

- анализаторы кислотно-щелочного состояния (КЩС) с модулем определения электролитов - 2 ед.;
  - планшетные фотометры (ридеры) для иммуноферментного анализа с ручным дозированием- 1 ед.;
  - колориметры фотоэлектрические -3ед.;
  - многокомпонентные отражательные фотометры для анализа мочи с ручной загрузкой-7 ед.;
  - микроскопы монокулярные -9 ед.;
  - микроскопы бинокулярные - 5 ед.
  - автоматические анализаторы осадка мочи- 1ед.;
  - амплификаторы (термоциклеры) для полимеразной цепной реакции (ПЦР) – 2ед., из них: амплификаторы в режиме «real-time»-1ед.;
- 3). Оборудование для отделения анестезиологии и реанимации:
- аппараты ИВЛ- 20 ед. (из них: транспортные -2ед.);
  - аппараты для наркоза - 11 ед.;
  - мониторы пациента -17 ед.;
  - дефибриляторы- 2 ед.;
  - шприцевые помпы - 23 ед.;
  - инфузионные насосы- 48 ед.;
  - инкубатор фототерапии - 1 ед.;
  - инкубатор для выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела - 2ед.;
  - инкубатор реанимационный для новорожденных - 3ед.;
  - инкубатор с сервоконтролем и весами -1 ед.;
  - инкубатор для новорожденных - 1 ед.;
  - открытое место с подогревом для интенсивной терапии и реанимации новорожденных – 3ед.;
  - отсасыватели хирургические -9 ед.;
  - размораживатель плазмы крови – 1ед.;
  - пульсоксиметры- 8 ед.
- 4). Хирургическое оборудование на 4 операционных:
- операционный стол- 4 ед.;
  - операционные лампы – 4 ед. (светильник трехрефлекторный-1 ед., светильник диагностический хирургический – 2 ед., светильник хирургический – 4ед.);
  - хирургические инструменты в наличии, в т.ч. аспираторы - 5 ед.;
  - перфоратор- 4 ед.;
  - облучатели бактерицидные -26 ед. (Дезар-5 - 15ед., Дезар-5 настенные – 9ед., Дезар – 4 – 2ед.);
  - хирургическая эндоскопическая установка - 1 ед.;
  - электродерматом- 1 ед.;
  - аппарат высокочастотный хирургический -1ед.;
  - аппарат электрохирургический высокочастотный - 2 ед.



Оснащение медицинским оборудованием БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой»

Оснащение медицинским оборудованием БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой» проводится согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

Распоряжением Правительства Республики Калмыкия от 29.07.2019 № 236-р «Распределение средств республиканского бюджета на строительство, реконструкцию, капитальный ремонт государственных и муниципальных учреждений, а также на приобретение оборудования по объектам социальной инфраструктуры, источником финансового обеспечения которых является дотация на обеспечение сбалансированности бюджетов субъектов Российской Федерации из федерального бюджета» выделены средства на закупку оборудования для открытия отделения патологии новорожденных и недоношенных детей БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой» (II этап выхаживания) на общую сумму 24,4 млн. рублей. Бюджетные обязательства выполнены в полном объеме, на выделенные средства приобретено оборудование, в том числе:

- система искусственной вентиляции лёгких для новорожденных, находящихся в критических состояниях «BabylogVN500» с управляющим дисплеем «InfinityC500», с принадлежностями – 2 ед.;

- открытая реанимационная система для новорожденных «Бэбигард», модель «Бэбигард-1139» – 1 ед.;

- инкубатор для новорожденных серии Isolette, модель Isolette C200 с принадлежностями – 4 ед.;

- прибор ультразвуковой диагностический М7 с принадлежностями – 1 ед.;

- монитор пациента прикроватный iMEG 10 с принадлежностями – 1 ед.;

- помпа инфузионная шприцевая SP -8800 с принадлежностями – 5 ед.;

- система транскутанная для мониторинга напряжения кислорода и углекислого газа – tcpO<sub>2</sub> и tcpCO<sub>2</sub> серии TCM 4 – 1 ед.;

- дефибриллятор серии HeartStartFRxс принадлежностями – 1 ед.

- электрокардиограф 12-канальный с регистрацией ЭКГ в ручном и автоматическом режимах ЭК12Т-01-«Р-Д» - 1 ед.;

- облучатель фототерапевтический «IntensivePhototherapy» для новорожденных – 4 ед.;

- источник лучистого тепла МНЦ (керамический нагреватель) – 2 ед.

В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» из Фонда социального страхования Российской Федерации на выделенные средства по родовым сертификатам за период 2018 -2020 гг. в

РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой»приобретено оборудование на сумму 7,96 млн. рублей.

