



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30 июня 2021.
г. Орёл

№ 348-р

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О корректировке национальных проектов для обеспечения достижения национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года»:

Внести изменение в распоряжение Правительства Орловской области от 14 июня 2019 года № 275-р, изложив приложение в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

Председатель Правительства
Орловской области



А. Е. Клычков

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

I. Введение

Региональная программа Орловской области «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Орловской области» (далее – Программа) является одним из инструментов эффективной реализации государственной политики в сфере охраны здоровья детей.

Программа разработана в соответствии с паспортом регионального сегмента федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного распоряжением Правительства Орловской области от 14 июня 2019 года № 275-р.

Программа направлена на достижение целевого показателя национального проекта – снижение младенческой смертности в Орловской области в 2024 году до 4,8 случая на 1000 родившихся живыми, являющегося индикатором целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующего достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

Реализация мероприятий Программы связана с реализацией государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области», утвержденной постановлением Правительства Орловской области от 17 декабря 2019 года № 695.

Основное направление Программы – повышение качества и доступности медицинской помощи детям:

- 1) развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказ Минздрава России) путем оснащения новым медицинским оборудованием;
- 2) ремонт детских больниц/отделений;

- 3) развитие профилактического направления медицинской помощи детям по улучшению репродуктивного здоровья подростков;
- 4) внедрение современных профилактических и реабилитационных технологий;
- 5) обеспечение медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов учреждений родовспоможения;
- 6) актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным;
- 7) повышение квалификации врачей-неонатологов, акушеров-гинекологов, анестезиологов, педиатров в симуляционных центрах.

Программа взаимосвязана с федеральными проектами, входящими в национальный проект «Здравоохранение».

II. Исполнители Программы

Ответственными исполнителями Программы являются Департамент здравоохранения Орловской области, бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области (далее – БУЗ ОО):

- 1) организация и координация мероприятий Программы: Иобст Н. Ю. – заместитель начальника управления – начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области;

- 2) обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах:

Плескачева Е. Ю. – начальник отдела по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента здравоохранения Орловской области;

главные врачи БУЗ ОО;

Крылова Л. А. – главный внештатный специалист – акушер-гинеколог Департамента здравоохранения Орловской области, главный врач БУЗ ОО «Научно-клинический многопрофильный центр медицинской помощи матерям и детям имени З. И. Круглой» (далее – БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»);

Третьяков Э. Н. – главный внештатный специалист по неонатологии Департамента здравоохранения Орловской области, заведующий реанимационным отделением для новорожденных БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»;

- 3) дооснащение БУЗ ОО (детских поликлиник/детских поликлинических отделений) медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России:

Иобст Н. Ю. – заместитель начальника управления – начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области;

Жирова С. В. – начальник финансово-экономического управления Департамента здравоохранения Орловской области;

главные врачи БУЗ ОО;

Власова М. В. – главный внештатный специалист по педиатрии Департамента здравоохранения Орловской области;

Герасимова М. В. – главный внештатный специалист по детской офтальмологии Департамента здравоохранения Орловской области;

Жуковина Е. Л. – главный внештатный специалист по функциональной диагностике Департамента здравоохранения Орловской области;

Орлова Е. М. – главный внештатный детский специалист по лучевой диагностике Департамента здравоохранения Орловской области;

Омельченко Е. А. – главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения Орловской области;

Кузнецов М. В. – главный внештатный детский специалист по оториноларингологии Департамента здравоохранения Орловской области;

Князькова И. Я. – главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Департамента здравоохранения Орловской области;

4) реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России:

Иобст Н. Ю. – заместитель начальника управления – начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области;

Жирова С. В. – начальник финансово-экономического управления Департамента здравоохранения Орловской области;

главные врачи БУЗ ОО;

Власова М. В. – главный внештатный специалист по педиатрии Департамента здравоохранения Орловской области;

5) текущий ремонт детских больниц/отделений – главные врачи БУЗ ОО;

6) охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами:

Иобст Н. Ю. – заместитель начальника управления – начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области;

Власова М. В. – главный внештатный специалист по педиатрии Департамента здравоохранения Орловской области;

главные врачи БУЗ ОО;

Стрыгин А. В. – директор БУЗ ОО «Медицинский информационно-аналитический центр»;

7) оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов:

Иобст Н. Ю. – заместитель начальника управления – начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области;

Крылова Л. А. – главный внештатный специалист – акушер-гинеколог Департамента здравоохранения Орловской области, главный врач БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»;

главные врачи БУЗ ОО.

III. Цель Программы

Достижение целевого показателя регионального проекта – снижение младенческой смертности в Орловской области в 2024 году до 4,8 на 1000 родившихся живыми.

IV. Задачи Программы

Программа основана на анализе организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения в Орловской области; постановке задач и разработке плана мероприятий, направленного на достижение цели федерального проекта «Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей) к 2024 году в Российской Федерации».

В ходе реализации Программы будут решены следующие задачи:

1) снижение смертности детей в возрасте 0–1 года на 1000 родившихся живыми до 4,8 в 2024 году в Орловской области будет обеспечено посредством:

а) внесения изменений в правовые документы Департамента здравоохранения Орловской области, регулирующие маршрутизацию беременных с учетом особенностей организации акушерской помощи в Орловской области;

б) совершенствования маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами в учреждения родовспоможения третьего уровня;

в) внедрения клинических рекомендаций и протоколов Министерства здравоохранения Российской Федерации по лечению новорожденных, а также аудита по их использованию;

г) организации деятельности неонатального дистанционного консультативного центра с выездными бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным в перинатальном центре БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (далее – Перинатальный центр);

д) расширения возможности транспортировки новорожденных из учреждений здравоохранения Орловской области в Перинатальный центр и (или) из Перинатального центра в федеральные учреждения;

е) организации работы пренатального консилиума;

ж) повышения квалификации врачей-неонатологов, акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов;

з) улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения;

и) информационно-разъяснительной работы в средствах массовой информации (далее – СМИ) о важности ранней постановки на учет беременной женщины, профилактики смертности детей первого года жизни от несчастных случаев;

к) проведения активных патронажей женщин фертильного возраста из группы социального риска с целью выявления беременных и своевременной постановки их на диспансерный учет;

л) аудита всех случаев near-miss; мониторинга беременных в акушерских стационарах из группы риска, а также в отделениях негинекологического профиля; проведения телемедицинских консультаций с привлечением специалистов медицинских организаций и федеральных центров; проведения пренатальных консилиумов;

м) повышения ответственности кураторов Перинатального центра за курируемые медицинские организации Орловской области по профилю «Акушерство и гинекология»;

2) доля преждевременных родов (22–37 недель) в Перинатальном центре составит в 2024 году не менее 85,6 % от общего числа преждевременных родов. Достижение этого показателя будет обеспечено путем:

а) централизации оказания медицинской помощи беременным женщинам в учреждениях родовспоможения 2-го и 3-го уровней;

б) постоянного контроля за маршрутизацией беременных женщин в профильные медицинские организации;

в) мониторинга беременных женщин на всех этапах оказания медицинской помощи (женская консультация, гинекологические и негинекологические отделения, акушерские стационары);

г) систематической консультативно-методической помощи акушерско-гинекологическим кабинетам медицинских организаций 1-го уровня;

3) снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет на 1000 родившихся живыми до 6,5 случая в 2024 году будет обеспечено путем:

а) совершенствования маршрутизации детей в учреждения медицинской помощи 2-го и 3-го уровней;

б) организации работы дистанционного реанимационно-консультативного центра для детей на базе БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»;

в) внедрения клинических рекомендаций и протоколов Министерства здравоохранения Российской Федерации по оказанию медицинской помощи детям;

г) расширения возможностей транспортировки детей из учреждений здравоохранения Орловской области в БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой», а также – при необходимости – в федеральные медицинские учреждения;

д) повышения квалификации врачей-неонатологов, педиатров, детских хирургов, инфекционистов, врачей скорой медицинской помощи и др. врачей-специалистов;

е) проведения информационно-разъяснительной работы в СМИ по профилактике механических асфиксий, несчастных случаев (выпадение из окон, утопление и пр.);

ж) внедрения системы контроля качества медицинской помощи детям в учреждениях здравоохранения Орловской области, проведения внешних аудитов качества педиатрической помощи в учреждениях здравоохранения Орловской области;

з) развития паллиативной помощи детям в Орловской области, организации работы выездных бригад паллиативной помощи;

и) развития службы реабилитации для детей в Орловской области;

4) снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 50,0 случаев в 2024 году будет обеспечено путем:

а) организации работы дистанционного реанимационно-консультативного центра на базе БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»;

б) внедрения системы контроля качества медицинской помощи детям в учреждениях здравоохранения Орловской области, проведения внешних аудитов качества педиатрической помощи в учреждениях здравоохранения Орловской области;

в) развития паллиативной помощи детям в Орловской области, организации работы выездных бригад паллиативной помощи;

г) развития службы реабилитации для детей в Орловской области;

д) проведения информационно-разъяснительной работы в образовательных организациях, в том числе в СМИ, по профилактике дорожного травматизма, утопления, отравлений, суицида;

е) развития реабилитационной медицины в регионе, внедрения здоровьесберегающих технологий в образовательных организациях;

5) увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55 % в 2024 году будет обеспечено путем:

