



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.06.2021

г. Оренбург

№ 561-пн

О внесении изменения в постановление Правительства
Оренбургской области от 17.06.2019 № 405-п

Правительство Оренбургской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в постановление Правительства Оренбургской области от 17.06.2019 № 405-п «Об утверждении программы развития детского здравоохранения Оренбургской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (в редакции постановления Правительства Оренбургской области от 13.09.2019 № 692-п) следующее изменение:

приложение к постановлению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор –
председатель правительства



Д.В.Паслер

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 29.06.2021 № 561-пп

Программа развития детского здравоохранения Оренбургской области,
включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской
помощи детям

**Программа
развития детского здравоохранения Оренбургской области,
включая создание современной инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям**

Введение

Программа развития детского здравоохранения Оренбургской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (далее - программа), разработана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Программа направлена на достижение целевого показателя - снижение младенческой смертности по Оренбургской области в 2024 году до 4,0 случая на 1000 родившихся живыми, являющейся индикатором целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующего достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей», поэтому основными мероприятиями федерального проекта являются мероприятия по обеспечению доступности для детей и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи в больницах, детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях, а также снижение детской смертности путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, профилактики заболеваемости.

Программа направлена на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий, улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем оснащения новым медицинским оборудованием, строительство областной детской клинической больницы, повышение квалификации кадров, совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей.

Реализация мероприятий программы позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств обеспечит пребывание детей в комфортных условиях. Не менее 95,0 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Оренбургской области (далее - медицинские организации) будут соответствовать современным требованиям.

Реализация программы позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп, снизить показатели смертности.

1. Исполнители программы:

№ п/п	Роль в программе	Фамилия, инициалы	Наименование должности	Непосредственный руководитель исполнителя
1.	Руководитель программы, ответственный за достижение результатов программы	Кустовский С. А.	Первый заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель Председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области
2.	Администратор программы	Шатилов А.П.	Заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель Председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области

2. Участники программы:

№ п/п	Фамилия, инициалы	Наименование должности	Непосредственный руководитель участника
1	2	3	4
1.	Дыга М.А.	заместитель директора – начальник отдела по работе с молодежью, особо нуждающейся в поддержке государства, департамента молодежной политики Оренбургской области	Молчанов Сергей Владимирович - директор департамента молодежной политики Оренбургской области
2.	Клюев Михаил Петрович	директор государственного бюджетного учреждения "Управление капитального	Полухин А.В. - заместитель председателя Правительства Оренбургской области – министр

		строительства Оренбургской области"	строительства, жилищно-коммунального, дорожного хозяйства и транспорта Оренбургской области
3.	Гордеева Нина Алексеевна	первый заместитель министра образования Оренбургской области	Пахомов Алексей Александрович - министр образования Оренбургской области»
4.	Луцай Е.Д. (по согласованию)	директор института профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	Мирошниченко И.В. - ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

3. Цели программы: снижение младенческой смертности в Оренбургской области до 4,0 случая на 1000 родившихся живыми, а также снижение детской смертности путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, профилактики заболеваемости.

4. Задачи программы:

№ п/п	Наименование задачи	Срок	Наименование мероприятия, результат
1	2	3	4
Снижение показателя младенческой смертности			
1.	Снижение младенческой смертности	2019 - 2024 годы	
1.1.	Соблюдение маршрутизации беременных на территории Оренбургской области согласно	2019 - 2024 годы	ежедневная курация специалистами перинатального центра пациентов стационаров 1 и 2 уровней; ежедневные видеоконференции с клиническим разбором

	трехуровневой системе оказания медицинской помощи		особенностей принятых родов; контроль за сигнальной информацией "Регионального мониторинга беременных" специалистами акушерского дистанционного консультативного центра правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи
1.2.	Совершенствование пренатальной диагностики и качества организации пренатальных консилиумов	2019 - 2024 годы	приобретение аппарата УЗИ экспертного класса; расширение комбинированного пренатального скрининга первого триместра; смена формата проведения перинатальных консилиумов; обучение специалистов центров проведения пренатальной диагностики эхокардиоскопии плода
1.3.	Совершенствование профилактики ранних преждевременных родов	2019 - 2024 годы	увеличение доли преждевременных родов в перинатальных центрах до 88,0 процента за счет транспортировки беременных; контроль за соблюдением клинических рекомендаций (протоколов лечения); обучение специалистов проведению рутинной цервикометрии в приемном покое; рациональное использование коек акушерского ухода
1.4.	Совершенствование работы реанимационно-консультативного центра "ДЕТИ" с выездными реанимационными бригадами	2019 - 2024 годы	улучшение работы выездных реанимационных бригад; анализ качества консультаций по аудиозаписи; ежедневный мониторинг состояния детей, находящихся в реанимационных отделениях медицинских организаций, в режиме видео-конференц-связи
1.5.	Совершенствование профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери к плоду	2019 - 2024 годы	внедрение стандартов операционных процедур; раннее взятие на учет; обследование полового партнера; усиление контроля за соблюдением трехэтапной профилактики ВИЧ-инфекции с доведением данного показателя до 98,0

