

Утверждаю

Министр здравоохранения
Тверской области


Козлов С.Е.

Утверждаю

Заместитель Председателя
Правительства Тверской области


Березин Д.Б.

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

Паспорт региональной программы

Ответственный исполнитель	Министерство здравоохранения Тверской области
Цель Программы	Снижение младенческой смертности в Тверской области до 3,8 случая на 1000 детей, родившихся живыми к 2024 году
Задачи Программы	Дооснащение педиатрических кабинетов и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области медицинскими изделиями и реализация в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»; совершенствование диспансерного наблюдения детей, в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.08.2017 №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»; развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров; развитие материально-технической базы

	<p>медицинских организаций Тверской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным; повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах; развитие профилактического направления в педиатрии</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели Программы</p>	<p>Младенческая смертность (‰): 2020 год – 4,5; 2021 год – 4,1; 2022 год – 4,0; 2023 год – 3,9; 2024 год – 3,8.</p> <p>Доля преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах (%): 2020 год – 52,3; 2021 год – 61,1; 2022 год – 61,3; 2023 год – 61,5; 2024 год – 61,7.</p> <p>Смертность детей в возрасте 0 – 4 года (на 1000 родившихся живыми): 2020 год – 5,4; 2021 год – 5,3; 2022 год – 5,2; 2023 год – 5,1; 2024 год – 5,0.</p> <p>Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет (на 100 000 детей соответствующего возраста): 2020 год – 49,6; 2021 год – 48,0; 2022 год – 47,0; 2023 год – 45,0; 2024 год – 43,0.</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%): 2020 год – 51,1; 2021 год – 53,2; 2022 год – 53,4; 2023 год – 53,6;</p>

<p>2024 год – 53,8.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани (%):</p> <p>2020 год – 48,3; 2021 год – 55,0; 2022 год – 70,0; 2023 год – 80,0; 2024 год – 90,0.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз и его придаточного аппарата (%):</p> <p>2020 год – 45,2; 2021 год – 60,0; 2022 год – 70,0; 2023 год – 80,0; 2024 год – 90,0.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения (%):</p> <p>2020 год – 53,9; 2021 год – 60,0; 2022 год – 70,0; 2023 год – 80,0; 2024 год – 90,0.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения (%):</p> <p>2020 год – 62,4; 2021 год – 70,0; 2022 год – 80,0; 2023 год – 90,0; 2024 год – 90,0.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (%):</p>
--

	<p>2020 год – 65,5; 2021 год – 70,0; 2022 год – 80,0; 2023 год – 90,0; 2024 год – 90,0.</p> <p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами (%):</p> <p>2020 год – 78,2; 2021 год – 84,85; 2022 год – 84,9; 2023 год – 85,0; 2024 год – 85,1.</p> <p>Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (%):</p> <p>2020 год – 95; 2021 год – 95; 2022 год – 95; 2023 год – 95; 2024 год – 95.</p> <p>Число 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 (%):</p> <p>2020 год – не рассчитывался; 2021 год – 40; 2022 год – 70; 2023 год – 90; 2024 год – 95.</p>
Участники программы	<p>Министерство здравоохранения Тверской области; Министерство образования Тверской</p>

	<p>области; Министерство социальной защиты населения Тверской области.</p>
<p>Этапы и сроки реализации Программы</p>	<p>Программа реализуется в 2021 – 2024 годах, разбивается на 4 этапа по годам</p>
<p>Объемы финансирования Программы, млн руб.</p>	<p>Общий объем финансирования в 2021 – 2024 годах – 1177,2 млн руб. в том числе: федеральный бюджет (в том числе межбюджетные трансферты бюджету Тверской области) – 2,6 млн руб.; бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов – 40,0 млн руб.; бюджет Тверской области – 1134,6 млн руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Программы (к 2024 году)</p>	<p>Снижение младенческой смертности до 3,8 случая на 1000 детей родившихся живыми. Увеличение доли преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах до 61,7 %. Снижение смертности детей в возрасте 0 – 4 года до 5,0 на 1000 родившихся живыми. Снижение смертности детей в возрасте 0 – 17 лет до 43,0 на 100 000 детей соответствующего возраста. Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 53,8 %. Повышение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами до 85,1 %. Увеличение детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 95 %. Увеличение доли выполненных детьми посещений детских поликлиник и</p>

	<p>поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз и его придаточного аппарата до 90%.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения до 90 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения до 90 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ до 90 %</p>
--	--

Раздел I
Общие положения

1. Региональная программа «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Программа) создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного Губернатором Тверской области 14.12.2018, с учетом требований Указа Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

2. Программа направлена на достижение целевого показателя национального проекта – снижение младенческой смертности по Тверской области в 2024 году до 3,8 случая на 1000 родившихся живыми.

3. Участники Программы представлены в Таблице 1.

Таблица 1

Участники Программы

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
1	Руководитель Программы	Козлов С.Е.	Министр здравоохранения Тверской области
2	Администратор Программы	Ларин Г.В.	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области
3	Участник Программы	Носелидзе О.Б.	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области
4	Участник Программы	Донской Д.В.	Заместитель начальника отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области
5	Участник Программы	Ярцева В.Ю.	Главный специалист отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
6	Участник Программы	Храпкина Л.В.	Главный специалист отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области
7	Участник Программы	Комарова О.Б.	Главный специалист-эксперт отдела дошкольного, общего среднего, коррекционного и дополнительного образования управления общего и профессионального образования Министерства образования Тверской области
8	Участник Программы	Пугина О.А.	Главный специалист-эксперт отдела специального образования и социальной защиты детей управления общего и профессионального образования Министерства образования Тверской области
9	Участник Программы	Васильева Е.В.	Старший эксперт отдела опеки и попечительства Министерство социальной защиты населения

4. Программа реализуется в 2021 – 2024 годах, разбивается на 4 этапа по годам (2021, 2022, 2023, 2024 гг.).

Раздел II

Цель и показатели Программы

5. Целью Программы является снижение младенческой смертности в Тверской области до 3,8 случая на 1000 детей, родившихся живыми к 2024 году.

6. Достижение цели Программы предусматривается осуществить путем выполнения следующих задач:

1) соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

2) обеспечения 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;

3) обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» (далее – ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной») для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

4) обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным;

5) повышения ответственности кураторов акушерской службы Тверской области из числа врачей-специалистов ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»;

6) внедрения 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;

7) внедрения в работу учреждений родовспоможения проведения консультаций с применением телемедицинских технологий с ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»;

8) проведения консультаций с применением телемедицинских технологий медицинских организаций Тверской области с федеральными государственными медицинскими учреждениями, национальными медицинскими исследовательскими центрами;

9) улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

10) совершенствования работы медико-генетической консультации в целях улучшения качества проведения пренатального скрининга;

11) улучшения льготного лекарственного обеспечения женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде при отдельных заболеваниях;

12) совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении.

7. Показатель «Увеличение доли преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальных центрах до 61,7 % в 2024 году» будет достигнут путем:

1) мониторинга и соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

2) 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;

3) обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

4) повышения ответственности кураторов акушерской службы Тверской области из числа врачей-специалистов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»;

5) содействия в организации доезда беременных женщин до места лечения и обследования, направленных в организации более высокого уровня по медицинским показаниям;

6) осуществления социального сопровождения семьи на период нахождения беременной женщины в медицинской организации.

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

1) соблюдения маршрутизации детей при оказании медицинской помощи;

2) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, повышения квалификации специалистов в области педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

3) внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям;

4) внедрения в работу медицинских организаций, оказывающих помощь детям проведения консультаций с применением телемедицинских технологий с государственным бюджетным учреждением здравоохранения

Тверской области Детская областная клиническая больница, с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница №1»;

5) проведения консультаций с применением телемедицинских технологий медицинских организаций Тверской области с федеральными государственными медицинскими организациями, национальными медицинскими исследовательскими центрами;

б) улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

7) улучшения материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (строительство нового здания Детской областной клинической больницы);

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

9) развития профилактической направленности педиатрической службы.

10. Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0 – 17 лет к 2024 году до 43,0 случая на 100 000 детей соответствующего возраста» будет достигнут путем:

1) соблюдения маршрутизации детей при оказании медицинской помощи;

2) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, повышения квалификации специалистов в области педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

3) внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям;

4) внедрения в работу медицинских организаций, оказывающих помощь детям проведения консультаций с применением телемедицинских технологий с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница, с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница №1»;

5) проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций III уровня с федеральными государственными медицинскими организациями, национальными медицинскими исследовательскими центрами;

б) улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

7) улучшения материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (строительство нового здания детской областной клинической больницы);

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

9) распространения знаний о санитарной гигиене среди несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей, а также пропаганда здорового образа жизни;

10) выявления, учета, обследования при наличии показаний медицинского характера и лечения несовершеннолетних, употребляющих алкогольную и спиртосодержащую продукцию;

11) проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся несовершеннолетних в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования;

12) организации и проведения Центром суицидальной превенции государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический психоневрологический диспансер» ежегодного методического семинара для работников учреждений образования и социальной защиты населения, на котором рассматриваются вопросы профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;

13) оказания Центром суицидальной превенции государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический психоневрологический диспансер» специализированной психиатрической и психологической помощи, в том числе несовершеннолетним, совершившим попытку суицида;

14) развития профилактической направленности педиатрической службы;

15) реализации полномочий администраций муниципальных образований Тверской области по следующим направлениям:

содействие в устройстве детей в организации образования и досуга;

поддержка организаций, способствующих привлечению детей к проведению организованного досуга (спортивные секции, кружки и др.);

проведение спортивно-массовых, физкультурно-оздоровительных мероприятий, спортивных праздников, фестивалей;

контроль за доступом детей к опасным объектам (недостроенные и заброшенные здания, несанкционированные места для купания, железная дорога и др.);

формирование в муниципальном образовании (районе) комиссии по решению демографических проблем, укреплению здоровья населения, борьбе с потреблением алкоголя и курением табака, включив в ее состав главу администрации, руководителей контролирующих служб, представителей здравоохранения и образования, представителей общественности.