а) проведения информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на сохранение репродуктивной системы подростков и молодежи (СМИ, индивидуальная и групповая работа с подростками и их законными представителями);

б) организации работы с целью профилактики абортов, повышения рождаемости, поддержки материнства и детства в Орловской области;

в) внедрения информационного оповещения родителей (законных представителей) несовершеннолетних о дате и времени проведения профилактических медицинских осмотров;

г) повышения квалификации врачей – специалистов по сохранению репродуктивного здоровья подростков; выборочного контроля за качеством проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

д) проведения информационно-коммуникационных мероприятий по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе девочек – врачами – акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами;

б) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы, заболеваниями глаз, заболеваниями органов пищеварения, заболеваниями органов кровообращения, заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ до 90 % в 2024 году будет обеспечено путем:

а) внесения изменений в нормативные документы Департамента здравоохранения Орловской области на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2019 года № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

б) доведения методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации по критериям условий взятия детей под диспансерное наблюдение до БУЗ ОО, оказывающих медицинскую помощь детям;

7) количество специалистов, прошедших обучение в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, к 2024 году составит не менее 296 и будет достигнуто путем:

а) планирования руководителями БУЗ ОО обучения данных специалистов в федеральных симуляционных центрах;

б) контроля главными внештатными специалистами Департамента здравоохранения Орловской области навыков по оказанию первичной реанимационной помощи новорожденным медицинским персоналом непосредственно на рабочем месте;

8) дооснащение детских поликлиник (детских поликлинических отделений) БУЗ ОО медицинскими изделиями и реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказа Минздрава России) путем утверждения перечня медицинских организаций (приложения 3, 4 к Программе), нуждающихся в развитии материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в части дооснащения (обеспечения) детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств; формирование перечнякупаемых медицинских изделий (приложения 5, 6 к региональной Программе); обеспечение подготовки в медицинских организациях соответствующих помещений для установки приобретаемых медицинских изделий; проведение конкурсных процедур и заключение государственных контрактов на поставку медицинских изделий и реализацию организационно-планировочных решений внутренних пространств;

9) оказание медицинской помощи за период до 2024 года не менее чем 35 400 женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, путем принятия мер по повышению рождаемости в части разработки нормативного правового акта, направленного на снижение количества аборт в Орловской области, увеличения количества вспомогательных репродуктивных технологий, разработки сервиса, обеспечивающего выявление женщин, прошедших психологическое консультирование и вставших на учет в женскую консультацию, а также сделавших аборт;

10) развитие материально-технической базы: к 2024 году не менее чем в 5 детских отделениях бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области будет проведен текущий ремонт, что позволит улучшить условия пребывания пациентов в стационаре, в том числе позволит создать

адекватные условия для совместного пребывания ребенка с родителями (законными представителями).

V. Характеристика службы медицинской помощи детям и службы родовспоможения в Орловской области

1. Медико-демографические показатели детского населения

На фоне продолжающегося снижения общей численности населения доля детского населения увеличивается: в 2019 году она составила 18,2 % (136,1 тыс. человек) от общей численности (2018 год – 18,0 % (136,0 тыс. человек), 2017 год – 17,8 % (134,9 тыс. человек).

Таблица 1

Показатели Орловской области	Годы			Показатели РФ		
	2018	2019	2020	2017	2018	2019
Население Орловской области, человек	739 467	733 498	724 686			
Рождаемость, на 1000 населения	9,1	8,1	7,9	12,9	11,5	10,9
Общая смертность, на 1000 населения	15,8	15,4	18,1	12,9	12,4	
Из них детей до 1 года на 1000 родившихся живыми	5,1	5,2	5,4	6,0	5,5	5,1
Естественный прирост населения, на 1000 населения	-6,7	-7,3	-10,2	0,01	0,9	1,5
Женское население, человек	413 954	410 006		78,8 млн	78,8 млн	
В % к общему числу жителей	54,84	55,0		53,7	54,0	
Число женщин фертильного возраста (15–49 лет), человек	173 332 (среднегодовая: 174 775)	170 294 (среднегодовая: 171 813)		35,4	34,9	
В % к общему числу жителей	22,96	22,80		24,2	23,8	

Количество детей в возрасте от 0 до 14 лет составило 115 899 человек в 2019 году (2018 год – 116,3 тыс. человек, 2017 год – 115,0 тыс. человек), подростков в возрасте 15–17 лет – 20 265 человек в 2019 году (2018 год – 19,6 тыс. человек, 2017 год – 19,9 тыс. человек).

Количество родов в Орловской области в 2020 году составило 5745 (в 2019 году – 5940; в 2018 году – 6705).

Показатель младенческой смертности по оперативным данным за январь–декабрь 2020 года составил 5,4 на 1000 родившихся живыми (‰), в 2019 году – 5,2 ‰, в 2018 году – 5,1 ‰, в 2017 году – 5,8 ‰;

перинатальной смертности – 8,1 ‰ (2019 год – 9,2 ‰, 2018 год – 7,9 ‰, 2017 год – 9,2 ‰,);

ранней неонатальной смертности – 1,4 ‰ (2019 год – 2,0 ‰, 2018 год – 1,2 ‰, 2017 год – 1,8 ‰);

поздней неонатальной смертности – 1,48 ‰ (2017 год – 1,7 ‰, 2016 год – 1,6 ‰, 2015 год – 2,8 ‰);

неонатальной смертности – 2,8 ‰ (2019 год – 3,3 ‰, 2018 год – 2,7 ‰, 2017 год – 3,5 ‰);

постнеонатальной смертности – 2,6 ‰ (2019 год – 2,2 ‰, 2018 год – 2,5 ‰, 2017 год – 2,5 ‰).

В течение последних лет в структуре младенческой смертности на первом месте находятся заболевания перинатального периода, на втором – врожденные аномалии, на третьем месте – заболевания нервной системы, на четвертом – синдром внезапной смерти (таблица 2).

Таблица 2

Структура причин младенческой смертности в 2020 году (%)

Нозологическая форма	Количество человек	На 1000 родившихся живыми	Структура (%)
Заболевания перинатального периода	10	1,74	32,3 – 1 ранговые места
Врожденные пороки развития	7	1,22	22,6 – 2 ранговые места
Болезни нервной системы	6	1,05	19,4 – 3 ранговое место
Инфекционные заболевания	3	0,52	9,7 – 4 ранговое место
Синдром внезапной смерти	2	0,35	6,4 – 5 ранговое место
Инородное тело в дыхательных путях	1	0,17	3,2 – 6-8 ранговые места
Острая дыхательная недостаточность	1	0,17	3,2 – 6-8 ранговые места
Другие виды шока, неинфекционный колит неуточненный	1	0,17	3,2 – 6-8 ранговые места
Всего	31	5,4	

В структуре младенческой смертности по месту смерти 87,1 % детей в 2020 году умерло в стационаре Орловской области 3-го уровня, 12,9 % – на дому и 3,2 % – за пределами области (в НИИ ССХ им. Бакулева).

Смертность детей в возрасте 0–4 лет (на 1000 родившихся живыми) в 2020 году составила 6,3 случая (в 2019 году – 7,8, в 2018 году – 7,4).

Смертность детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тысяч детей соответствующего возраста) в 2020 году составила 50,5 случая (в 2019 году – 44,3, в 2018 году – 61,7).

Заболеваемость детей и подростков: по состоянию на 1 января 2020 года динамика заболеваемости населения подросткового возраста (в расчете на 1000 населения соответствующего возраста) не имеет четко выраженных тенденций к росту или снижению, однако отмечается рост болезней органов дыхания (включая грипп, ОРВИ), врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений, рост болезней органов пищеварения.

В структуре заболеваемости подростков стабильно лидируют болезни органов дыхания, глаза, а также травмы, отравления и другие последствия внешних причин (таблица 3).

Таблица 3

Заболеваемость по данным обращаемости в медицинские организации
(на 1000 населения соответствующего возраста, подростки)

Классы, группы болезней и отдельные заболевания	2016	2017	2018	2019
1	2	3	4	5
Инфекционные и паразитарные болезни	57,3	48,3	35,4	45,2
Новообразования	12,7	13,0	10,4	8,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	145,5	144,5	145,0	143,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	9,7	9,6	9,7	10,2
Психические расстройства и расстройства поведения	55,5	51,1	52,1	52,2
Болезни нервной системы	147,8	138,4	130,6	121,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	258,6	252,4	282,8	342,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	60,2	61,6	59,0	56,0
Болезни системы кровообращения	60,2	57,6	52,0	46,6
Болезни органов дыхания	945,5	880,3	892,1	894,2
Болезни органов пищеварения	125,2	107,8	115,0	136,2
Болезни мочеполовой системы	154,8	134,2	112,6	111,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	118,2	102,6	106,6	91,3

1	2	3	4	5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	183,6	196,4	176,0	175,9
Врожденные аномалии (пороки развития) деформации, хромосомные нарушения	29,5	36,7	32,6	30,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	201,2	198,7	208,8	179,6
Всего	2573,6	2438,2	2423,4	2448,6

Общая заболеваемость детей (0–14 лет) по данным обращаемости в 2019 году составила 2482,0 на 1000 детского населения (в 2018 году – 2479,0; в 2017 году – 2379,8).

22 962 ребенка имеют различные хронические заболевания и состоят на диспансерном учете у педиатров и других специалистов (в 2018 году – 22 802; в 2017 году – 22 111).