В 2018 году за счет финансовых средств в объеме 3,5млн. рублей приобретены:

- облучатель "ОРУБп-3-5"Дезар 7";
- инкубатор интенсивной терапии "AMELIE STAR";
- облучатель фототерапевтический для новорожденных;
- кресло гинекологическое.

В 2019 году - на сумму 4,2 млн. рублей:

- аппарат ультразвуковой диагностики;
- микроскоп Альтами БИО 6;
- весы для новорожденных;
- отсасыватель хирургический.

В 2020 году на сумму – 0,4млн. рублей:

- бесконтактные термометры на сумму;
- столик пеленальный на сумму;
- микроскоп Альтами БИО 6;
- облучатель бактерицидный "ОРУБп-3-3"Дезар 4 (11 штук);
- пульсооксиметр «Armed» 6 штук.

За счет средств нормированного страхового запаса ТФОМСа в 2020 году закуплены мониторы для слежения жизненных функций пациента в количестве 8 штук на сумму 2,9млн. рублей.

За счет спонсорских средств ЗАО – КТК-Р приобретен инкубатор для новорожденных (модель V-800 с принадлежностями, производитель «Атом МедикалКорпорейшн», Япония).

### Перспективы развития службы помощи матерям и детям.

В целях реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Калмыкия» в республике планируется организовать на функциональной основе три межрайонных центра на базе Сарпинской, Яшалтинской и Лаганской районных больниц, что позволит улучшить доступность и качество оказания медицинской помощи детям, повысить удовлетворенность населения медицинской помощью. С целью ранней диагностики заболеваний, в том числе органов репродуктивной сферы у детей, на базе межрайонных центров будут организованы выездные врачебные бригады для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сиротс выездами в прикрепленные к межрайонным центрам районные больницы (участковые больницы). Помимо этого, все дети, нуждающиеся в консультациях по заболеванию, будут иметь возможность получить данную помощь у врачей-специалистов в межрайонном центре, что позволит снять нагрузку с единственного

многопрофильного специализированного учреждения БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.». Для этого специалисты- педиатры межрайонных центров должны будут пройти тематическое усовершенствование в области неонатологии, врачи - хирурги, урологи-андрологи, эндокринологи, акушеры-гинекологи, стоматологи усовершенствуются особенностям течения заболеваний у детей.

Межрайонные центры и БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» будут укреплены современным и новым медицинским оборудованием в соответствие со стандартами оказания медицинской помощи и федеральными клиническими рекомендациями диагностики и лечения заболеваний у детей, что позволит улучшить качество, своевременность диагностики заболеваний у детей и снизить детскую смертность.

Планируется приведение в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» всех детских поликлиник и/или детских поликлинических отделений районных больниц в части приобретения медицинского оборудования и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детской поликлиники, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и проведение косметического ремонта детских поликлиник.

По Регпрограмме в целях создания оптимальной инфраструктуры медицинских организаций предусмотрено осуществление нового строительства, реконструкции, капитального ремонта медицинских организаций, структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, общий объем средств консолидированного бюджета на указанные цели – 745,4 млн. руб.

Планируется:

1) новое строительство 24 объектов (площадью 6 303,00 м<sup>2</sup>) на общую сумму 637,8 млн. руб., в том числе:

- замена 13 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в населенных пунктах с численностью населения от 100 до 2000 человек без изменения вида или места размещения существующей медицинской организации, структурного подразделения;

2) капитальный ремонт 2-х учреждений здравоохранения (поликлиник, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий), участвующих в региональной программе на общую сумму 107,6 млн. рублей (площадью 3 542,25 м<sup>2</sup>).

В течение 2021-2025 гг. запланированы замена и дооснащение медицинских организаций медицинскими изделиями для оказания

первичной медико-санитарной помощи согласно порядкам оказания первичной медико-санитарной помощи в количестве 64 единиц на общую сумму 53,1 млн. руб.

С целью обеспечения транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе маломобильных групп населения, необходимо оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, в количестве 141 единицы на сумму 97,9 млн. руб.

### Характеристика ожидаемых результатов проекта

Регпрограмма направлена на достижение основной цели национального проекта- снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024г. до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми, снижение младенческой смертности по Республике Калмыкия в 2024г. - до 3,3 случаев на 1000 родившихся живыми.

Будут осуществлены создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, соблюдение приоритета интересов пациента, повышение качества и доступности медицинской помощи для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях), обеспечение комфортности условий предоставления медицинских услуг, повышение удовлетворенности уровнем оказанных услуг, сокращение нагрузки на медицинский персонал за счет повышения эффективности деятельности медицинской организации, переходом на электронный документооборот, сокращения объема бумажной документации.