11. Показатель «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 53,8 %» будет достигнут путем:

1) улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

2) развития профилактической направленности педиатрической службы;

3) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

4) проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);

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

б) содействия администраций районов, в соответствии с соглашением с главами муниципальных образований Тверской области, в проведении диспансеризации и профилактических осмотрах несовершеннолетних (подвоз пациентов в дни проведения осмотров, информирование граждан о проведении профилактических осмотров и диспансеризации, освещение необходимости данных мероприятий на поселковых сходах).

12. 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, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 90 %» будет достигнут путем:

1) улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

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

3) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

4) внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий; увеличение коек дневного пребывания позволит снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров);

5) развития «школьной медицины».

13. Показатель «Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами к 2024 году до 95 %» будет достигнут путем:

1) проведения мониторинга охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами, в том числе девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами;

2) улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

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

4) проведения информационно-коммуникационной кампании с привлечением средств массовой информации среди детей, подростков, родителей (иных законных представителей), направленной на повышение информированности о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров, в том числе детей в возрасте 15 – 17 лет: девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами;

5) проведение информационно-коммуникационной кампании с подростками и их родителями (законными представителями) (круглые столы, конференции, лекции, школы, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе детей в возрасте 15 – 17 лет: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами;

б) обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, врачами акушерами-гинекологами, врачами-детскими урологами-андрологами, повышения их квалификации;

7) проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних путем организации выездных врачебных бригад;

8) содействия администраций районов, в соответствии с соглашением с главами муниципальных образований Тверской области, в проведении диспансеризации и профилактических осмотрах несовершеннолетних (подвоз пациентов в дни проведения осмотров, информирование граждан о проведении профилактических осмотров и диспансеризации, освещение необходимости данных мероприятий на поселковых сходах);

9) внедрения системы внутреннего контроля качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

10) проведения Министерством здравоохранения Тверской области выборочных проверочных мероприятий (аудит), направленных на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

14. Показатель «Повышение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами до 85,1 %» будет достигнут путем:

1) расчета прогнозной потребности во врачах педиатрах для государственных медицинских организаций на период до 2024 года;

2) осуществления постоянного мониторинга наличия вакансий врачей педиатров в медицинских организациях Тверской области;

3) увеличение квоты целевого приема на обучение в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на педиатрический факультет;

4) создания условий для закрепления врачей педиатров в медицинских организациях Тверской области путем предоставления социальных льгот (покупка квартир, оплата съемного жилья и т.д.);

5) осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, в том числе врачам-педиатрам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек в размере 1 млн. рублей, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях, перечень которых утверждается Правительством Тверской области 1,5 млн рублей;

б) проведения мероприятий по повышению престижа профессий медицинских работников.

15. Показатель «Увеличение детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 95 %» будет достигнут путем:

1) строительства новых современных поликлиник, в том числе взамен существующих, расположенных в непригодных помещениях жилых домов;

2) продолжения реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» в существующих детских поликлинических отделениях, медицинских кабинетах и вновь открываемых детских поликлиниках;

3) продолжения дооснащения оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» существующих детских поликлинических отделений, медицинских кабинетов и вновь открываемых детских поликлиник;

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

16. Показатель «Увеличение доли 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 до 95 %» будет достигнут путем:

1) улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлинических отделений и педиатрических кабинетов медицинских организаций Тверской области и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

2) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

3) проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);

4) внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров детей врачами-специалистами и снижения длительности ожидания

диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

Раздел III

Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения региона

Подраздел I

Медицинская помощь женщинам

17. Медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде в Тверской области обеспечивается в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им Е.М. Бакуниной» (далее ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», перинатальный центр), четырех родильных домах (три родильных дома в городе Твери, один родильный дом в городе Ржев) и в двадцати двух акушерских отделениях центральных районных больниц.

18. Открытие ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» в 2010 году мощностью 3000 родов в год завершило формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам во время беременности родов и послеродовом периоде и позволило оказывать специализированную, а также высокотехнологичную медицинскую помощь. В 2017 году коечная мощность перинатального центра с учетом потребности увеличена и, в настоящее время, составляет 150 круглосуточных коек.

На базе ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» организован акушерский дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой. Сотрудниками акушерского дистанционного консультативного центра ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» в 2020 году проконсультировано 1149 беременных женщин, рожениц и родильниц.

На базе ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» в 2016 г. открыт «ургентный родильный зал» и телемедицинский центр для помощи районным врачам акушерам-гинекологами в экстренной ситуации.

В 2020 г. с использованием телемедицинских технологий врачами ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» проконсультировано 718 женщин, в федеральных медицинских центрах проконсультировано 23 пациента (беременные женщины, роженицы, женщины с гинекологическими заболеваниями, новорожденные дети).

19. В Тверской области организован мониторинг беременных женщин высокой группы риска по материнской смертности и перинатальным потерям. С сентября 2019 года, приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 04.09.2019 № 590, в медицинских организациях Тверской области внедрена автоматизированная программа «Единый мониторинг беременных женщин по Тверской области», разработанная ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной».

Налажена маршрутизация беременных высокой группы риска из районов Тверской области в ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной».

20. Порядок маршрутизации определен приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 23.12.2020 № 913 «О введении в действие в медицинских организациях Тверской области Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», а так же, приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 25.04.2017 № 276 (в редакции от 25.04.2017) «О маршрутизации пациентов в медицинские организации г. Твери, подведомственные Министерству здравоохранения Тверской области, оказывающие акушерско-гинекологическую медицинскую помощь».

В медицинских организациях Тверской области приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 06.11.2015 № 757 «О введении в действие в медицинских организациях Тверской области клинических рекомендаций (протоколов) оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»» внедрено в работу 40 клинических протоколов оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее – клинический протокол), в том числе, в 2020 году введены в действие 2 клинических протокола.

21. В Тверской области количество учреждений (отделений) родовспоможения I уровня – 14, II уровня - 12 (из них 7 межрайонных центров), III уровня – 1 (ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»).

22. В службе родовспоможения Тверской области в 2020 году функционировало 465 акушерских коек, из них в учреждениях родовспоможения I уровня – 77 коек, в учреждениях родовспоможения II уровня – 299 коек, в учреждении родовспоможения III уровня (перинатальный центр) – 89 коек.

23. Межрайонными медицинскими центрами в Тверской области являются: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торжокская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Ржевский родильный дом», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Осташковская центральная районная больница», которые обеспечивают медицинскую помощь беременным женщинам, роженицам и родильницам приписных районов. Максимальная удаленность межрайонных центров от приписных населенных пунктов – от 30 до 80 км.

24. В Тверской области показатель материнской смертности в 2020 году составил 9,9 на 100 тысяч живорожденных детей (в 2019 году – 18,4 на 100 тысяч живорожденных детей). В абсолютных цифрах в 2020 году – 1 случай материнской смерти (2019 год – 2 случая).

В 2020 году плановый показатель материнской смертности по Дорожной карте – 13,5 на 100 тысяч живорожденных детей.

Случай материнской смерти, произошедший в медицинской организации III уровня (ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»), разобран на Комиссии Министерства здравоохранения Тверской области и признан непредотвратимым.

25. В учреждениях (отделениях) родовспоможения Тверской области в 2020 году принято 9 832 родов, что на 585 родов меньше, чем в 2019 г. (2019 г. – 10 417 родов).

Количество родов 2013-2020 приведено в Таблице 2.

Таблица 2



26. Из общего числа принятых родов в 2020 году (9 832), в учреждениях родовспоможения I уровня принято 234 родов (2,4 %), II уровня – 6917 родов (70,3 %), в учреждении III уровня – 2681 родов (27,3 %).

Показатели работы акушерской службы по Тверской области за 2013-2020 гг. приведены в Таблице 3.

Таблица 3

Показатели работы акушерской службы по Тверской области
за 2013-2020 гг.