Диспансерный контингент (в расчете на 1000 детского населения) составил 227,9 в 2019 году (в 2018 году – 198,1; в 2017 году – 196,0).

Таблица 4

Заболеваемость населения, зарегистрированная в системе здравоохранения Орловской области по классам болезней (на 1000 населения соответствующего возраста, дети в возрасте 0–14 лет)

Классы, группы болезней и отдельных заболеваний	Заболеваемость		
	2017	2018	2019
1	2	3	4
Инфекционные и паразитарные болезни	75,5	86,4	95,6
Новообразования	5,6	5,6	5,1
Болезни крови, кроветворных органов	7,7	7,6	7,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	23,1	27,8	20,2
Психические расстройства и расстройства поведения	2,8	2,9	3,2
Болезни нервной системы	28,4	30,9	28,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	69,9	74,5	71,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	49,3	51,6	52,0
Болезни органов дыхания	1373,2	1387,0	1425,5
Болезни органов пищеварения	60,7	88,7	56,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	65,8	65,4	56,8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	29,4	38,4	33,0
Болезни мочеполовой системы	34,9	33,3	32,1

1	2	3	4
Беременность, роды и послеродовой период	0,01	–	0,01
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	6,9	6,3	6,4
Врожденные аномалии (пороки развития) деформации, хромосомные нарушения	25,4	29,9	28,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	141,4	160,7	158,8
Всего	2009,4	2105,4	2080,6

Таблица 5

**Динамика смертности детского населения
по отдельным возрастным категориям
(на 1000 детского населения соответствующего возраста)**

Годы	0–14 лет		15–17 лет		0–17 лет	
	абс.	на 100 тыс. детского населения	абс.	на 100 тыс. детского населения	абс.	на 100 тыс. детского населения
2016	81	59,7	9	6,6	90	66,3
2017	75	55,2	9	6,6	84	61,8
2018	62	45,5	12	8,8	84	61,7
2019	54	39,8	6	4,4	60	44,3
2020	57	42,3	11	8,2	68	55,5

Общая численность детей-инвалидов до 18 лет увеличилась в 2020 году по сравнению с 2019 годом на 135 человек и составила 2959 детей (2018 год – 2824; 2017 год – 2842), из них в интернатных учреждениях проживают 382 ребенка – 12,9 % от общего числа детей-инвалидов (2019 год – 414–14,6 %; 2018 год – 441–15,6 %).

Наибольшее число детей-инвалидов фиксируется в возрастной группе 10–14 лет и составляет 35,5 % в 2020 году (2019 год – 35,3 %; 2018 год – 35,1 %). Второй по численности является возрастная группа 5–9 лет – 29,8 % (2019 год – 29,4 %; 2018 год – 29,6 %), третьей – подростки 16–17 лет – 23,6 % (2019 год – 24,4 %; 2009 год – 22,8 %).

Основной причиной установления инвалидности в возрасте от 0 до 17 лет (включительно) по заболеванию, обусловившему возникновение инвалидности, являются психические расстройства и расстройства поведения – более 55,0 на 10 тыс. населения соответствующего возраста; на втором месте – болезни нервной системы (около 40,0 на 10 тыс. населения соответствующего возраста), на третьем месте – врожденные аномалии (37,0–38,0 на 10 тыс. населения соответствующего возраста).

2. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям

Медицинскую помощь несовершеннолетним жителям Орловской области на протяжении последних лет оказывают 39 БУЗ ОО: 24 центральные районные больницы, 6 диспансеров, 3 детские поликлиники, БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (выполняет функции детской областной больницы, перинатального центра), БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина» (Детская поликлиника № 4), БУЗ ОО «Родильный дом», БУЗ ОО «Станция скорой медицинской помощи», КУЗ ОО «Специализированный дом ребенка», БУЗ ОО «Детский санаторий «Орловчанка».

Амбулаторная помощь оказывается в 3 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждениях, являющихся юридическими лицами, 1 детской поликлинике в составе многопрофильной больницы, на базе 24 центральных районных больниц (3 из них имеют детские поликлинические отделения, в 21 функционируют педиатрические кабинеты), в клиничко-диагностическом центре БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой». Доврачебную помощь детскому населению на селе оказывают 434 фельдшерско-акушерских пункта, за последние 3 года их число сократилось на 14 единиц.

Стационарозамещающая помощь при амбулаторно-поликлинических учреждениях Орловской области детям оказывается в 3 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждениях, а койки дневных стационаров функционируют при стационарах центральных районных больниц, специализированных отделениях БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой».

Приоритетное направление деятельности поликлиники – диспансерная работа, включающая комплекс мер по формированию здорового образа жизни, профилактике и ранней диагностике заболеваний, эффективному лечению больных и их динамическому наблюдению.

Ежегодно особое внимание уделяется проведению профилактических осмотров детского населения. Основной целью является профилактика и раннее выявление заболеваний, сохранение и укрепление здоровья детского населения Орловской области.

В 2020 году подлежало охватить профилактическими осмотрами в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» 125 835 человек. Всего число детей, прошедших первый этап профилактических осмотров, составило 53 073 ребенка (42,2 %) от плана, в том числе детей первого года жизни (11 364 осмотра). Низкий охват связан с реализацией комплекса мер по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции на территории Орловской области.

По данным электронного мониторинга проведения профилактических осмотров, в систему введены данные на 38 855 детей.

По предварительным итогам всего зарегистрировано 31 398 заболеваний, из них 9 657 (24,9 %) выявлено впервые.

В структуре зарегистрированных заболеваний на 1-м ранговом месте стоят болезни глаза и его придаточного аппарата (7080 заболеваний – 22,5 %), на 2 месте – болезни органов пищеварения (6493 заболевания – 20,7 %), на 3 месте – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (4966 заболеваний – 15,8 %), на 4 месте – заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани (3447 заболеваний – 11,0 %).

На протяжении нескольких лет на 1-м – 2-м местах в структуре патологии стоят заболевания органов зрения и заболевания органов пищеварения, на 3-м месте – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. Болезни костно-мышечной системы заняли 4-е место. Имеется рост заболеваний органов пищеварения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ.

Структура заболеваемости формируется исходя из того, что большая часть осмотренных детей – это дети, посещающие образовательные учреждения. Стоит отметить, что большие образовательные нагрузки на обучающихся влияют на рост патологии органов зрения.

По итогам проведения профилактических осмотров по ряду нозологий отмечается снижение показателей, наиболее значимым из которых является снижение количества болезней органов пищеварения, костно-мышечной системы, системы кровообращения.

Таблица 6

Структура заболеваемости по нозологиям (%)

Классы болезней	2018 год	2019 год	2020 год
Болезни глаза и придаточного аппарата	21,2	21,8	22,5
Болезни нервной системы	3,7	3,8	3,6
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	11,8	11,4	11,0
Болезни органов пищеварения	24,7	22,5	20,7
Болезни эндокринной системы	15,0	15,3	15,8
Болезни органов дыхания	6,3	6,6	6,7
Болезни системы кровообращения	7,0	6,2	5,4
Врожденные аномалии	8,7	9,3	10,0

Положительным моментом является относительно постоянное число детей, имеющих I–II группы здоровья. По результатам проведения медицинских осмотров необходимо отметить рост числа детей со II и V

группами здоровья и снижение числа детей с I и IV группами здоровья. Незначительное увеличение числа детей с V группой здоровья произошло за счет детей-инвалидов.

Таблица 7

Распределение обследованных по группам здоровья (%)

Год	Группы состояния здоровья				
	I	II	III	IV	V
2016	40,7	44,8	13,5	0,3	0,7
2017	39,7	46,2	13,0	0,3	0,8
2018	37,4	49,1	12,5	0,2	0,8
2019	35,5	52,3	11,1	0,2	0,9
2020	34,8	52,8	11,3	0,2	0,9

Основная часть детей (85,1 %), прошедших медицинские осмотры, имеет основную группу для занятия физической культурой.

3. Структура службы медицинской помощи детям и родовспоможение

Общее количество педиатрических коек на 1 января 2020 года по области – 143, в том числе по районам – 96, в БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» – 47 коек. Средняя занятость койки составляет 290,9, в том числе по районам – 277,1, в областном центре – 318,2.

Количество специализированных педиатрических коек в области по состоянию на 1 января 2020 года составляет 679 (в 2019 году – 690, в 2018 году – 719), что составляет 50,1 койки на 10 тыс. детского населения (в 2019 году – 50,4, в 2018 году – 52,9). БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» является единственным учреждением в Орловской области, оказывающим специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях по 26 специальностям (за исключением социально значимых заболеваний).