### Программные мероприятия

#### Основное мероприятие 1.

Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими изделиями и реализация в них организационно-планировочных решений в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н.

В 2019- 2020г.г. БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.», БУ РК «Сарпинская районная больница», БУ РК «Лаганская районная больница», БУ РК «Яшалтинская районная больница» дооснащены медицинскими изделиями согласно приказу Минздрава России от 07.03.2018 №92н. В детской поликлинике БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» и детских поликлинических

отделениях 3-х районных больниц произведены организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе открытая регистратура с инфоматом, игровая зона для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах, организация крытой колясочной, отдельный вход для больных детей.

### Основное мероприятие 2.

#### Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет и развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров

За последние три года обеспечивается стабильный охват профилактическими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет, который составил в 2019г. 98,8% (2018г.-100%). В 2020г. подлежало осмотру 6018 подростков, осмотрено 1692 или 28,1%, что связано с приостановлением профилактической деятельности в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции. С целью ранней диагностики заболеваний, в том числе органов репродуктивной сферы у детей и увеличения охвата медицинскими осмотрами детей организованы выездные врачебные бригады для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сиротс выездами в прикрепленные районные больницы (участковые больницы). Помимо этого, все дети, нуждающиеся в консультациях по заболеванию, будут иметь возможность получить данную помощь у врачей-специалистов в межрайонном центре. Дополнительно врач - хирург, уролог-андролог, эндокринолог, акушер-гинеколог будут направлены на тематическое усовершенствование по особенностям у детей.

### Основное мероприятие 3.

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

Улучшение демографической ситуации в Республике Калмыкия направлено на решение двух основных задач: сокращение уровня младенческой смертности и повышение уровня рождаемости.

В республике реализуется План мероприятий по повышению рождаемости в Республике Калмыкия на период до 2024 года, направленный на профилактику невынашиваемости беременности, улучшение репродуктивного здоровья, применение вспомогательных

репродуктивных технологий (ЭКО) и на профилактику и снижение количества аборт.

В целях обеспечения охраны репродуктивного здоровья, в соответствии с Порядком акушерско-гинекологической помощи организован Центр охраны репродуктивного здоровья при БУ РК «Перинатальный центр им.О. А. Шунгаевой».

Центром реализуются мероприятия, направленные на охрану здоровья семьи, рождение желанных детей. Проводятся обследование и лечение супружеских пар, страдающих бесплодием, лечебные мероприятия по невынашиванию беременности. Мероприятия также направлены на охрану полового воспитания подростков, подготовку к браку и обеспечению семейного консультирования по вопросам репродуктивного здоровья в различных возрастных группах и индивидуального подбора средств и методов контрацепции.

Лечение бесплодия супружеских пар с помощью вспомогательных репродуктивных технологий является одним из резервов повышения рождаемости.

Объем высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в 2020 году составил 90,6% от годового плана. По состоянию на 01.01.2021 на оказание процедуры ЭКО направлено 178 супружеских пар, проведено ЭКО 154 процедур. В результате проведения вспомогательных репродуктивных технологий за 2020г. встало на учет в женские консультации по беременности 66 женщин, рождено - 45 детей. Результативность процедуры ЭКО составила 38,8%, что на 14 % выше 2019г.

В рамках реализации мероприятий по профилактике и снижению числа аборт на базе женской консультации Перинатального центра организован «Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации».

В Центре медико-социальной поддержки беременных женщин специалистами – психологами проводится доабортное консультирование для сокращения числа преднамеренных прерываний беременности, функционируют «Телефон доверия», сайт «Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации». В 2020 году в кабинетах медико-социальной помощи было проведено 1932 консультации, в том числе для несовершеннолетних беременных – 7, сопровождение женщин из трудной жизненной ситуации- 32, консультирование и оказание психологической помощи по поводу послеродовой депрессии – 5, семейное консультирование -2, доабортное консультирование – 138,14 женщин (10%) из обратившихся за направлением на аборт отказались от искусственного прерывания беременности и встали на учет по беременности.