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Родов всего	14659	14540	14386	14117	12421	11243	10417	9832
кроме того, поступило родивших вне лечебного	67 0,4%	49 0,3%	56 0,4%	68 0,4%	44 0,3%	62 0,5%	58 0,5%	51 0,5%

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9
учреждения								
Своевременных	13749 93,8%	13635 93,8%	13513 93,9%	13266 94%	11777 94,5%	10586 94,2%	9800 94,1%	9244 94,1%
Преждевременных	910 6,2%	905 6,2%	873 6,1%	851 6,0%	688 5,5%	657 5,8%	617 5,9%	588 5,9%
Нормальных	4788 32,6%	4484 30,8%	4201 29,2%	4424 31,3%	3993 32%	3651 32,5%	2912 27,9%	2345 23,8%
% операций кесарево сечение	24,1%	26,7%	26,3%	27,4%	29,2%	30,2%	30,9%	32,8%

27. Качество здоровья беременных женщин отражает низкий удельный вес нормальных родов. В динамике за последние 7 лет отмечается уменьшение числа нормальных родов на 51% (с 4788 в 2013 году до 2345 в 2020 году), что связано с заболеваемостью беременных женщин и рожениц (практически каждая вторая беременная женщина имеет по 2-3 заболевания) и увеличением доли кесаревых сечений у беременных женщин высокой степени риска за данный период на 8,7%. Данные о заболеваемости беременных, рожениц и родильниц в Тверской области за 2013-2020 гг приведены в таблице 4.

Таблица 4

Заболеваемость беременных, рожениц и родильниц по Тверской области за 2013-2020 гг.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Заболеваемость беременных (в % к числу закончивших беременность)	142,0	144,1	141,2	136,2	138,8	140,1	151,4	138,8
Заболеваемость женщин, осложнившая течение родов и послеродового периода (на 1000 родов)	1232,3	1264,6	1082,9	987,9	933,8	941,8	978,0	942,6

В структуре заболеваемости беременных женщин преобладают экстрагенитальные заболевания, так, в 2020 году, на первом месте в структуре заболеваний и патологических состояний, предшествовавших или возникших во время беременности – анемии (27,0 % от всех заболеваний).

28. В Тверской области осуществляется оценка антенатального развития плода. Порядок проведения данного вида диагностики регламентируется:

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;

приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 23.12.2020 № 913 «О введении в действие в медицинских организациях Тверской области Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;

приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 08.01.2021 № 8 «Об организации проведения в Тверской области оценки антенатального развития плода».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 08.01.2021 № 8 «Об организации проведения в Тверской области оценки антенатального развития плода» создано шесть окружных кабинетов по оценке антенатального развития плода на базе консультативно-поликлинического отделения перинатального центра, женских консультаций родильных домов и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больницы». ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной родильный дом», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Родильный дом № 2», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Родильный дом № 5, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больницы», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Ржевский родильный дом», оснащены ультразвуковыми аппаратами экспертного уровня для проведения пренатальной диагностики пороков развития плода.

Разработана маршрутизация беременных женщин для обследования в окружных кабинетах (обследование плода на ультразвуковых аппаратах экспертного класса и забор крови на биохимический скрининг).

29. В Тверской области в 2020 году из 9264 беременных женщин, вставших на диспансерный учет до 14 недель беременности, 8369 (90,3%) прошли комплексное обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка на экспертном уровне.

По результатам биохимического скрининга в группу высокого риска по хромосомной патологии у плода вошли 207 женщин, все они прошли консультацию врача - генетика в медико-генетической консультации ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной». Инвазивная диагностика (биопсия ворсин хориона, амниоцентез) была проведена в 121 случае из выявленной группы высокого риска, из них в 21 случае (17,3%) подтверждена хромосомная патология у плода (синдром Дауна - 11, синдром Эдвардса - 4,

синдром Патау - 1, синдром Шерешевского-Тернера - 1, синдром Кляйнфельтера - 1, другие хромосомные аномалии - 1) и проведено прерывание беременности по медицинским показаниям.

Распоряжением Правительства Тверской области от 18.04.2018 № 151-рп «О мерах по улучшению демографической ситуации в Тверской области на 2018-2021 годы» утвержден комплекс мер по улучшению демографической ситуации в Тверской области на 2018 – 2021 годы (далее – Комплекс мер).

30. Одним из ключевых мероприятий Комплекса мер являются мероприятия по увеличению рождаемости.

Значительный вклад в повышение рождаемости вносят мероприятия по снижению числа аборт и увеличению количества случаев экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО).

31. По результатам мероприятий по снижению числа абортов, на территории Тверской области с 2013 г. по 2020 г. общее число абортов снизилось на 66% (с 9848 в 2013 г. до 3351 в 2020 г.), а число абортов до 12 недель по желанию женщины за этот же период снизилось на 76,7% (с 7029 в 2013 г. до 1636 в 2020 г.). Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста за 7 лет снизилось в два раза и в 2020 году составило 12,2. За этот же период в два раза снизился показатель числа абортов на 100 детей, родившихся живыми и мертвыми, и в 2020 году составил 33,0.

С целью дальнейшего снижения числа абортов Министерством здравоохранения Тверской области продолжена работа по профилактике абортов.

32. На территории Тверской области функционируют четыре антикризисных центра для женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, где организован прием врача-гинеколога, юриста и психолога (женская консультация № 5 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Родильный дом № 5, женская консультация государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Ржевский родильный дом», женская консультация государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница», женская консультация государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница»).

33. В 2020 г. из 3303 женщин, обратившихся в женские консультации для прерывания беременности и прошедших антикризисные центры, 1667 женщин (50,5%) отказались от прерывания беременности и встали на диспансерный учет по беременности.

В 2020 году, с целью повышения профессионального уровня специалистов кабинетов медико-социальной помощи беременным, проведено два семинара-практикума в онлайн-режиме на тему «Психологическое консультирование в ситуации репродуктивного выбора. Совершенствование методики консультирования».

Тверская область в 2019 году присоединилась к Всероссийской акции «Эмбрионы в регионы», в 2020 году модели эмбрионов переданы в медицинские организации Тверской области для использования в работе по отказам от искусственного прерывания беременности.

34. Профилактические работы, информирование населения о возможных осложнениях аборт, сохранении репродуктивного здоровья, формировании правильного психологического настроения на материнство в Тверской области будут продолжаться, с целью сохранения жизни детей, здоровья женщины и укрепления института семьи.

На территории Тверской области медицинской организацией, оказывающей специализированную медицинскую помощь по лечению бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий, является государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной». На базе этого лечебного учреждения в 2012 году открыто отделение экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО). За счет средств ОМС в 2020 году в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» проведено 571 процедура ЭКО, в том числе - 246 криопереносов.

35. Всего в 2020 г. женщинам, проживающим в Тверской области, за счет средств ОМС проведено 983 процедуры ЭКО, в том числе 335 криопереносов.

В Тверской области число женщин, вставших на диспансерный учет по беременности после ЭКО за 2020 год составило – 232, за этот же период зарегистрировано 253 родов после ЭКО и родилось 292 ребенка, в том числе, двоен – 37 и одна тройня.

Подраздел II

Медицинская помощь детям

36. В соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» утвержденной приказом от 30.12.2020 № 863 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» за 2020 год, на 1 января 2021 года в Тверской области проживают 1 260 379 человек, из них дети от 0 до 18 лет – 235854 человек, возрастная структура детского населения, проживающего на территории Тверской области в 2020 году приведена в таблице 5.

Таблица 5

Наименование	№ строки	Численность прикрепленного населения
1	2	3
Всего	1	1260379
в том числе детей 0-17 лет включительно	2	235854
из них: детей до 1 года	3	10605
из них: до 1 мес.	3.1	716

Наименование	№ строки	Численность прикрепленного населения
1	2	3
детей 0-4 лет	4	57791
детей 5-9 лет	5	66670
детей 10-14 лет	6	63531

37. Медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи детскому населению Тверской области, приведены ниже:

1) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Андреапольская центральная районная больница»;

2) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница»;

3) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бельская центральная районная больница»;

4) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бологовская центральная районная больница»;

5) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Весьегонская центральная районная больница»;

6) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница»;

7) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 6»;

8) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница №3»;

9) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1»;

10) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница;

11) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская стоматологическая поликлиника»;

12) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Жарковская центральная районная больница»;

13) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Западновинская центральная районная больница»;

14) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Городская больница ЗАТО Озерный;

15) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Зубцовская центральная районная больница»;

16) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница»;

17) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калязинская центральная районная больница»;

- 18) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинская центральная районная больница»;
- 19) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница №2»;
- 20) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кесовогорская центральная районная больница»;
- 21) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кимрская центральная районная больница»;
- 22) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Конаковская центральная районная больница»;
- 23) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Краснохолмская центральная районная больница»;
- 24) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кувшиновская центральная районная больница»;
- 25) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Лихославльская центральная районная больница»;
- 26) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Максатихинская центральная районная больница»;
- 27) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Молоковская центральная районная больница»;
- 28) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница»;
- 29) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница»;
- 30) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический кардиологический диспансер»;
- 31) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр»;
- 32) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»;
- 33) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический психоневрологический диспансер»;
- 34) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Оленинская районная больница»;
- 35) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Осташковская центральная районная больница»;
- 36) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Пеновская центральная районная больница»;
- 37) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Рамешковская центральная районная больница»;

- 38) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Ржевская центральная районная больница»;
- 39) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сандовская центральная районная больница»;
- 40) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Селижаровская центральная районная больница»;
- 41) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сонковская центральная районная больница»;
- 42) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Спировская центральная районная больница»;
- 43) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Старицкая центральная районная больница»;
- 44) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торжокская центральная районная больница»;
- 45) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торопецкая центральная районная больница»;
- 46) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Фировская центральная районная больница»;
- 47) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева»;
- 48) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центральная районная больница Лесного района»;
- 49) Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический противотуберкулезный диспансер»;
- 50) Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть №141» Федерального медико-биологического агентства России.