Таблица 8

Коечный фонд для детей
(абсолютные значения и на 10 000 детского населения)

Профиль коек	Количество коек			Обеспеченность на 10 тыс. детского населения			Оборот койки		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Аллергологические	16	15	15	1,2	1,1	1,1	37,5	38,4	38,4
Гастроэнтерологические	24	24	24	1,8	1,8	1,8	37,0	39,0	39,0
Гинекологические	1	3	3	0,1	0,2	0,2	41,5	57,5	56,0
Гематологические	3	5	7	0,2	0,4	0,5	32,6	29,1	26,1
Дерматологические	13	11	11	1,0	0,8	0,8	22,5	19,2	18,1
Инфекционные	121	124	126	8,9	9,1	9,3	42,2	40,4	42,8
Кардиологические	15	13	13	1,1	1,0	1,0	33,0	36,5	31,3
Неврологические	39	36	40	2,9	2,6	3,0	30,8	32,1	32,6
Нейрохирургические	9	10	10	0,7	0,7	0,7	41,3	42,1	41,9
Нефрологические	17	12	12	1,3	0,9	0,9	21,2	23,3	28,3
Онкологические	15	18	19	1,1	1,3	1,4	26,8	27,7	25,6
Ортопедические	11	11	11	0,8	0,8	0,8	33,0	36,8	32,4
Отоларингологические	30	30	31	2,2	2,2	2,3	50,9	52,2	48,1
Офтальмологические	20	21	21	1,5	1,5	1,5	48,9	47,2	36,5
Педиатрические	186	158	143	13,7	11,6	10,5	30,5	30,4	30,1
Психиатрические	25	25	20	1,8	1,8	1,5	5,0	4,4	6,6
Ревматологические	6	8	10	0,4	0,6	0,7	34,4	32,4	33,6
Реабилитационные	19	18	18	1,4	1,3	1,3	8,7	27,0	24,8
Стоматологические	2	2	2	0,1	0,1	0,1	63,0	69,3	80,0
Травматологические	41	38	44	3,0	2,8	3,2	38,0	36,9	36,9
Токсилогические	1	1	1	0,1	0,1	0,1	75,0	90,0	95,0
Фтизиатрические	20	20	20	1,5	1,5	1,5	3,4	3,2	3,5
Урологические	25	25	25	1,8	1,8	1,8	48,0	49,3	51,4
Пульмонологические	1	3	3	0,1	0,1	0,2	39,5	29,3	38,5
Хирургические	34	34	25	2,5	2,5	1,8	54,1	56,2	63,6
Гнойная хирургия	12	12	12	0,9	0,9	0,9	42,2	40,3	40,3
Паллиативные	2	2	2	0,1	0,1	0,1	0,5	1,0	1,6
Эндокринологические	11	11	11	0,8	0,8	0,8	32,9	33,1	36,5
Итого	719	690	679	52,9	50,7	50,1	34,5	29,8	34,8

Лечение социально значимых заболеваний осуществляется в соответствующих диспансерах и финансируется из средств областного бюджета.

Вопросы охраны здоровья матери и ребенка, снижения материнской, младенческой и детской смертности остаются приоритетными в нашем регионе, исторически характеризующимся невысоким демографическим потенциалом.

В Орловской области сложилась трехуровневая система оказания помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным (в зависимости от степени риска перинатальной патологии). В ходе реструктуризации коечной сети в 2010–2017 годах были упразднены родильные отделения в центральных районных больницах (I-й уровень). В последние годы было произведено значительное сокращение акушерских коек в регионе. Обеспеченность койками для беременных и рожениц на 10 тысяч фертильного женского населения составила в 2020 году 7,4 койки (в 2019 году – 9,5, в 2018 году – 9,4); обеспеченность койками патологии беременности составила 6,98 в 2020 году (в 2019 году – 6,98, в 2018 году – 7,2).

Количество акушерских коек сократилось в Орловской области с 17,9 койки на 10 тыс. населения в 2017 году до 14,4 в 2020 году за счет коек патологии беременности в центральных районных больницах (с 7,8 койки на 10 тыс. населения в 2017 году до 6,98 в 2019 году).

В структуре коек для беременных и рожениц до 2018 года менее 1 % (0,6 %) приходилось на I уровень (1 койка), 69,2 % – на II уровень (117 коек) и 30,2 % – на III уровень (51 койка). Структура коек патологии беременности в 2020 году распределена следующим образом: II уровень – 53,3 % (57 коек), III уровень – 46,3 % (50 коек).

Среднегодовая занятость койки для беременных и рожениц увеличилась в 2020 году до 282,6 дня (в 2019 году – 254,3 дня; в 2018 году – 257 дней). Среднегодовая занятость койки патологии беременности снизилась до 298,1 дня в 2020 году (в 2019 году – 321,7 дня; в 2018 году – 324 дня).

Удельный вес коек для патологии беременности в общем числе акушерских коек увеличился до 46,9 % в 2020 году (в 2018–2019 годах составлял 43,5 % и 42,3 % соответственно).

Таблица 9

Характеристика учреждений родовспоможения
в Орловской области по мощности

Число акушерских коек (всего)	160		
Обеспеченность акушерскими койками (на 10 тыс. женщин фертильного возраста)	9,5		
Количество учреждений родовспоможения	5	Самостоя- тельные	В составе многопрофи- льных больниц
1	2	3	4
Всего, в том числе:	5	1	4

1	2	3	4
мощностью до 30 коек		1	2
мощностью 30–50 коек			
мощностью 50–100 коек			2
Количество учреждений родовспоможения			
I группы	0		
II группы		1	3
III группы			1

Таблица 10

**Структура коечного фонда и обеспеченность
акушерско-гинекологическими койками**

Койки	2018 год	2019 год	2020 год
Акушерские и гинекологические койки, всего (абсолют.)	283	277	230
В том числе: для беременных и рожениц: абсолютное число на 10 000 женщин фертильного возраста	160 9,4	160 9,5	122 7,4
для патологии беременности: абсолютное число на 10 000 женщин фертильного возраста	123 7,2	117 7,1	108 7,1
для производства абортот: абсолютное число на 10 000 женского населения	0	0	0
для гинекологических больных: абсолютное число на 10 000 женского населения	209 5,10	201 4,99	136 3,38
Удельный вес коек для патологии беременности в общем числе акушерских коек, %	43,5	42,2	46,9

Таблица 11

**Средняя занятость акушерско-гинекологических коек в динамике
(в днях)**

Койки	2018 год	2019 год	2020 год
Для беременных и рожениц	257	254,3	282,6
Патологии беременности	324	321,7	298,1
Гинекологические	302	314	326,4

Таблица 12

**Средняя длительность пребывания на койке выписанного
больного в динамике (в днях)**

Койки	2016 год	2017 гол	2018 год	Российская Федерация, 2018 год/ 2019 год
Для беременных и рожениц	6,6	6,8	5,5	5,9 / 5,8
Патологии беременности	8,3	8,0	7,0	7,6 / 7,4
Гинекологические	6,5	6,3	6,0	6,1 / 6,0

Таблица 13

**Гинекологическая заболеваемость женского населения в возрасте от 18 лет
и старше (зарегистрировано больных)
(на 100 тыс. женского населения соответствующего возраста)**

№	Зарегистрировано больных	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1.	Сальпингит оофорит	1862 / 541,8	1614 / 475,1	1812 / 538,1	1800 / 534,6
2.	Эндометриоз	1240 / 360,8	1336 / 393,3	1346 / 399,7	1814 / 538,7
3.	Эрозия и эктропион шейки матки	1705 / 496,1	2082 / 612,8	1704 / 506,1	1717 / 509,9
4.	Расстройство менструации (на 100 тыс. женского населения 18–49 лет)	3388 / 2112,3	3659 / 2323,8	3143 / 2028,9	3460 / 2233,5
5.	Женское бесплодие (на 100 тыс. женского населения 18–49 лет)	296 / 184,6	626 / 397,6	457 / 295,0	1092 / 704,9
6.	Беременность, роды и послеродовый период (на 100 тыс. женского населения 18–49 лет)	11 523 / 7184,1	11 091 / 7043,6	10 196 / 6581,7	9915 / 6400,3
7.	Доброкачественная дисплазия молочной железы (на 100 тыс. взрослого женского населения)	3517 / 1023,4	4044 / 1190,3	4201 / 1247,62	5563 / 1652,1
8.	Женское население области от 18 лет и старше	343 676	339 735	336 721	
9.	Женское население 18-49 лет	160 395	157 461	154 915	

С 2017 года отмечается увеличение заболеваемости эндометриозом, эрозией и эктропионом шейки матки, женским бесплодием, доброкачественной дисплазией молочной железы, тенденция к росту сохранилась и в 2020 году.

Таблица 14

Гинекологическая заболеваемость у девочек-подростков 15–17 лет
(на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Отдельные заболевания	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Расстройства менструации	778/ 7859,4	523/ 5183,87	419/4004,9	319/3049,1
Сальпингит оофорит	112/ 1131,4	56/ 555,06	54/516,2	73/697,8
Беременность, роды и послеродовый период	94/ 949,59	48/ 475,77	57/544,8	64/611,7
Численность девочек 15–17 лет	9522	9899	10462	

Таблица 15

Гинекологическая заболеваемость у девочек 10–14 лет
(на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Отдельные заболевания	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Сальпингит и оофорит	10/57,3	8/ 45,0	4/22,1	1/5,5
Беременность, роды и послеродовый период	1/5,7	1/ 5,6	1/5,5	2/11,0
Расстройства менструации	241/ 1380,1	294/ 1654,9	238/1313,3	159/877,4
Численность девочек 10–14 лет (включительно)	17462	17765	18122	

В целом на сегодняшний день показатели здоровья женщин и детей не имеют выраженной положительной динамики, а у населения не сформирована потребность к поддержанию и укреплению собственного здоровья и здоровья детей, остается низкой мотивация к здоровому образу жизни.

Анализ заболеваемости по нозологическим группам, оказывающим влияние на репродуктивную функцию в разрезе возрастных групп, показал, что самой «здоровой» оказалась группа в возрасте 20–24 лет. В ней зафиксирован рост только в нозологической группе «воспалительные болезни женских тазовых органов» в 2 раза.