В ноябре 2017г. открылся первый «Социальный приют» для женщин и детей, страдающих от домашнего насилия и оказавшихся в трудной

жизненной ситуации «Дом надежды», который помогает женщинам и детям в предоставлении приюта, психологической реабилитации, поиске работы, оказание юридической и социальной помощи. Совместная работа Центра медико – социальной помощи беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и Приюта «Дом надежды» позволит внести большой вклад в снижение младенческой смертности от внешних причин, отказов от новорожденных детей в родильных домах, стабилизации демографической ситуации в республике. В 2020 году отмечается снижение числа аборт на 115 в сравнении с 2019г. или на 17,7%. Показатель абортов на 1000 женщин фертильного возраста составил 8,15, что на 17,7% ниже показателя 2019г. (2019г. – 9,9). Показатель абортов на 100 родившихся живыми и мертвыми в 2020г. составил 19,2, что ниже показателя 2019г. на 15,8%. В целях стимулирования ранней явки в женскую консультацию в республике проводятся выплаты пособий по ранней явке. По итогам 2020 года удельный вес беременных женщин, вставших на учет в женские консультации до 12 недель, составил 86,9%, и практически соответствует показателю РФ (РФ – 86,8).

В 2020г. за счет средств от родовых сертификатов по талону № 1 закупка медицинского оборудования составила 3,4%, медикаментов -30,1%, инструментария – 0,4%, изделий медицинского назначения – 25,2%, заработная плата - 40,7% от общей суммы средств.

По талону № 2 закупка медицинского оборудования составила 1,3%, медикаментов - 31,8%, инструментария – 0%, изделий медицинского назначения – 17,8%, заработная плата – 46,1%, питание беременных и кормящих женщин-1,2% от общей суммы средств.

В 2021 году за счет средств родовых сертификатов планируется закупка аппарата ИВЛ, концентраторов кислорода, следящей аппаратуры для определения внутриутробного состояния плода в женские консультации и акушерские стационары (аппараты для кардиотокографии).

#### Основное мероприятие 4.

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

На базе «Научно-исследовательского института акушерства и педиатрии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» (НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ) к 2024 году обучатся 125 специалистов акушеров-гинекологов, неонатологов, педиатров, анестезиологов -реаниматологов. В 2021-2022гг. планируется обучение на симуляционно-тренинговых циклах и рабочих местах ФГБУ «НМИЦ АГП им. В. И. Кулакова» 38 специалистов врачей акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, неонатологов БУ РК «Перинатальный центр им. О. А. Шунгаевой».

#### Основное мероприятие 5.

Увеличение охвата диспансерным наблюдением в соответствии с индикаторами программы

Для увеличения охвата диспансерным наблюдением планируется создание на функциональной основе по Региональной программе модернизации первичного звена здравоохранения Республики Калмыкии трех межрайонных центров на базе БУ РК «Сарпинская районная больница», БУ РК «Яшалтинская районная больница» и БУ РК «Лаганская районная больница», что позволит улучшить доступность и качество оказания медицинской помощи детям, повысить удовлетворенность населения медицинской помощью. С целью ранней диагностики заболеваний, в том числе органов репродуктивной сферы у детей, на базе межрайонных центров будут организованы выездные врачебные бригады для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сирот с выездами в прикрепленные к межрайонным центрам районные больницы (участковые больницы). Дети, нуждающиеся в консультациях по заболеванию, будут иметь возможность получить данную помощь у врачей-специалистов в межрайонном центре, что позволит снять нагрузку с единственного многопрофильного специализированного учреждения БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.». Специалисты межрайонного центра дополнительно пройдут обучение в области неонатологии, врачи - хирурги, урологи-андрологи, эндокринологи, акушеры-гинекологи, стоматологи - на тематическом усовершенствовании по особенностям у детей. Межрайонные центры и БУ РК БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» будут укреплены современным и новым медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и федеральными клиническими рекомендациями диагностики и лечения заболеваний у детей, что позволит улучшить качество, своевременность диагностики заболеваний у детей, снизить детскую смертность, увеличить охват диспансерным наблюдением.

Дополнительное мероприятие 1.

Обучение средних медицинских работников на симуляционных циклах

На базе БОУ РК «Республиканский медицинский колледж им. Т. Хахлыновой» к 2024 году планируется обучить 52 средних медицинских работника.

Дополнительное мероприятие 2.

Тематическое усовершенствование врачей акушеров-гинекологов и уролога-андролога районных больниц по вопросам особенностей у детей



В рамках программы непрерывного медицинского образования врачи-хирурги, урологи-андрологи, эндокринологи, акушеры-гинекологи пройдут тематическое усовершенствование по особенностям у детейк 2024г. в количестве 17человек.

### Дополнительное мероприятие 3.

#### Обучение преподавателей образовательных учреждений навыкам оказания первой медицинской помощи

В целях снижения смертности детей в образовательных организациях и оказания первой медицинской помощи при несчастных случаях планируется обучитьпреподавателей образовательных организаций республики на базеБПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им.Т. Хахлыновой»навыкам оказания первой медицинской помощик 2024 году в количестве 1255 человек.