38. В структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям в Тверской области, 4 Дома ребенка:

- 1) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области Специализированный Дом ребенка «Теремок»;
- 2) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Конаковский специализированный Дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»;
- 3) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинский специализированный Дом ребенка»;
- 4) государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкий Дом ребенка «Солнышко».

39. Кроме того, в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, шесть детских санаториев:

1) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкий санаторий для детей с патологией опорно-двигательного аппарата, в том числе с ДЦП»;

2) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский санаторий «Радуга»;

3) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский санаторий «Прометей»;

4) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский санаторий «Новинки»;

5) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Митинский детский туберкулезный санаторий»;

6) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский противотуберкулезный санаторий № 2».

В медицинских организациях, оказывающих помощь детям I уровня (центральные районные больницы) функционируют 290 коек, структура коечного фонда представлена в таблице 6

Таблица 6

Профиль	Количество коек
Педиатрия	218
Инфекция детская	56
Хирургия детская	11
Травматология	5

40. В медицинских организациях, оказывающих помощь детям II уровня (7 межрайонных центров: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Осташковская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Ржевская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торжокская центральная районная больница»; три городские детские больницы: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница №2», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница №3», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница №6») функционируют 478 коек, структура коечного фонда учреждений II уровня представлена в таблице 7.

Таблица 7

Профиль	Количество коек
Педиатрия	230
Патология новорожденных	25
Неврология	21
Восстановительное лечение	15
Инфекция детская	127
Пульмонология	15
Эндокринология	25
Хирургия детская	14
Нейрохирургия	1
Оториноларингология	5
Травматология	6
Паллиативная медицинская помощь	1
Итого	485

41. В медицинских организациях, оказывающих помощь детям III уровня (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница, ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница №1», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический психоневрологический диспансер», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр») функционирует 649 коек, структура коечного фонда учреждений III уровня представлена в Таблице 8.

Таблица 8

Профиль	Количество коек
Педиатрия	56
Патология новорожденных	60
Неврология	59
Восстановительное лечение	26
Инфекция детская	30
Дерматовенерология	6
Гастроэнтерология	26
Нефрология	13
Ревматология	4

Профиль	Количество коек
Пульмонология	20
Аллергология	13
Кардиология	6
Гематология	10
Фтизиатрия	20
Детская хирургия	64
Нейрохирургия	21
Офтальмология	5
Травма детская	29
Оториноларингология	24
Торакальная хирургия	10
Ортопедия	10
Урология	32
Стоматология	14
Гинекология	4
Онкология	12
Психиатрия	35
Паллиативная медицинская помощь	2
Реанимация	10
Реанимация новорожденных	24
Итого	645

В структуре коечного фонда в медицинских организациях, оказывающих помощь детям Тверской области функционирует 1420 коек для детей.

42. В Тверской области амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению оказывается в 19 детских поликлинических отделениях, одном консультативно-диагностическом центре и 45 медицинских кабинетах, являющихся структурными подразделениями медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области. Суммарная мощность (плановое число посещений в смену) подразделений, оказывающих детям в амбулаторных условиях – 2787 посещение в смену.

Медицинская помощь детскому населению в Тверской области на селе организована врачами общей практики, которые оказывают первичную медицинскую помощь. При необходимости, оформляется направление в центральную районную больницу. В случае затруднений в диагностике или лечении, ребенок направляется в поликлинику или стационар межрайонного центра. При необходимости оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи, ребенок направляется или

госпитализируется в учреждения III уровня: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница либо другое учреждение согласно профилю заболевания.

Подраздел III Младенческая смертность

43. Показатель младенческой смертности в 2020 году составил 4,5 ‰ (2019 год – 4,2 ‰), выше среднего показателя в Центральном федеральном округе – 3,8 ‰; равен среднему показателю в Российской Федерации – 4,5 ‰.

В течение пяти лет показатель младенческой смертности снизился на 38,4 %. В абсолютных цифрах в течение 2020 года умерли 46 детей, в 2019 году – 45 ребенка, в 2018 году – 56 детей; в 2017 году – 59 детей; в 2016 году – 107 детей. Динамика показателя младенческой смертности с 2016 года представлена в таблице 9.

Таблица 9



44. Данные о структуре младенческой смертности по срокам смерти приведены в таблице 10.

Таблица 10

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020
	год	год	год	год	год
	‰	‰	‰	‰	‰
Младенческая смертность	7,3	4,5	4,7	4,2	4,5
Ранняя неонатальная смертность	2,3	1,6	2,1	1,3	2,0

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020
	год	год	год	год	год
	‰	‰	‰	‰	‰
Неонатальная смертность	3,8	2,4	2,4	1,9	2,8
Постнеонатальная смертность	3,5	2,1	2,4	2,3	1,7
Перинатальная смертность	8,9	6,9	8,6	8,7	9,8

В течение пяти лет с 2016 по 2020 годы можно отметить тенденцию к снижению младенческой смертности, снижению ранней неонатальной, неонатальной и постнеонатальной смертности, однако имеет место рост перинатальной смертности. Относительно 2019 года значительно выросла ранняя неонатальная и неонатальная смертность

45. В 2020 году в раннем неонатальном периоде умерли 20 детей (в 2019 году – 14 детей), в неонатальном периоде – 28 детей (в 2019 году – 18 детей), в постнеонатальном периоде – 18 детей (в 2019 году – 26 детей).

Таким образом, отмечен рост числа умерших детей в раннем неонатальном периоде на 6 детей, рост числа детей, умерших в перинатальном периоде на 10 детей, снижение числа детей, умерших в постнеонатальном периоде на 8 детей.

Показатель перинатальной смертности вырос относительно прошлого года на 12,6 %, за счет роста ранней неонатальной смертности и показателя мертворожденности.

46. Структура младенческой смертности по причинам смерти представлена в таблице 11.

Таблица 11

	Год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	Заболевания перинатального периода	51	25	28	24	30
2	Врожденные anomalies развития	22	18	15	12	8
3	Заболевания органов дыхания	10	4	5	3	2
	Другие причины	34	12	8	5	6
	Всего	107	59	56	44	46

Структура младенческой смертности в 2020 году представлена следующим образом:

первое место – отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде – 30 детей (65,2 %);

второе место – врожденные anomalies развития – 8 детей (19,6 %);

третье место – заболевания органов дыхания – 2 детей (8,9 %);

несчастные случаи – 2 ребенка (4,3 %);

болезни нервной системы – 2 ребенка (4,3 %);
шестое место – инфекционные болезни – 1 ребенок (2,2 %).

Относительно прошлого года отмечен рост смертности от заболеваний перинатального периода на 6 случаев; снижение смертности от врожденных аномалий развития на 3 случая, снижение смертности от заболеваний органов дыхания на 1 случай.

Структура младенческой смертности по причинам в Тверской области не соответствует структуре младенческой смертности в Российской Федерации, в Российской Федерации на третьем месте внешние причины смерти.

47. Структура младенческой смертности по месту смерти представлена в таблице 12.

Таблица 12

Место смерти	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Стационар	84	46	50	36	40
Дом	22	13	6	8	4
Другое место	1	-	-	-	2
Всего	107	59	56	44	46

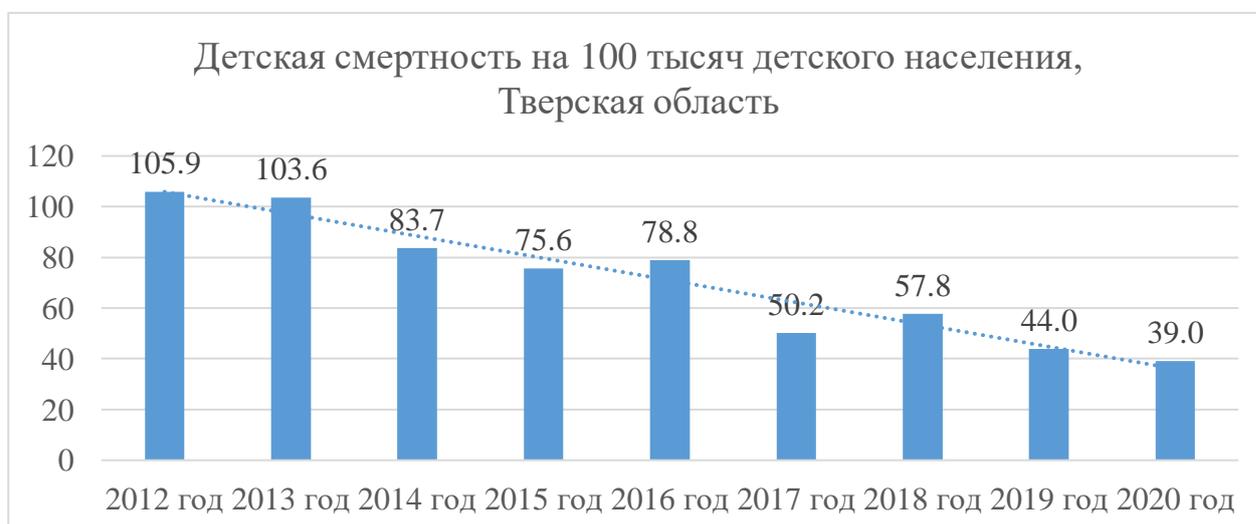
В 2020 году в структуре младенческой смертности по месту смерти в стационаре умерли на 4 младенца больше, чем в 2019 году. Количество детей, умерших на дому, на 4 меньше, чем в 2019 году. Случаев смерти младенцев в другом месте в 2020 году – 2, в предыдущем году случаев смерти детей в другом месте не было.