В группе 15–19 лет зафиксирован рост заболеваемости эндокринной системы в 3,5 раза, воспалительных болезней женских половых органов – в 1,5 раза, заболеваний системы кровообращения – в 2 раза.

В группе 25–29 лет отмечен рост эндокринной патологии в 4 раза, в том числе сахарного диабета, болезней мочеполовой системы – в 2,5 раза.

В группе 30–34 года зафиксирован рост болезней эндокринной системы в 4,3 раза, болезней мочеполовой системы – в 2,7 раза, болезней системы кровообращения – в 1,7 раза, болезней крови – в 5 раз.

В группе 35–39 лет отмечен рост болезней системы кровообращения в 3 раза, в том числе гипертензивных расстройств – в 1,1 раза, эндокринной патологии – в 4,7 раза, болезней мочеполовой системы – в 6,8 раза. В возрастных группах женского населения фертильного возраста выявлены те же заболевания, что в группе 35–39 лет.

С возрастом женщина не становится здоровее, а нагрузка в виде беременности усугубляет течение ее хронических заболеваний. Анализ родоразрешений в возрастных группах показал, что удельный вес нормальных родов стабилен только у женщин от 15 до 24 лет. В остальных возрастных группах нормальных родов стало в 1,7 раза меньше. При снижении первых родов в структуре рождаемости в Орловской области отмечен рост вторых и последующих родов. Значительный рост повторных родов у женщин после 35 лет, уже имеющих отягощенный акушерско-гинекологический анамнез, повышает риск невынашивания беременности, рождения мертворожденного ребенка. Именно в этих возрастных группах зафиксирован наибольший процент внутриутробной гибели плода.

В 2019 году беременных женщин поступило под наблюдение на 14,6 % меньше, чем в 2017 году. Из них до 12 недель – 86,8 % против 87,3 % в 2017 году. Поздняя постановка на учет и пропуск пренатального скрининга увеличивает риск развития патологического течения беременности, закладки врожденных аномалий плода.

В 2020 году под наблюдение в женские консультации поступило на 1,2 % меньше беременных женщин, чем в 2019 году и на 7,9 % меньше, чем в 2018 году. Удельный вес вставших на учет по беременности до 12 недель в Орловской области находится на уровне общероссийского показателя.

Закончили беременность в 2020 году на 2,5 % меньше беременных женщин, чем в 2019 году и на 13,1 % меньше, чем в 2018 году. На этом фоне выросла частота невынашивания (с 4,0 % в 2019 году до 4,3 % в 2020 году).

Около 10 % женщин из числа закончивших беременность не смогли пройти пренатальную диагностику до 14 недель из-за поздней постановки на учет. Как результат – в 2020 году зарегистрировано 17 новорожденных с тяжелыми врожденными аномалиями среди женщин, не прошедших пренатальную диагностику, – это 2,85 ребенка на 1000 родившихся живыми,

в 2019 году в этой группе родилось 11 детей, что составило 1,64 случая на 1000 родившихся живыми.

В структуре младенческой смертности врожденные аномалии поднялись с 9,1 % в 2019 году до 21,4 % в 2020 году. В большинстве случаев врожденные пороки не были диагностированы пренатально у женщин из районов.

Частота нормальных родов остается стабильной в течение 3 лет – на уровне 37 % от общего числа родов, в 2020 году показатель составил 37,8 %, что говорит о соблюдении маршрутизации беременных пациенток в регионе.

Число родов вне медицинской организации (в том числе на дому) на протяжении последних лет остается примерно на одном уровне несмотря на постепенное закрытие акушерских отделений 1-го уровня. Роды на дому с участием персонала скорой помощи составляют около 50,0 %. Из 12 женщин персонал скорой медицинской помощи в 2020 году доставил 9 родильниц в перинатальный центр БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой», 2 – в БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина», 1 – в БУЗ ОО «Родильный дом».

Удельный вес преждевременных родов и выкидышей от общего числа закончивших беременность оставался стабильным в течение 3 лет, не превышая общероссийских показателей, и снизился до 3,6 % в 2020 году.

В 2019 году 85,3 % от всех преждевременных родов было принято в перинатальном центре БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой», в 2020 году – 89,7 %. Преждевременные роды с экстремально низкой массой тела новорожденного (ЭНМТ) составляют по 14 случаев в 2019 и 2020 годах (около 3 % от всех преждевременных родов) и в 100 % случаев были приняты в перинатальном центре БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой».

Учреждением 3-го уровня, оказывающим медицинскую помощь женщинам высокой степени акушерского риска в период наблюдения по беременности, родов и послеродовом периоде, является перинатальный центр БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой».

В настоящее время завершено строительство нового амбулаторно-поликлинического блока перинатального центра БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой», введение которого в строй и обеспечение дальнейшей деятельности (в структуре его организованы акушерский дистанционный консультативный центр, стационар дневного пребывания, активно развивающийся Центр медико-психолого-социальной помощи подросткам и молодежи, консультативный центр для беременных, кризисный центр для беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в 2021 году начнет работу центр вспомогательных репродуктивных технологий и др.) потребуют серьезных материальных затрат.

Вторым крупным учреждением родовспоможения в Орловской области является акушерско-гинекологическое объединение БУЗ ОО

«Городская больница им. С. П. Боткина» в составе многопрофильной больницы.

В акушерском трехэтажном корпусе 1973 года постройки размещены физиологическое акушерское отделение и отделение патологии беременности; наблюдательное отделение – в другом (основном лечебном) корпусе. Занимаемые акушерскими отделениями в настоящее время площади не позволяют организовать работу в режиме совместного пребывания матерей и новорожденных для всех (100 %) родильниц. Расположение акушерских отделений в разных корпусах крайне неудобно и для дежурных врачей, и при транспортировке новорожденных в палату интенсивной терапии (оборудование палат интенсивной терапии сосредоточено в одном из отделений).

В целях оптимизации перинатальной помощи в БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина» планируется провести реконструкцию здания акушерского корпуса путем возведения пристройки к зданию и перехода в главный лечебный корпус.

Менее мощными, но чрезвычайно значимыми для Орловской области являются еще три родовспомогательных учреждения 2-го уровня: БУЗ ОО «Родильный дом», акушерско-гинекологические объединения БУЗ ОО «Ливенская ЦРБ» и БУЗ ОО «Мценская ЦРБ» (межрайонные отделения), в которых ежегодно родоразрешаются до 700 беременных и которые также не соответствуют современным требованиям (имеется существенный дефицит площадей).

Чрезвычайно важной задачей ближайших лет остается раннее выявление наследственных и врожденных заболеваний сразу после рождения ребенка – проведения неонатального скрининга на целый ряд наследственных и врожденных заболеваний. Реализация данного направления также потребует дополнительного финансирования.

Актуальной остается проблема эффективной профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери к ребенку. Несмотря на высокие в прежние годы показатели охвата химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных и детей в нашем регионе, в последние 2–3 года стали регистрироваться случаи передачи инфекции при перинатальных контактах, что обуславливает необходимость совершенствования системы оказания помощи данному контингенту беременных, их бесперебойного обеспечения препаратами для проведения химиопрофилактики.

Единственным медицинским учреждением Орловской области, оказывающим специализированные и высокотехнологичные виды медицинской помощи детскому населению Орловской области, является БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой».

Также в ее составе функционирует структурное подразделение, работающее на выездном мобильном комплексе (выездная мобильная

поликлиника), обеспечивающее равнодоступность специализированной медицинской помощи любому ребенку независимо от места его проживания.

Планируется внедрение и дальнейшее развитие телемедицинских технологий и дистанционного консультирования.

Будет продолжено развитие высокотехнологичной медицинской помощи детям на базе БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» по основным направлениям: неонатальная хирургия, детская урология, детская травматология, детская онкология и онкогематология.

Таким образом, учитывая снижение рождаемости в регионе в течение 3 лет на 19,7 %, выход на 2-е место среди причин младенческой смертности врожденных пороков развития, роста первичной заболеваемости у подростков за счет увеличения числа «школьных заболеваний» – болезней эндокринной, костно-мышечной, сердечно-сосудистой, пищеварительной систем, болезней глаз, с целью совершенствования развития службы помощи матерям и детям в Орловской области планируется провести организационные мероприятия, а именно:

1) усилить контроль за централизацией оказания медицинской помощи беременным женщинам в учреждениях родовспоможения II и III уровней;

2) продолжить внедрение клинических рекомендаций и протоколов оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, новорожденным и детям;

3) ввести мониторинг беременных женщин на всех этапах оказания медицинской помощи (женская консультация, гинекологические и негинекологические отделения, акушерские стационары);

4) оказывать систематическую консультативно-методическую помощь акушерско-гинекологическим кабинетам медицинских организаций I уровня;

5) активизировать работу по ранней постановке беременных на диспансерное наблюдение;

6) взять на постоянный контроль маршрутизацию беременных женщин в профильные медицинские организации;

7) проводить активную информационную работу с населением по профилактике несчастных случаев младенцев и детей с использованием всех средств массовой информации;

8) проводить информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на сохранение репродуктивной системы подростков и молодежи (работа со СМИ, индивидуальная и групповая работа с подростками и их законными представителями);

9) внедрить информационное оповещение родителей/законных представителей несовершеннолетних о дате и времени проведения профилактических медицинских осмотров;

10) продолжить развитие реабилитационной медицины для детского населения в регионе;

11) организовать работу по внедрению здоровьесберегающих технологий в образовательных организациях;

12) проводить непрерывное обучение медицинских кадров в симуляционных центрах Орловской области и федеральных центрах;

13) повысить квалификацию врачей-специалистов по сохранению репродуктивного здоровья подростков.