### Дополнительное мероприятие 4.

#### Развитие материально -технической базы стационара БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» к 2022 г.

В период с 2021г. по 2022г. запланировано оснащение медицинским оборудованием стационара БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.».

### Дополнительное мероприятие 5.

#### Развитие материально -технической базы БУ РК «Перинатального центра им. О.А. Шунгаевой» к 2024 г.

В период с 2023г. по 2024г. запланировано оснащение медицинским оборудованием стационара БУ РК «Перинатальный центр им.О.А.Шунгаевой». В перспективепредполагаются строительство пристроя к перинатальному центру и капитальный ремонт основного здания БУ РК «Перинатальный центр им.О.А.Шунгаевой».

### Взаимодействие с НМИЦ

В соответствии с приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» принят приказ Минздрава РК от 25.07.2018№ 856пр «О проведении телемедицинских консультаций в рамках федеральной и региональной телемедицинской сети». В рамках данного приказа на базе БУ РК «Республиканский медицинский центр

имени Манджиевой В.Д.» организован и оборудован кабинет для проведения телемедицинских консультаций детей в диагностических неясных случаях и находящихся в тяжелом состоянии с НМИЦ через ВЦМК «Защита».

Дети, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, их медицинские документы официально размещаются в подсистеме реализации государственного задания по оказанию ВМП Минздрава России.

### Взаимодействие с другими региональными проектами

В рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» будет обеспечено обучение врачей-специалистов: акушеров-гинекологов по вопросам детской гинекологии, хирургов - по вопросам детской урологии-андрологии для обеспечения охвата до 95,0 % профилактическими осмотрами девочек и мальчиков соответственно.

В рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» будут обеспечены 100% автоматизация рабочих мест; подключение в сети Интернет; информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде; подключение отделений, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи к централизованной системе «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиацией); подключение к централизованным системам (подсистемам): «Управление льготным лекарственным обеспечением», «Управление потоками пациентов», «Телемедицинские консультации», «Лабораторные исследования», «Центральный архив медицинских изображений», «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»; будет организовано 100% формирование реестров счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС; будет организована 100% передача структурированных электронных медицинских документов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ; передача сведений о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ; информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде; подключение к

государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующим требованиям Минздрава России.

В рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» детская поликлиника БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» участвует в программе развития новой модели медицинской организации («Бережливая поликлиника»).

Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» - в части обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни.

Соответствие показателей программы таковым  
в федеральном проекте по Республике Калмыкия

В рамках Регпрограммы утверждены цели и показатели соответствующие федеральным показателям согласно Приложению №2.

Оценка социально-экономической эффективности реализации программы  
по Республике Калмыкия

С целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи детям в Республике Калмыкия в период с 2021г. по 2024г. будут проведены следующие мероприятия:

- организация на функциональной основе трех межрайонных центров на базе БУ РК «Сарпинская районная больница», БУ РК «Яшалтинская районная больница» и БУ РК «Лаганская районная больница»;

- дооснащение медицинскими изделиями и реализация организационно-планировочных решений в соответствии с требованиями утвержденными приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н детских поликлиник трех межрайонных центров и БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.»;

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет и развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров путем проведения информационно-коммуникационных мероприятий для формирования и поддержания здорового образа жизни среди детей;

- обучение врачей акушеров-гинекологов, педиатров, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов на симуляционных курсах в области перинатологии, неонатологии и педиатрии;

- увеличение охвата диспансерным наблюдением детей в соответствии с индикаторами программы;

- тематическое усовершенствование врачей акушеров-гинекологов и урологов-андрологов, хирургов районных больниц по вопросам особенностей у детей;

- обучение преподавателей образовательных учреждений навыкам оказания первой медицинской помощи;

- обучение средних медицинских работников на симуляционных циклах;

- развитие материально-технической базы стационара БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» к 2022 г.;

- развитие материально-технической базы стационара БУ РК «Перинатальный центр им.О.А.Шунгаевой» к 2024 г.

Вышеперечисленные мероприятия позволят улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, их репродуктивное здоровье, развить профилактическое направление в педиатрии, укрепить материально-техническую базу медицинских организаций, повысить квалификацию кадров, что приведет к достижению целевых показателей Регпрограммы – снижение младенческой смертности до 3,3 на 1000 родившихся живыми, снижение детской смертности от 0 до 4 лет- до 4,5 на 1000 родившихся живыми, снижение детской смертности ввозрасте от 0 до 17 лет включительно - до 45,0 на 100 000 детей соответствующего возраста.