Подраздел IV

Детская смертность

48. Показатель детской смертности в Тверской области имеет устойчивую тенденцию к снижению, с 2012 года снизился в 2,7 раза со 105,9 на 100 тысяч детского населения до 39,0 на 100 тысяч детского населения в 2020 году. Данные о показателе детской смертности представлены в Таблице 13

Таблица 13



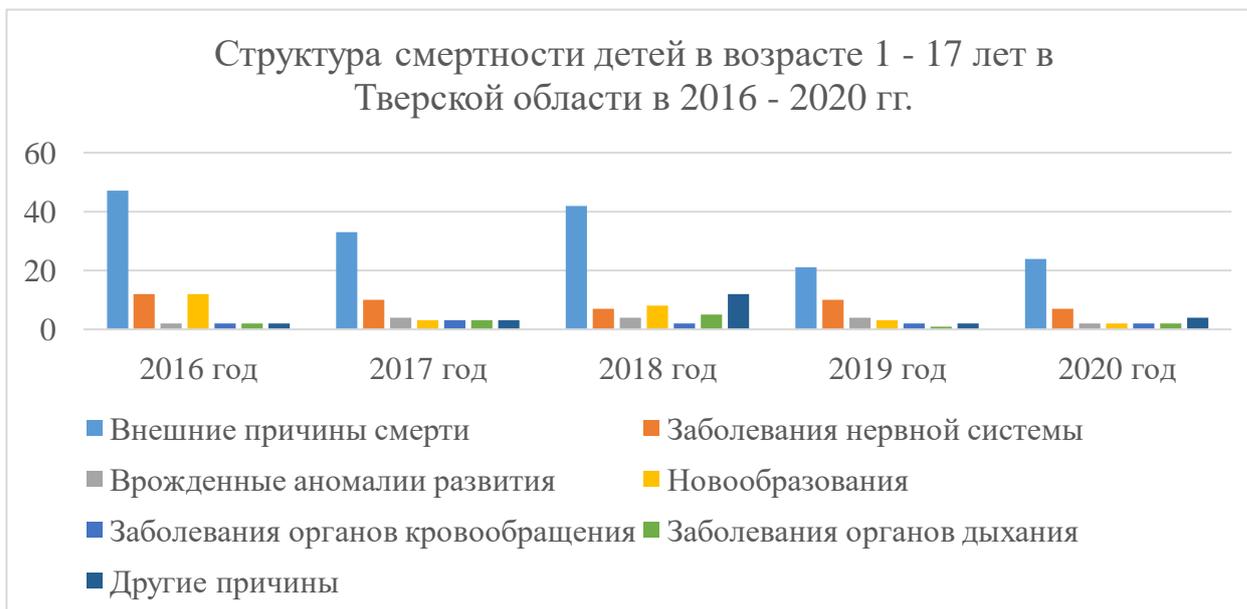
49. По итогам 2019 года показатель детской смертности составил 44,0 на 100 тысяч детского населения. Показатель детской смертности ниже среднего показателя в Российской Федерации – 48,6 на 100 тысяч детского населения, и ниже показателя в центральном федеральном округе – 45,3 на 100 тысяч детского населения. Данные о показателе детской смертности в сравнении с показателями детской смертности в Российской Федерации и в центральном федеральном округе представлены в Таблице 14

Таблица 14



50. Анализ смертности детей в возрасте 1-17 лет свидетельствует о том, что основной причиной смерти всей детской и подростковой популяции в Тверской области являются внешние причины (несчастные случаи), от которых погибают до 50 % детей старше года. На втором месте смертность детей от заболеваний нервной системы. Так же высок вклад смертности от новообразований и врожденных аномалий развития. Структура детской смертности с 1 года до 17 лет представлена в Таблице 15

Таблица 15



51. В структуре смертности детей от внешних причин на первом месте смертность в дорожно-транспортных происшествиях, на втором месте смертность по причине утоплений, на третьем месте смертность на пожарах. Структура смертности от внешних причин в 2016 – 2020 гг. представлена в Таблице 16.

Таблица 16

Структура смертности от внешних причин

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество детей умерших в возрасте 1 – 17 лет	79	59	80	43	42
Внешние причины смерти	47	33	42	21	23
ДТП	11	9	10	4	8
Утопления	2	8	14	6	5
Пожары	15	4	2	3	4
Асфиксия	4	3	4	3	4
Отравление	4	4	3	3	1
Убийства	1		2		1
Прочие	10	5	7	2	0

52. Анализ структуры младенческой смертности, смертности детей старше года жизни говорит о необходимости продолжения совершенствования медицинской помощи на всех этапах ее оказания. Предполагает укрепление здоровья мальчиков и девочек, как будущих родителей, совершенствование пренатальной диагностики, соблюдения маршрутизации детей и беременных женщин при оказании медицинской помощи, соблюдение клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям, улучшение материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям, обеспечение кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, повышения квалификации специалистов в области педиатрии, в том числе в симуляционных центрах. Кроме того, в целях снижения смертности детей от несчастных случаев необходимо способствовать привлечению детей к здоровому образу жизни.

Подраздел V

Заболеваемость детского населения

53. Показатель заболеваемости детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2020 году составил 1910,8 на 1 тысячу детского населения, снизился относительно прошлого года на 18,7 %. Вероятно, снижение заболеваемости связано с введением ограничительных мероприятий в целях снижения рисков распространения новой коронавирусной инфекции.

54. Данные о динамике показателя заболеваемости детского населения в Тверской области в 2016-2020 гг. представлены в Таблице 17.

Таблица 17

Показатели заболеваемости детского населения (на 1000 детей соответствующего возраста)					
Показатели	0 – 17 лет				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Показатель заболеваемости	2397,0	2433,7	2465,2	2349,3	1910,8

В структуре заболеваемости детей в возрасте 0 – 17 лет на первом месте – заболевания органов дыхания (1050,9 на 1000 детского населения), на втором месте – болезни органов пищеварения (96,8 на 1000 детского населения), на третьем месте – болезни нервной системы (94,8 на 1000 детского населения).

55. Данные о динамике показателя заболеваемости детского населения в Тверской области в возрастной группе 0 – 14 лет в 2016-2020 гг. представлены в таблице 18.

Таблица 18

Показатели заболеваемости детского населения (на 1000 детей соответствующего возраста)					
Показатели	0 - 14 лет				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Показатель заболеваемости	2436,1	2492,0	2514,2	2387,0	1924,4

Показатель заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет составил 1924,4 на тысячу детского населения соответствующего возраста, снизился относительно прошлого года (2387,0) на 19,4 %.

В структуре заболеваемости детей в возрасте 0 - 14 лет на первом месте – заболевания органов дыхания (1104,0 на 1000 детей соответствующего возраста), на втором месте – болезни органов пищеварения (97,3 на 1000 детей соответствующего возраста), на третьем месте – болезни нервной системы (89,1 на 1000 детей соответствующего возраста).

56. Данные о динамике показателя заболеваемости детского населения в Тверской области в возрастной группе 15 – 17 лет в 2016-2020 гг. представлены в Таблице 19.

Таблица 19

Показатели заболеваемости детского населения (на 1000 детей соответствующего возраста)					
Показатели	15 - 17 лет				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Показатель заболеваемости	2159,4	2086,5	2186,7	2135,4	1953,4

Показатель заболеваемости детского населения в возрасте 15 – 17 лет составил 1953,4 на 1000 детей соответствующего возраста, относительно прошлого года (2135,4) снизился на 8,5 %.

В структуре заболеваемости детей в возрасте 15 - 17 лет на первом месте – заболевания органов дыхания (818,6 на 1000 детей соответствующего возраста), на втором месте – болезни глаза и его придаточного аппарата (154,5 на 1000 детей соответствующего возраста), на третьем месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (138,3 на 1000 детей соответствующего возраста).

57. Данные о динамике показателя заболеваемости детей первого года жизни в Тверской области в 2016-2020 гг. представлены в Таблице 20.