Выполнение Программы позволит реализовать необходимые мероприятия по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области медицинскими изделиями и по созданию в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе детей-инвалидов, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронным табло с расписанием приема врачей, а также колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями, с обеспечением при этом повышения удовлетворенности населения медицинской помощью, что приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации.

Все детские поликлиники и детские поликлинические отделения медицинских организаций, участвующих в Программе, будут соответствовать современным требованиям.

Реализация мероприятий Программы позволит улучшить качество оказания первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье.

Ремонт детских отделений в стационаре создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями. Таким образом, Программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп.

Снижение младенческой смертности будет обеспечиваться за счет достижения практически всех результатов Программы.

Повышение квалификации специалистов в области перинатологии и педиатрии в симуляционных центрах улучшит качество оказания медицинской помощи новорожденным и окажет непосредственное влияние на снижение младенческой смертности.

Программные мероприятия «Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов», «Актуализация схемы

маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами в перинатальные центры» обеспечат своевременную госпитализацию этой категории беременных в наиболее высококвалифицированное учреждение родовспоможения – перинатальный центр БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой».

Это позволит обеспечить более качественную помощь беременным и недоношенным новорожденным детям с первых минут жизни, что окажет самое непосредственное влияние не только на снижение младенческой смертности, но и на снижение инвалидности с детства.

Профилактическое направление медицинской помощи детям будет развиваться за счет повышения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе за счет мероприятий, предусмотренных в региональном проекте по здоровому образу жизни, а также благодаря развитию школьной медицины.

Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы.

Ожидаемые результаты реализации Программы:

1) предоставление детям медицинской помощи в амбулаторных условиях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития;

2) обеспечение комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций Орловской области при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинских организациях Орловской области;

3) внедрение принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, облегчение записи к врачу, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов;

4) реализация Программы также будет способствовать увеличению доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте; послужит основой для формирования новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, предусмотренной проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»;

5) обучение в симуляционных центрах специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии будет способствовать

совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей, что отразится на повышении качества медицинской помощи детям и снижении смертности и инвалидности;

б) увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами, будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, позволит предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий;

7) оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; Перинатального центра, детских поликлиник и поликлинических отделений) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе.

Программа взаимосвязана со всеми региональными проектами, входящими в национальный проект «Здравоохранение». В рамках федерального и регионального проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» предусмотрены строительство детской поликлиники в городе Ливны, строительство ФАП в сельской местности и закупка мобильных медицинских комплексов, что позволит повысить доступность медицинской помощи на селе, в том числе детям. Внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в детских поликлиниках, позволит повысить комфортность получения этой помощи, сократит очереди, упростит запись к врачу.

В региональном проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусмотрено переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе детям, что повысит доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи детям с онкологическими заболеваниями.

В региональном проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» предусмотрены увеличение численности врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих помощь, в том числе детям, тематические усовершенствования по вопросам репродуктивной системы, обучения в симуляционных центрах. Ликвидация дефицита кадров, повышение квалификации специалистов будет способствовать достижению

основной цели проекта – снижению младенческой смертности, а также своевременному выявлению заболеваний, принятию мер по лечению, реабилитации и профилактике.

В региональном проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» предусмотрено использование во всех субъектах Российской Федерации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, позволяющих повысить преемственность в ведении больного за счет доступности для врача информации о больном в различных медицинских организациях, что существенно повысит качество лечения, предотвратит потерю ранее собранной информации на бумажных носителях, упростит передачу информации лечащему врачу.

Также Программа взаимосвязана с региональным проектом «Финансовая поддержка семей при рождении детей», входящим в национальный проект «Демография».

Департаментом здравоохранения Орловской области организована медицинская помощь семьям, страдающим бесплодием, с использованием экстракорпорального оплодотворения, проводимого за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования. Департамент здравоохранения Орловской области осуществляет контроль за своевременным направлением медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медицинскую помощь, пациентов с бесплодием на экстракорпоральное оплодотворение в сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», благодаря чему в Орловской области увеличится рождаемость; запланированные в проекте мероприятия, направленные на сохранение семейных ценностей, поддержку материнства и детства (телевизионные и радиопрограммы, печатные издания, использование интернет-ресурсов), будут способствовать снижению аборт, сохранению репродуктивного потенциала молодежи и приобщению к здоровому образу жизни.

VI. Сроки и этапы реализации Программы

Программа реализуется в 2019–2024 годах:

I этап – 2019 год;

II этап – 2020 год;

III этап – 2021 год;

IV этап – 2022 год;

V этап – 2023 год;

VI этап – 2024 год.

VII. Программные мероприятия

Достижение целей Программы осуществляется путем решения следующих задач:

1) создание современной материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций;

2) создание условий для ранней диагностики заболеваний репродуктивной сферы у подростков в возрасте 15–17 лет в рамках проведения профилактических осмотров;

3) развитие материально-технической базы детских больниц и детских отделений БУЗ ОО;

4) повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах;

5) развитие материально-технической базы БУЗ ОО, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным;

6) развитие профилактической направленности в педиатрии.

В рамках реализации задач Программы Департаментом здравоохранения Орловской области осуществляются следующие мероприятия, срок реализации которых соответствует сроку реализации Программы.

Мероприятие 1 «Внесение изменения в государственную программу Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» в части внесения информации о Программе».

Мероприятие 2 «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н». В рамках мероприятия реализуются следующие направления:

2.1. Создание современной материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Минздрава России, включающее:

2.1.1. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с учетом того, что при эквивалентных технологических характеристиках закупаемых медицинских изделий предпочтение отдается медицинским изделиям отечественных производителей.

2.1.2. Создание в детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних

пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронным табло с расписанием приема врачей; колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах, и оснащение входа автоматическими дверями.

Срок реализации: 2019–2020 годы.

2.2. Дальнейшее оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в целях обновления оборудования, оснащения филиалов учреждений в связи с получением дополнительных лицензий, а также реализация мероприятий по созданию комфортных условий пребывания детей в амбулаторных организациях.

Срок реализации: 2021–2024 годы.

Мероприятие 3 «Создание условий для ранней диагностики заболеваний репродуктивной сферы у подростков в возрасте 15–17 лет в рамках проведения профилактических осмотров». В рамках мероприятия реализуются следующие направления:

3.1. Проведение информационной кампании (лекции, занятия, наглядная информация) в образовательных организациях и детских поликлиниках, центре здоровья о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров и ведения здорового образа жизни.

3.2. Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте 15–17 лет в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»; ведение электронного мониторинга профилактических осмотров несовершеннолетних, в том числе осмотров акушера-гинеколога и детского уролога-андролога с формированием итоговой информации.

3.3. Увеличение охвата подростков в возрасте 15–17 лет профилактическими осмотрами акушером-гинекологом и детским урологом-андрологом в рамках профосмотров.

3.4. Приобретение мобильного комплекса для проведения профилактических осмотров, включая разработку технического задания, подготовку аукционной документации, осуществление закупочных мероприятий в соответствии с требованиями Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», заключение контракта на поставку оборудования.

Срок реализации: 2019–2024 годы.

Мероприятие 4 «Развитие материально-технической базы БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (выполняет функцию детской областной больницы) и детских отделений медицинских организаций». В рамках мероприятия реализуются следующие направления:

4.1. Дооснащение БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» и детских отделений БУЗ ОО медицинскими изделиями в рамках текущего финансирования.

4.2. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» и детских отделений БУЗ ОО в рамках текущего финансирования.

Срок реализации: 2019–2024 годы.

Мероприятие 5 «Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах». В рамках мероприятия реализуются следующие направления:

5.1. Организация обучения специалистов Орловской области навыкам в симуляционных центрах.

5.2. Организация консультативно-диагностического центра по акушерству и гинекологии с возможностью дистанционного консультирования.

Срок реализации: 2019–2024 годы.

Мероприятие 6 «Развитие материально-технической базы медицинских организаций Орловской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным». В рамках мероприятия реализуется направление по дооснащению БУЗ ОО, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов.

Срок реализации: 2019–2024 годы.

Мероприятие 7 «Развитие профилактической направленности в педиатрии». В рамках мероприятия реализуются следующие направления:

7.1. Организация отделений профилактики в детских поликлиниках медицинских организаций Орловской области в соответствии с требованиями приказа Минздрава России.

7.2. Организация кабинетов медико-социальной помощи.

7.3. Проведение тестирования обучающихся на немедицинское потребление наркотических и психоактивных средств.

7.4. Проведение коммуникативных мероприятий по вопросам формирования здорового образа жизни (педагоги, дети, родители).

7.5. Развитие профилактики, увеличение посещений с профилактической целью детей.