Таблица 20

Показатели заболеваемости детей первого года жизни (на 1000 детей соответствующего возраста)					
Показатели	0 - 1 год				
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Показатель заболеваемости*	2763,3	2976,7	2981,1	3072,3	2187,3

Показатель заболеваемости детей первого года жизни составил 2187,3 на тысячу детей первого года жизни, относительно прошлого года (3072,3) снизился на 28,8 %. В структуре заболеваемости детей первого года жизни на 1-ом месте болезни органов дыхания (979,3 на 1000 детей соответствующего возраста), на 2-ом месте – болезни нервной системы (268,8 на 1000 детей соответствующего возраста), на 3-ем месте – отдельные состояния перинатального периода (241,9 на 1000 детей соответствующего возраста).

Подраздел VI

Инвалидность детей.

58. Общее количество детей-инвалидов на 1 января 2021 года составило 4646 человек, на 61 ребенка меньше, чем на 1 января 2020 года (4707 человек). Показатель общей инвалидности 197,0 на 10000 детского населения (в 2016 году – 183,8 на 10 тысяч детского населения, в 2017 году – 185,4 на 10 тысяч детского населения, в 2018 году – 191,5 на 10 тысяч детского населения, 2019 году – 191,3 на 10 тысяч детского населения).

59. Количество детей, впервые признанных инвалидами в 2020 году – 362, в 2019 году – 387 человек, в 2018 году - 470 человек, в 2017 году – 397 человек, в 2016 году – 486 человек.

60. В структуре инвалидности у детей по нозологии первое ранговое место занимают – врожденные аномалии развития 21,6 % (1024 детей), второе место – болезни нервной системы – 21,6 % (976 детей), третье место – психические расстройства и расстройства поведения – 18,6 % (885 детей).

61. Дети-инвалиды находятся на диспансерном учете в амбулаторно-поликлинических учреждениях, наблюдаются участковой службой (педиатрами и семейными врачами), узкими врачами-специалистами. По

показаниям направляются в профильные отделения и стационары области, консультативно-диагностическую поликлинику и отделения детской областной клинической больницы, а также в Федеральные клиники с целью обеспечения бесплатной специализированной медицинской помощью, в том числе ее высокотехнологичными видами.

Подраздел VII

Перспективы развития службы помощи матерям и детям.

62. Министерство здравоохранения Тверской области уделяет большое внимание улучшению качества и доступности медицинской помощи матерям и детям в Тверской области.

Большинство зданий и помещений, находящихся на балансе учреждений здравоохранения Тверской области, в которых оказывается амбулаторно-поликлиническая помощь детям, были построены в 50-60 годы XX века или располагаются в приспособленных зданиях, возведенных в рамках строительных норм и правил, действующих в указанный временной период. Комплексный капитальный ремонт большинства детских амбулаторно-поликлинических подразделений не проводился более 10 лет.

Выделяемые ежегодно финансовые средства на укрепление материально-технической базы педиатрической службы не позволяют в полной мере привести техническое состояние зданий и сооружений в нормативное состояние, отвечающее современным требованиям санитарных норм и правил, технических регламентов.

Вместе с тем за последние годы осуществлено строительство новой детской поликлиники в городе Ржеве, закуплено современное диагностическое оборудование, осуществлен капитальный ремонт детской поликлиники государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница», ремонт детской поликлиники и женской консультации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Лихославльская центральная районная больница», поликлиники государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница №1», детских поликлиник №1 и №2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница №2», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Детская стоматологическая поликлиника». В апреле 2020 года открыта новая детская поликлиника в микрорайоне Южный города Твери.

63. Распоряжением Правительства Тверской области Правительства Тверской области от 27.06.2019 № 398-рп утверждена региональная программа «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Программа).

64. В рамках программы реализовано мероприятие «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских

поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области» (далее – мероприятие).

В реализации мероприятия принимали участие 19 детских поликлинических отделений: 18 поликлинических подразделений медицинских организаций и консультативно-диагностический центр Детской областной клинической больницы:

1) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1» (детская поликлиника);

2) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница № 2» (поликлиника № 1);

3) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница № 3» (поликлиника № 1);

4) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница № 3» (поликлиника № 2);

5) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 6» (детская поликлиника № 1);

6) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Детская областная клиническая больница» (консультативно-диагностический центр);

7) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница» (детская поликлиника);

8) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Бологовская центральная районная больница» (детская поликлиника);

9) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница» (детская поликлиника);

10) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Кашинская центральная районная больница» (детская поликлиника);

11) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Кимрская центральная районная больница» (детская поликлиника № 1);

12) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Кимрская центральная районная больница» (детская поликлиника № 2);

13) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Конаковская центральная районная больница» (детская поликлиника);

14) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Лихославльская центральная районная больница» (детская поликлиника);

15) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница» (детская поликлиника);

16) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Ржевская центральная районная больница» (детская поликлиника);

17) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Осташковская центральная районная больница» (детская поликлиника);

18) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Торжокская центральная районная больница» (детская поликлиника);

19) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Горопецкая центральная районная больница» (детская поликлиника).

Мероприятие реализовано путем дооснащения медицинскими изделиями и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Далее в рамках Программы продолжится дооснащение оборудованием и реализация организационно планировочных решений внутренних пространств в медицинских организациях Тверской области, оказывающих медицинскую помощь детям.

65. Организация охраны репродуктивного здоровья детей в возрасте 15-17 лет действующим порядком оказания педиатрической помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 № 366н, закреплена за детской поликлиникой. К основным направлениям этой работы относится проведение ежегодных профилактических осмотров несовершеннолетних, а также проведение просветительской работы по предупреждению ранней беременности и абортов у несовершеннолетних.

66. Современные подростки нуждаются в базовых знаниях о правильном репродуктивном поведении, гигиенических навыках.

67. В 2020 году, несмотря на ограничительные мероприятия связанные с риском распространения новой коронавирусной инфекции проведены профилактические осмотры несовершеннолетних. Осмотрено 19745 подростков в возрасте от 15 до 17 лет (56,9 % из числа детей данной возрастной группы). Всего выявлено 547 подростков с заболеваниями

мочеполовой системы, из них 168 подростков с впервые выявленной патологией.

68. Заболевания мочеполовой системы занимают 3,0 % от общего числа выявленных заболеваний у подростков, из них 35% у мальчиков. При этом 39,4% заболеваний выявлено впервые. От 0,1 до 0,3 % выявленных заболеваний, занимают задержка полового развития, невоспалительные заболевания женских тазовых органов, заболевания мужских половых органов, нарушения ритма и характера менструаций.

69. При выявлении заболевания на первом этапе профилактического осмотра (акушерами-гинекологами и урологами-андрологами) подросток направляется на второй этап профилактического осмотра для проведения углубленного обследования, последующего лечения и диспансерного наблюдения.

70. Реализация Программы позволит улучшить раннюю диагностику заболеваний репродуктивной системы у подростков, снизить частоту развития бесплодия в зрелом возрасте за счет увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами, повышения информированности родителей в вопросах здоровья и полового созревания детей, снижения частоты рискованного сексуального поведения среди подростков.

71. В Тверской области в феврале 2017 года в результате пожара был выведен из эксплуатации основной корпус стационара государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница, в котором располагалось в том числе отделение лучевой диагностики, оснащенное аппаратами магнитно-резонансной и компьютерной томографии, 200 коек круглосуточного стационара, лаборатория.

В связи с выводом из эксплуатации в результате пожара ключевого лечебно-диагностического корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница, Правительством Тверской области было принято решение о строительстве нового корпуса на 420 коек.

72. Строительство нового здания Детской областной клинической больницы расширит возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями. В новом здании будут открыты отделения офтальмологии, онкогематологии, которые в настоящее время отсутствуют в регионе. Открытие отделений создает возможность оказания полноценной медицинской помощи детям внутри региона. Строительство новой детской больницы позволит перераспределить коечный фонд медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям,

оптимизировать работу коек педиатрического профиля, позволит развивать высокотехнологичные виды медицинской помощи, отсутствующие в настоящее время на территории Тверской области, развивать сотрудничество с клиническими кафедрами Тверского медицинского университета. Непосредственная близость расположения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница, «Областная клиническая больница» и «Областной клинический перинатальный центр» даст возможность централизации дорогостоящих параклинических и клинических услуг, предоставления всех видов медицинской помощи женщинам и новорожденным детям со всей Тверской области. Строительство корпуса начато в 2021 году.

73. В перспективе здания Детской областной больницы, будут заняты стационарными отделениями государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница №1» государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница №3», детского отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница №6». В корпусе стационара государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница №1» планируется разместить поликлинику учреждения, которая будет выполнять функции городского консультативного центра.

74. Принимаемые меры будут способствовать повышению удовлетворенности населения объемами, качеством и условиями оказания медицинской помощи.

75. В рамках модернизации первичного звена здравоохранения Тверской области запланировано строительство 4-х детских поликлиник: в микрорайоне Радужный города Твери, в городе Торжке, 2-ух поликлиник в городе Кимры.

76. Министерство здравоохранения Тверской области уделяет большое внимание улучшению материально-технической базы медицинских организаций Тверской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным.

Выделяемые ежегодно финансовые средства на укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения не позволяют в полной мере обеспечить оснащение данных медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)». В настоящее время учреждения родовспоможения оснащены медицинским оборудованием на 80% от необходимого в соответствие с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и

гинекология». Ряд медицинского оборудования, закупленного ранее, нуждается в замене.

77. Медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Тверской области, в 2020 году за счет средств родовых сертификатов закуплено по талону № 1 (женские консультации) медикаментов на сумму 4 794,2 тыс. руб., медицинского оборудования на сумму 5920,0 тыс. руб., по талону № 2 (родильные дома, отделения, перинатальный центр) медикаментов на сумму 6 198,5 тыс. руб., медицинского оборудования на сумму 7 050,2 тыс. руб. В период 2021 – 2024 годов планируется продолжить закупку медикаментов и медицинского оборудования за счет средств родовых сертификатов.

78. Мероприятие Программы «Развитие материально-технической базы медицинских организаций Тверской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным» позволит продолжить обновление медицинского оборудования в учреждениях родовспоможения, улучшить качество и доступность медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», снизить материнскую и младенческую смертность в регионе.

79. Кроме укрепления материально - технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, большое внимание уделяется обучению специалистов.

80. Врачи акушеры-гинекологи, неонатологи, реаниматологи направляются на симуляционные курсы в НИИ им. Городкова г. Иваново (10 врачей разных специальностей), проходят обучение в симуляционном центре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет»

Практические занятия в симуляционном центре способствует повышению качества профессиональной подготовки врачей-неонатологов, педиатров, реаниматологов-анестезиологов, среднего медицинского персонала.

Возрастает эффективность оказания реанимационной помощи детям за счет применения современных технологий освоения и совершенствования практических навыков на специальных тренажерах-манекенах.

Реализация мероприятия позволяет улучшить исходы заболеваний у тяжелобольных детей, потребовавших реанимационной помощи и снизить показатель младенческой и детской смертности.

81. В рамках курирования учреждений здравоохранения научными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ) по приглашению Министерства здравоохранения в Тверской области был проведен аудит медицинских организаций специалистами федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский Центр здоровья детей» Министерства здравоохранения

Российской Федерации. Выявлены недостатки в оказании медицинской помощи детскому населению Тверской области, среди которых полипрогмазия, назначение препаратов с недоказанным терапевтическим эффектом, отсутствие должной готовности к оказанию экстренной и неотложной помощи, непригодность помещений для оказания экстренной и неотложной помощи. Результаты аудита были доведены до сотрудников медицинских организаций, приняты меры по устранению выявленных недостатков, проведены медицинские конференции, разборы клинических случаев, проводятся тренировки персонала по работе в различных клинических ситуациях. При повторном визите отмечены положительные тенденции в оказании медицинской помощи детям. Практика таких выездных проверок специалистов будет продолжена и в будущем.

82. Таким образом, мероприятия программы позволят создать условия для эффективного медицинского обеспечения и профилактики.

83. Реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 3,8 случая на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

Раздел IV

План мероприятий по реализации региональной программы
«Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1. Мероприятия по повышению укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям				
1.1. Мероприятия по повышению укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям врачами педиатрами				
1.1.1	Расчет прогнозной потребности во врачах педиатрах для государственных и муниципальных медицинских организаций на период до 2024 года	01.07.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь детям	Определена потребность во врачах педиатрах для формирования плана комплектования медицинских организаций Тверской области
1.1.2	Мониторинг наличия вакансий врачей педиатров в медицинских организациях Тверской области	01.07.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Определена потребность во врачах педиатрах для формирования плана комплектования медицинских организаций Тверской области
1.1.3	Увеличение квоты целевого приема на обучение в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на педиатрический факультет	01.07.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Сформирован резерв врачей в соответствие с потребностями медицинских организаций
1.1.4	Предоставления социальных льгот (покупка квартир, оплата съемного жилья и т.д.) для врачей	01.07.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения	Созданы условия для закрепления врачей педиатров в медицинских

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	педиатров, прибывающих на работу в медицинские организации Тверской области		Тверской области	организациях Тверской области
1.1.5	осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, в том числе врачам-педиатрам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек в размере 1 млн. рублей, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях, перечень которых утверждается Правительством Тверской области 1,5 млн рублей	01.07.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	В Тверской области созданы условия для закрепления врачей педиатров в медицинских организациях, оказывающих помощь детям
2. Мероприятия по укреплению материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных медицинских организаций Тверской области				
2.1. Мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций				
1.1.1	Дооснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь детям	01.07.2021-20.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь детям	Оснащение 95 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области соответствует требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, улучшена доступность медицинской помощи
2.2. Мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность				

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
<p>пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»</p>				
1.2.1	<p>Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь детям</p>	01.07.2021-31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь детям</p>	<p>В 95 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, созданы условия для внедрения принципов «бережливого производства» и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи</p>
<p>3. Развитие профилактического направления в педиатрии</p>				
<p>3.1. Мероприятия по увеличению охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами» до 95 % от подлежащих</p>				
3.1.1	<p>Проведение семинаров о половом воспитании подростков на родительских собраниях в образовательных организациях Тверской области (не менее 4 семинаров в год)</p>	01.01.2021-31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения</p>	<p>Повышена информированность родителей в вопросах здоровья и полового созревания детей</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева»	
3.1.2	Проведение семинаров (лекций, круглых столов и т.п.), направленных на распространение информации о репродуктивном здоровье среди подростков в учебных заведениях и вне их (не менее 9 в год)	01.01.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева»	Снижена частота рискованного сексуального поведения среди подростков, повышена ответственность за свое здоровье
3.1.3	Проведения мониторинга охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами, в том числе девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами	01.01.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Увеличена доля детей в возрасте 15-17 лет, прошедших профилактический медицинский осмотр, в том числе детей в возрасте 15 – 17 девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами
3.1.4	Внедрение технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной	01.01.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения	Увеличена доля детей в возрасте 15-17 лет, прошедших

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	навигации, снижение длительности ожидания осмотров детей врачами-специалистами и снижения длительности ожидания диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;		Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь детям	профилактический медицинский осмотр, в том числе детей в возрасте 15 – 17 девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами
3.1.5	Обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, врачами акушерами-гинекологами, врачами-детскими урологами-андрологами, повышения их квалификации	01.01.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Увеличено количество подростков, прошедших профилактический осмотр
3.1.6	Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних путем организации выездных врачебных бригад	01.01.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница	Увеличено количество подростков, прошедших профилактический осмотр
3.1.7	Реализация системы внутреннего контроля качества проведения профилактических медицинских осмотров	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Повышено качество проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе детей в возрасте 15 – 17 девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.1.8	Проведение Министерством здравоохранения Тверской области выборочных проверочных мероприятий (аудит), направленных на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	01.01.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Повышено качество проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе детей в возрасте 15 – 17 девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами
4. Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период				
4.1. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности родов и послеродовом периоде				
4.1.1	Строительство нового здания областной детской больницы	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница	Повышено качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям
4.1.2	Улучшение материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	01.01.2019-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих	Повышено качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности родов и послеродовом периоде

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период	
4.2. Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период и новорожденным				
4.2.1	Внедрение «Бережливого производства» в работу женских консультаций государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период	Повышена удовлетворенность женщин оказанием медицинской помощи, условиями пребывания в медицинской организации
4.2.2	Актуализация приказа Министерства здравоохранения Тверской области о маршрутизации беременных женщин на роды, в родовспомогательные учреждения Тверской области	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Организация оказания медицинской помощи новорожденным, женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период осуществляется в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
4.2.3	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	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских	Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	
4.2.4	Обновление программы мониторинга родовспоможения в рамках подключения региона к единой медицинской информационной системе	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	Своевременная маршрутизация женщин в период беременности для обследования, лечения и родоразрешения в учреждения соответственно группе риска. Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде
4.2.5	Внедрение в работу районных учреждений родовспоможения проведения консультаций с применением телемедицинских технологий государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	Своевременная маршрутизация женщин в период беременности для обследования, лечения и родоразрешения в учреждениях соответственно группе риска. Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			период	
4.2.6	Обеспечение работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»	Своевременное оказание квалифицированной медицинской помощи. Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде
4.2.7	Совершенствование работы медико-генетической консультации в целях своевременного и качественного проведения 1-го и 2-го этапов пренатального скрининга	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»	Раннее выявление пороков развития плода, своевременная маршрутизация женщин в период беременности, для обследования, лечения и родоразрешения в учреждениях соответственно выявленной патологии
4.2.8	Организация направления беременных женщин с пренатально выявленными аномалиями развития плода, требующими хирургической коррекции, в федеральные медицинские организации для оказания новорожденному специализированной медицинской помощи	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»	Обеспечено своевременное оказание высокотехнологичной медицинской помощи новорожденным с хирургической патологией, снижена младенческая смертность от врожденных аномалий развития
4.2.9	Совершенствование технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М.	Снижение инвалидизации детей и младенческой смертности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			Бакуниной», главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница»	
4.2.10	Проведение консультаций с применением телемедицинских технологий медицинских организаций Тверской области с Национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»	Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период
4.2.11	Стимуляция беременных к ранней постановке на учет в женские консультации (ежемесячное пособие – 2000 рублей)	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство социальной защиты населения Тверской области	Своевременное выявление отклонений в течение беременности и развития плода, определение тактики ведения беременности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.3.	Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям			
4.3.1	Внедрение «Бережливого производства» в работу государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области, оказывающих медицинскую помощь детям	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям	Повышена удовлетворенность детей и их родителей (законных представителей) оказанием медицинской помощи, условиями пребывания в медицинской организации
4.3.2	Актуализация приказа Министерства здравоохранения Тверской области о маршрутизации детей в медицинские организации Тверской области	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям	Маршрутизация детей в медицинские организации соответственно нозологии и тяжести состояния для обследования и лечения. Повышение качества оказания медицинской помощи детям
4.3.3	Внедрение в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям	Повышение качества оказания медицинской помощи детям
4.3.4	Продолжить работу комиссии по разбору случаев	01.01.2021-	Министерство	Проводится анализ упущенных