VIII. Показатели эффективности Программы

Программа является одним из инструментов эффективной реализации государственной политики в сфере охраны здоровья детей на территории Орловской области, способствующим достижению следующих показателей (целевых индикаторов), в том числе по годам в соответствии с приложением 1 к Программе:

1) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России, до 100,0 % в 2020 году;

2) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Минздрава России, до 100,0 % в 2020 году;

3) увеличение количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 100,0 % в 2024 году;

4) увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95 % в 2024 году;

5) увеличение 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 71 % в 2024 году;

6) увеличение доли преждевременных родов (22–37 недель) в Перинатальном центре до 85,6 % в 2024 году;

7) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90,0 % в 2024 году;

8) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90,0 % в 2024 году;

9) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90,0 % в 2024 году;

10) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90,0 % в 2024 году;

11) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 % в 2024 году;

12) увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55,0 % в 2024 году.

В итоге ожидается, что реализация мероприятий Программы окажет влияние на снижение:

1) младенческой смертности в 2024 году – до 4,8 случая на 1000 новорожденных, родившихся живыми;

2) смертности детей в возрасте 0–4 лет в 2024 году – до 6,5 случая на 1000 новорожденных, родившихся живыми;

3) смертности детей в возрасте 0–17 лет в 2024 году – 50,0 случаев на 100 000 детей соответствующего возраста.

IX. Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы в Орловской области

Достижение целей Программы позволит:

1) повысить доступность и качество медицинской помощи детям и женщинам, особенно проживающим в отдаленных населенных пунктах;

2) повысить качество и эффективность медицинских услуг, соответствующих уровню заболеваемости и потребности региона;

3) повысить положительную мотивацию детей и их родителей при нахождении в медицинских организациях;

4) повысить рождаемость;

5) увеличить продолжительность жизни граждан;

6) сохранить жизнь и здоровье женщинам фертильного возраста;

7) уменьшить инвалидизацию детского населения;

8) предотвратить отток перспективных медицинских кадров в другие регионы;

9) сохранить и развить систему подготовки квалифицированных медицинских кадров;

10) увеличить количество трудоспособного населения.

Эффективность реализации Программы оценивается следующим образом:

1) целевые показатели Программы исполнены на 85–100 % – высокий уровень эффективности;

2) целевые показатели Программы исполнены на 70–84 % – умеренный уровень эффективности;

3) индикаторы не достигнуты; целесообразно проведение дополнительных исследований, есть вероятность некорректной оценки – низкий уровень эффективности.

Приложение 1
к региональной программе Орловской области
«Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям,
в Орловской области»

Показатели эффективности региональной программы Орловской области
«Развитие детского здравоохранения, включая создание
современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Орловской области»

№	Показатели регионального проекта	Единица измерения	Базовое значение		Период, год						
		(по ОКЕИ)	значе- ние	дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи											
1.1.	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	процентов	25	31.12.2019	0	20	100	100	100	100	100
1.2.	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 (%)	процентов	0	31.12.2021	0	0	0	40	70	90	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.3.	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), врачами-педиатрами, нарастающим итогом	процентов	70,7	31.12. 2019	0	0	0	70,75	70,8	70,9	71
2. Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность											
2.1.	Младенческая смертность	промилле (0,1 процента)	5,8	31.12. 2017	0	5,75	5,2	5,1	5	4,9	4,8
2.2.	Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах (%)	процентов	77	31.12. 2017	0	77	77	85,3	85,4	85,5	85,6
2.3.	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	62,5	31.12. 2017	0	62,4	62,3	59	56	53	50
2.4.	Смертность детей в возрасте 0–4 лет на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1 процента)	7,4	31.12. 2017	0	7,3	7,2	7	6,9	6,8	6,5
3. Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями											
3.1.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	процентов	53	31.12. 2017	0	53	50	54,5	54,5	54,5	55

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3.2.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	процентов	7,8	31.12.2017	0	35	45	60	70	80	90
3.3.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	процентов	16,8	31.12.2017	0	35	45	60	70	80	90
3.4.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	процентов	19,3	31.12.2017	0	40	50	60	70	80	90
3.5.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	процентов	5,8	31.12.2017	0	20	40	60	70	80	90
3.6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	процентов	17	31.12.2017	0	40	50	60	70	80	90

Приложение 2
к региональной программе Орловской области
«Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям,
в Орловской области»

Перечень мероприятий региональной программы Орловской области
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям, в Орловской области»

№	Наименование мероприятий региональной программы	Периодичность	Срок реализации мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Связь с задачей программы	Ожидаемый результат реализации мероприятия
1	2	3	4	5	6	7
Цель – снижение младенческой смертности в Орловской области до 4,8 на 1000 родившихся живыми к 2024 году путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости						
1.	Мероприятие 1 «Внесение изменения в государственную программу Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» в части внесения информации о региональной программе Орловской области «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Орловской области»	–	2019 год	Департамент здравоохранения Орловской области	Мероприятие связано с задачами 1–7	Внесение изменений в государственную программу Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» в части внесения информации о реализации мероприятий региональной программы Орловской области «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Орловской области»

1	2	3	4	5	6	7
2.	Мероприятие 2 «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Минздрава России»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области (далее – БУЗ ОО)	Мероприятие связано с задачей 1	Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области, приведенных в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказ Минздрава России), до 100 % в 2020 году и дальнейшее поддержание соответствия указанным требованиям
	Мероприятие 2.1 «Создание современной материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Минздрава России»	Ежегодно	2019–2020 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 1	Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области, приведенных в соответствие с требованиями приказа Минздрава России, до 100 % в 2020 году
	Мероприятие 2.1.1 «Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями»	Ежегодно	2019–2020 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 1	Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России, до 100 % в 2020 году

1	2	3	4	5	6	7
	<p>Мероприятие 2.1.2 «Создание в детских поликлинических отделениях медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей»</p>	Ежегодно	2019–2020 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачами 2, 7	Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Орловской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающие комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России, до 100 % в 2020 году
	<p>Мероприятие 2.2 «Дальнейшее оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в целях обновления оборудования, оснащения филиалов учреждений, в связи с получением дополнительных лицензий, а также реализация мероприятий по созданию комфортных условий пребывания детей в амбулаторных организациях»</p>	Ежегодно	2021–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачами 2, 7	Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 100 % в 2024 году

1	2	3	4	5	6	7
3.	Мероприятие 3 «Создание условий для ранней диагностики заболеваний репродуктивной сферы у подростков в возрасте 15–17 лет в рамках проведения профилактических осмотров»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачами 3, 7	Увеличение охвата осмотрами девочек в возрасте 15–17 лет врачами – акушерами-гинекологами до 85 % в 2024 году в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (далее – приказ Минздрава России № 514н); увеличение охвата осмотрами мальчиков в возрасте 15–17 лет врачами – детскими урологами-андрологами до 85 % в 2024 году в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»
	Мероприятие 3.1 «Проведение информационной кампании (лекции, занятия, наглядная информация) в образовательных организациях и детских поликлиниках, центре здоровья о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров и ведении здорового образа жизни»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачами 3, 7	Обеспечение ежегодного проведения информационно-коммуникационных мероприятий по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами;

1	2	3	4	5	6	7
						проведение разъяснительной работы с подростками и их родителями (законными представителями) в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров
	<p>Мероприятие 3.2 «Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»; ведение электронного мониторинга профилактических осмотров несовершеннолетних, в том числе осмотров акушера-гинеколога и детского уролога-андролога с формированием итоговой информации»</p>	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачами 3, 7	<p>Увеличение охвата осмотрами девочек в возрасте 15–17 лет врачами – акушерами-гинекологами до 85 % в 2024 году в рамках реализации приказа Минздрава России № 514н;</p> <p>увеличение охвата осмотрами мальчиков в возрасте 15–17 лет врачами – детскими урологами-андрологами до 85 % в 2024 году в рамках реализации приказа Минздрава России № 514н</p>
	<p>Мероприятие 3.3 «Приобретение мобильного комплекса для проведения профилактических осмотров, включая разработку технического задания, подготовку аукционной документации, осуществление закупочных</p>	–	2024 год	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»	Мероприятие связано с задачами 3, 4, 7	<p>Обеспечение охвата осмотрами: девочек в возрасте 15–17 лет – врачами – акушерами-гинекологами, мальчиков в возрасте 15–17 лет – врачами – детскими урологами-андрологами, до 85 % в 2024 году в рамках реализации приказа Минздрава России № 514н силами</p>

1	2	3	4	5	6	7
	мероприятий в соответствии с требованиями Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», заключение контракта на поставку оборудования (при наличии финансирования)»					выездной мобильной бригады
4.	Мероприятие 4 «Развитие материально-технической базы БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (является детской областной больницей) и детских отделений медицинских организаций»	Ежегодно	2023–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 4	Расширение возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, обеспечение внедрения инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создание комфортных условий пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями, приводящее к повышению доступности и качества медицинской помощи детям всех возрастных групп
Мероприятие 4.1 «Дооснащение БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» и детских отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в рамках текущего финансирования»	Ежегодно	2023–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 4		
Мероприятие 4.2 «Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» и детских отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в рамках текущего финансирования»	Ежегодно	2022–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 4		

1	2	3	4	5	6	7
	Мероприятие 4.3 «Строительство, реконструкция и ремонтные работы БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (при наличии финансирования)»		2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»	Мероприятие связано с задачей 4	
	4.3.1 «Строительство инфекционного корпуса БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (при наличии финансирования)»		2022–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»	Мероприятие связано с задачей 4	
	4.3.2 «Реконструкция приемного отделения, оперблока, реанимационного отделения БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (при наличии финансирования)»		2022–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой»	Мероприятие связано с задачей 4	
5.	Мероприятие 5 «Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 5	Увеличение количества медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, прошедших обучение в симуляционных центрах, приведет к улучшению качества медицинской помощи, оказываемой в полном объеме роженицам и новорожденным детям, что приведет к снижению младенческой смертности в Орловской области