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	младенческой смертности и детской смертности от управляемых причин	31.12.2024	здравоохранения Тверской области, главные медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям	возможностей предотвращения случая смерти, что способствует снижению младенческой и детской смертности
4.3.5	Внедрение в работу центральных районных больниц и больниц города Твери при оказании медицинской помощи детям телемедицинских консультаций с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница, главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям	Своевременное выявление отклонений в течение болезни, определение тактики ведения пациента, своевременная маршрутизация детей в медицинские организации соответственно нозологии и тяжести состояния для обследования и лечения. Повышение качества оказания медицинской помощи детям
4.3.6	Обеспечение работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными и детскими бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница для	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного	Своевременное оказание квалифицированной медицинской помощи детям. Повышение качества оказания медицинской помощи детям

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным и детям		учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница	
4.3.7	Организация обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до 3 лет, беременных женщин и кормящих матерей, проведение оздоровления детей по медицинским показаниям	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Снижение заболеваемости, инвалидности, младенческой и детской смертности
4.3.8	Санаторно-курортное лечение детей в санаториях Тверской области	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям	Снижение заболеваемости, инвалидности, младенческой и детской смертности
4.4. Мероприятия по совершенствованию организации оказания паллиативной медицинской помощи детям				
4.4.1	Организация работы выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям на базе ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница	01.07.2021- 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница	Формирование полноценной инфраструктуры паллиативной помощи для детей. Повышение качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
4.4.2	Открытие и обеспечение функционирования 2 паллиативных коек в ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	01.07.2021 - 31.09.2021	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница»	Формирование полноценной инфраструктуры паллиативной помощи для детей. Повышение качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи
4.4.3	Обеспечения детей в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека	01.01.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь детям	Повышение качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи
5. Мероприятия по повышению квалификации врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров				
5.1.1	Обеспечение кадрами медицинских организаций,	01.07.2021 -	Министерство	Повышение качества и доступности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	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	31.12.2024	здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь детям	оказания медицинской помощи
5.1.2	Повышение квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах федеральных государственных учреждений, подведомственных Минздраву России: 2021 год - 192 чел., 2022 год - 265 чел., 2023 год - 340 чел., 2024 год - 422 чел.	01.07.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь детям	Повышение качества оказания медицинской помощи
5.1.3	Непрерывное обучение специалистов-экспертов ультразвуковой диагностики, акушеров-гинекологов, в том числе на симуляционных курсах	01.07.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	Своевременное выявление пороков развития плода, маршрутизация женщин в период беременности для обследования, лечения и родоразрешения в учреждениях соответственно выявленной патологии
<p>6. Мероприятия по увеличению охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением и улучшению качества диспансеризации</p>				

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
6.1	<p>Заключение соглашения с главами муниципальных образований Тверской области, в соответствии с которым администрацией района должно быть оказано содействие в проведении диспансеризации и профилактических осмотров несовершеннолетних: подвоз пациентов в дни проведения осмотров, информирование граждан о проведении профилактических осмотров и диспансеризации, освещение необходимости данных мероприятий на поселковых сходах</p>	01.07.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Увеличено количество детей, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры
6.2	<p>Работа в рамках заключенного трехстороннего соглашения (Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство образования Тверской области), предметом которого является взаимодействие и сотрудничество сторон при организации и проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (далее – диспансеризация детей), включая мониторинг медицинского сопровождения детей после проведения диспансеризации, выполнение рекомендаций по санаторно-курортному, реабилитационному лечению, оказанию специализированной медицинской помощи, лекарственному обеспечению и индивидуальным</p>	1.07.2021 – 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области, Министерство социальной защиты населения Тверской области	Увеличен охват и повышено качество проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	программам реабилитации.			
6.3	Мониторинг охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, органов пищеварения, системы кровообращения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	01.07.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Увеличен охват детей диспансерным наблюдением, своевременно проводятся лечебно-реабилитационные мероприятия, направленные на профилактику инвалидизации и смертности детского населения
6.4	Мониторинг качества диспансеризации детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	01.07.2021-31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Улучшено качество диспансеризации детей, направленное на снижение вероятности хронизации заболевания и перехода его в декомпенсированную стадию
7. Мероприятия по взаимодействию с национальными медицинскими исследовательскими центрами				
7.1	Проведение консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий между медицинскими организациями 3-го уровня системы здравоохранения Тверской области, заинтересованными в получении высококвалифицированной консультативной помощи детям и женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период	01.07.2021 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций, оказывающих помощь детям, женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период	Улучшено качество оказания медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период

Раздел V

Взаимодействие с другими региональными проектами

84. Цель программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» – снижение младенческой и детской смертности, связана с целью проекта «Демография» – увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет. Кроме того, Программа направлена на улучшение показателей здоровья населения, формирование у населения поведения, мотивированного на сохранение и укрепление здоровья, что также отражено в цели проекта «Демография»: увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

85. Цели Программы будут достижимы при наполнении системы здравоохранения медицинскими кадрами, что планируется осуществить реализацией программы «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Тверской области медицинскими кадрами». Обеспечение оптимальной доступности для детского населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях), медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечивается программой «Развитие системы первичной медико-санитарной помощи в Тверской области». Проектом строительства нового здания Детской областной клинической больницы предусмотрено отделение онкогематологии, что учтено в проекте программы «Борьба с онкологическими заболеваниями». Эффективность реализации мероприятий региональной программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» связана с внедрением информатизации системы здравоохранения Тверской области в рамках проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», предполагающей погружение всех данных в единую информационную систему.

Раздел VI
Показатели эффективности региональной программы
«Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям»

Наименование показателя	Код строки	Единица измерения		Базовое значение		Значение показателя по годам реализации проекта					
		Наименование	Код по ОКЕИ	значение	дата расчета (мм.гг)	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами	01	Процент	744	84,8	12.19	0	0	84,85	84,9	85	85,1
Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	02	Процент	744	21,3	12.19	20	95	95	95	95	95
Число 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 (%)	03	Процент	744	0	12.21	0	0	40	70	90	95
Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1000 родившихся детей)	04	Промилле (0,1 процента)	746	4,5	12.17	4,5	4,3	4,1	4,0	3,9	3,8
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	08	Процент	744	48,5	12.18	52,7	50	53,2	53,4	53,6	53,8
Доля преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах, %	05	Процент	744	39	12.19	40	45	61,1	61,3	61,5	61,7
Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	06	Промилле (0,1 процента)	746	5,5	12.20	5,5	5,4	5,3	5,2	5,1	5,0

Наименование показателя	Код строки	Единица измерения		Базовое значение		Значение показателя по годам реализации проекта					
		Наименование	Код по ОКЕИ	значение	дата расчета (мм.гг)	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	07	Число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	007	50,2	12.21	50,1	49,6	48	47	45	43
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	09	Процент	744	16,6	12.22	30	45	55	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз и его придаточного аппарата,%	10	Процент	744	14,1	12.23	35	45	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения,%	11	Процент	744	15,5	12.24	40	50	60	70	80	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения, %	12	Процент	744	38,3	12.25	50	60	70	80	90	90
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (%)	13	Процент	744	36,4	12.26	50	60	70	80	90	90

Раздел VII

Оценка социально-экономической эффективности реализации региональной программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

86. Общий экономический эффект реализации Программы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности, младенческой и детской смертности, а соответственно увеличения продолжительности предстоящей жизни населения.

87. Социальная эффективность будет выражена в повышении удовлетворенности населения медицинской помощью как в амбулаторном звене, так и в стационарном звене. За счет внедрения информатизации будет упрощена процедура записи и сокращено время ожидания приема к врачам специалистам. Реализация в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях организационно-планировочных решений внутренних пространств обеспечит комфортность пребывания детей и их родителей. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, а также дооснащение за счет родовых сертификатов медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период и новорожденным детям, повысит доступность медицинской помощи. Условия для эффективного медицинского обеспечения и профилактики заболеваний в общеобразовательных организациях позволят повысить охват профилактическими осмотрами детей, в том числе осмотров подростков, в целях раннего выявления патологии репродуктивной системы.

88. Таким образом, Программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде. Реализация Программы позволит улучшить показатели здоровья населения, будет способствовать формированию у населения поведения, направленного на сохранение и укрепление здоровья, а также повысить удовлетворенность населения медицинской помощью в целом.