1	2	3	4	5	6	7
	Мероприятие 5.1 «Организация обучения специалистов Орловской области навыкам в симуляционных центрах»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 5	Увеличение количества медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, прошедших обучение в симуляционных центрах, приведет к улучшению качества медицинской помощи, оказываемой в полном объеме роженицам и новорожденным детям, что приведет к снижению младенческой смертности в Орловской области
	Мероприятие 5.2 «Организация консультативно-диагностического центра по акушерству и гинекологии с возможностью дистанционного консультирования»		2020 год	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой», БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 5	Осуществление дистанционного консультирования специалистами консультативно-диагностического центра по акушерству и гинекологии приведет к улучшению качества медицинской помощи, оказываемой в кратчайшие сроки беременным, роженицам и родильницам, что приведет к снижению младенческой смертности в Орловской области
6.	Мероприятие 6 «Развитие материально-технической базы медицинских организаций Орловской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 6	Развитие материально-технической базы медицинских организаций Орловской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным за счет средств родовых сертификатов, обязательного медицинского страхования, позволит повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе

1	2	3	4	5	6	7
	<p>Мероприятие 6.1 «Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов»</p>	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 6	<p>Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, путем приобретения медицинского оборудования и лекарственных средств за счет средств родовых сертификатов, обязательного медицинского страхования позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе</p>
	<p>Мероприятие 6.2 «Строительство пристройки (реконструкция и ремонтные работы) акушерских отделений БУЗ Орловской области «Городская больница им. С. П. Боткина» (при наличии финансирования)»</p>		2022–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина»	Мероприятие связано с задачей 6	<p>Приведение акушерских отделений БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина» (учреждение 2-го уровня) в соответствие с современными требованиями, предъявляемыми к учреждениям родовспоможения, повысит качество оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным</p>

1	2	3	4	5	6	7
7.	Мероприятие 7 «Развитие профилактической направленности в педиатрии»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 7	Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами наиболее распространенной, в том числе встречающейся в школьном возрасте, патологии, позволит своевременно провести лечебно-реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленной патологией, а также снизит вероятность хронизации заболевания и перехода его в декомпенсированную стадию
	Мероприятие 7.1 «Организация отделений профилактики в детских поликлиниках медицинских организаций Орловской области в соответствии с требованиями приказа Минздрава России»	Ежегодно	2021–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 7	Выделение в структуре детских поликлиник медицинских организаций Орловской области отделений профилактики позволит увеличить долю посещений с профилактической и иными целями детьми от 0 до 17 лет от общего числа посещений медицинских организаций, повысить качество и эффективность проводимых профилактических мероприятий
	Мероприятие 7.2 «Организация кабинетов медико-социальной помощи»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 7	Организация кабинетов медико-социальной помощи при женских консультациях позволит реализовать мероприятия профилактической направленности в отношении беременных женщин, относящихся к группам социального риска, в период беременности и после родов в целях

1	2	3	4	5	6	7
						снижения случаев младенческой смертности, в том числе на дому
	Мероприятие 7.3 «Проведение тестирования обучающихся на немедицинское потребление наркотических и психоактивных средств»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 7	Раннее выявление, диагностика и взятие на диспансерный учет несовершеннолетних из групп риска, позволит своевременно провести профилактические, при необходимости – лечебно-реабилитационные мероприятия
	Мероприятие 7.4 «Проведение коммуникативных мероприятий по вопросам формирования здорового образа жизни (педагоги, дети, родители)»	Ежегодно	2019–2024 годы	Департамент здравоохранения Орловской области, БУЗ ОО	Мероприятие связано с задачей 7	Обеспечение ежегодного проведения информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам формирования здорового образа жизни с привлечением детей, подростков и их родителей (законных представителей), педагогов

Приложение 3
к региональной программе Орловской области
«Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской
помощи детям, в Орловской области»

Перечень детских поликлиник и детских поликлинических отделений
медицинских организаций для дооснащения медицинскими
изделиями в соответствии с требованиями приказа Министерства
здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н
«Об утверждении Положения об организации оказания первичной
медико-санитарной помощи детям»

№	Наименование медицинской организации	Адрес места нахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения	Группа медицинских организаций
1.	БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (консультативно- диагностический центр)	г. Орёл, ул. Октябрьская, д. 4	-	3
2.	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 1» (детская поликлиника)	г. Орёл, ул. Карачевская, д. 41а	22 218	2
3.	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 2» (детская поликлиника)	г. Орёл, ул. 8 Марта, д. 4	15 333	2
4.	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 3» (детская поликлиника)	г. Орёл, ул. Герцена, д. 21	13 321	2
5.	БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина» (детская поликлиника)	г. Орёл, ул. Metallургов, д. 80	14 629	2
6.	БУЗ ОО «Ливенская центральная районная больница» (детская поликлиника)	Орловская область, г. Ливны, ул. Капитана Филиппова, д. 64 а	9563	2
7.	БУЗ ОО «Плещеевская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Орловская область, Орловский район, с. Плещеево, пер. Больничный, д. 6	12 911	1

Приложение 4
к региональной программе Орловской области
«Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской
помощи детям, в Орловской области»

Перечень медицинских организаций, в которых планируется осуществление
организационно-планировочных решений внутренних пространств
в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях
в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении
Положения об организации оказания первичной медико-санитарной
помощи детям»

№	Наименование медицинской организации	Адрес места нахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения	Группа медицинских организаций
1.	БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (консультативно- диагностический центр)	г. Орёл, ул. Октябрьская, д. 4	-	3
2.	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 2» (детская поликлиника)	г. Орёл, ул. 8 Марта, д. 4	15 333	2
3.	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 3» (детская поликлиника)	г. Орёл, ул. Герцена, д. 21	13 321	2
4.	БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина» (детская поликлиника)	г. Орёл, ул. Metallургов, д. 80	14 629	2
5.	БУЗ ОО «Ливенская центральная районная больница» (детская поликлиника)	Орловская область, г. Ливны, ул. Капитана Филиппова, д. 64 а	9 563	2
6.	БУЗ ОО «Мценская центральная районная больница» (детская поликлиника)	Орловская область, г. Мценск, ул. 20 июля, д. 2	10 727	1
7.	БУЗ ОО «Плещеевская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	Орловская область, Орловский район, с. Плещеево, пер. Больничный, д. 6	12 911	1

Приложение 5
к региональной программе Орловской области
«Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям,
в Орловской области»

ПЕРЕЧЕНЬ

планируемых к приобретению медицинских изделий в рамках региональной программы Орловской области «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Орловской области», включая наименования медицинских изделий, для оснащения поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций в 2019 году

№	Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2012 года № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий»	Наименование БУЗ ОО							Фактически приобретено
			БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (консультативно-диагностический центр)	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 1»	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 2»	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 3»	БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина»	БУЗ ОО «Ливенская центральная районная больница»	БУЗ ОО «Плещеевская центральная районная больница»	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Щелевая лампа с принадлежностями	172460	1	1		1	1	1	1	6
2.	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	191220	1	1					1	3
3.	Автоматический анализатор клеток крови	130690		1	1	1	1	1		5
4.	ЛОР-комбайн	167570				1		1		2
5.	Автоматический рефкератометр	172230	1	1				1	1	4
6.	Автоматический периметр	216690	1	1	1		1	1		5
7.	Автоматический анализатор осадка мочи	261730		1	1	1	1	1		5
8.	Рабочая станция для комбинированного мониторинга ЭКГ и АД	177920	1							1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9.	Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмоскопии	172420	1							1
10.	Компьютеризированная система для электроэнцефалографии с синхронным видеомониторингом	291820	1							1
11.	Система проведения стресс-теста с нагрузкой и мониторингом показателей сердечного ритма и артериального давления	178060	1							1
12.	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями	267930	1							1
Всего единиц оборудования		35	9	6	4	4	4	6	3	35

Приложение 6
к региональной программе Орловской области
«Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям,
в Орловской области»

ПЕРЕЧЕНЬ

планируемых к приобретению медицинских изделий в рамках региональной программы Орловской области «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Орловской области», включая наименования медицинских изделий, для оснащения поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций в 2020 году

№	Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2012 года № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий»	Наименование БУЗ ОО							Фактически приобретено
			БУЗ ОО «НКМЦ им. З. И. Круглой» (консультативно-диагностический центр)	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 1»	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 2»	БУЗ ОО «Детская поликлиника № 3»	БУЗ ОО «Городская больница им. С. П. Боткина»	БУЗ ОО «Ливенская центральная районная больница»	БУЗ ОО «Плещеевская центральная районная больница»	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	191220	1							1
2.	Гастродуоденоскоп	179420	1	1				1		3
3.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4 датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный	260250			1	1				2
4.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками: конвексный, линейный, фазированный	260250					1			1
5.	Экспресс-анализатор мочи	261240		1						1
6.	Электрокардиограф 12-канальный	269170						1		1
7.	Автоматический анализатор клеток крови	130690	1							1
8.	Дефибриллятор внешний	126500	1							1
Всего единиц оборудования			4	2	1	1	1	2	0	11