			процента
1.6.	Организация работы кабинета катамнеза	2019 - 2024 годы	открытие в государственном автономном учреждении здравоохранения "Оренбургская областная клиническая больница N 2" кабинета катамнеза с целью улучшения качества оказания медицинской помощи недоношенным детям и детям с отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде
1.7.	Усовершенствование реабилитационной помощи детям	2019 - 2024 годы	раннее начало реабилитации недоношенных детей и детей с отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, с целью снижения инвалидизации: I этап - в отделениях реанимации новорожденных; II этап - в перинатальных центрах
1.8.	Внедрение новых форм профилактики смертности от внешних причин	2019 - 2024 годы	организация патронажа семей групп риска медицинским работником и работником социальной службы; раздача памяток по профилактике смертности от внешних причин при выписке из родильного дома, на первом патронаже новорожденного; демонстрация видеороликов в детских поликлиниках, женских консультациях и родильных домах
1.9.	Повышение уровня подготовки специалистов	2019 - 2024 годы	обучение специалистов первичной реанимации на рабочих местах в перинатальных центрах Оренбургской области и федеральных центрах с целью повышения качества оказания медицинской помощи новорожденным детям
1.10.	Профилактика смертности от пневмонии	2019 - 2024 годы	вакцинация беременных против гриппа; раннее взятие беременных на учет с целью полноценного дородового медицинского наблюдения; обследование, санация очагов инфекции; профилактика респираторно-синцитиальной инфекции у детей из групп риска

Снижение показателя детской смертности			
2.	Снижение детской смертности	2019 - 2024 годы	
2.1.	Соблюдение маршрутизации детей на территории Оренбургской области согласно трехуровневой системе оказания медицинской помощи	2019 - 2024 годы	мониторинг состояния детей, находящихся в реанимационных отделениях медицинских организаций; использование средств санавиации (вертолет) для экстренной транспортировки детей
2.2.	Совершенствование работы реанимационно-консультативного центра государственного автономного учреждения здравоохранения "Областная детская клиническая больница"	2019 - 2024 годы	улучшение работы выездных бригад; анализ качества консультаций по аудиозаписи; ежедневный мониторинг детей, находящихся в реанимационных отделениях медицинских организаций, в режиме видео-конференц-связи
2.3.	Совершенствование организации работы кабинетов катамнеза	2019 - 2024 годы	улучшение качества оказания медицинской помощи недоношенным детям и детям групп риска на базе ГАУЗ "Областная детская клиническая больница"; открытие в восточной и западной частях (зонах) Оренбургской области зональных кабинетов катамнеза с целью улучшения качества оказания медицинской помощи недоношенным детям и детям групп риска
2.4.	Развитие реабилитационной помощи	2019 - 2024 годы	оказание услуг по реабилитации детей, начиная с реабилитации недоношенных детей и детей с отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, в отделениях реанимации медицинских организаций, специализированных отделениях детских больниц
2.5.	Межведомственная профилактическая работа с семьями социального риска	2019 - 2024 годы	патронаж семей групп риска с детьми работниками комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, медицинскими работниками, работниками социальной сферы с

			целью оказания медицинской и социальной помощи детям и семье
2.6.	Усиление работы по профилактике смертности от внешних причин, включая новые формы работы	2019 - 2024 годы	организация патронажа семей групп риска медицинским работником; раздача памяток и проведение бесед по профилактике смертности от внешних причин; демонстрация видеороликов в детских поликлиниках, социальная реклама на баннерах
2.7.	Совершенствование работы по организации телемедицинских консультаций	2019 - 2024 годы	полный охват консультациями детей, находящихся на лечении в стационарах 3 уровня, со специалистами федеральных центров
2.8.	Совершенствование работы внедрению электронного документооборота, в том числе электронной записи к врачу, электронного рецепта	2021-2024 годы	информирование населения о возможности электронной записи, мониторинг доступности первичной медико-санитарной помощи, выписки рецептов льготной категории детского населения
2.9.	Организация выездных форм работы при оказании медицинской помощи на территории Оренбургской области	2019 - 2024 годы	выездные формы работы при оказании медицинской помощи, в том числе с привлечением главных внештатных специалистов, с целью повышения доступности оказания медицинской помощи детям на территории Оренбургской области
Создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям на территории Оренбургской области			
3.	Создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям на территории Оренбургской области	2019 – 2024 годы	увеличение доли посещений детьми медицинских организаций в профилактических целях, осуществление профилактических работ в образовательных организациях;
		2019 – 2024 годы	увеличение доли детских поликлиник (поликлинических отделений) медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями

			<p>приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года N 92н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" (далее - приказ от 07.03.2018 N 92н) и обеспечение доступности для детского населения первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации;</p>
		2019 - 2024 годы	<p>увеличение доли детских поликлиник (поликлинических отделений) медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом от 07.03.2018 2018 N 92н, направленных на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей в медицинских организациях при оказании первичной медико-санитарной помощи</p>
3.1.	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских	2019 год	<p>приведение в соответствие с требованиями приказа от 07.03.2018 N 92н 11 детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций</p>

	поликлинических отделений медицинских организаций	2020 год 2021- 2024 год	создание в 28 медицинских организациях организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с информационными киосками, электронного табло с расписанием приема врачей, кол-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, оснащение необходимым медицинским оборудованием дооснащение медицинскими изделиями и реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств в соответствии с приказом от 07.03.2018 2018 N 92н, направленных на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей в лечебных учреждениях при оказании первичной медико-санитарной помощи в 95% детских поликлиниках(поликлинических отделениях) области
3.2.	Строительство областной детской клинической больницы	2019 - 2023 годы	улучшение качества специализированной медицинской помощи и обеспечение комфортного пребывания детей в стационарных отделениях медицинской организации
Организация развития ранней диагностики заболеваний у детей и поддержание высокого охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей и подростков			
4.	Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 - 17 лет в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	2019 - 2024 годы	поддержание высокого (не менее 95,0%) охвата профилактическими медицинскими осмотрами девочек в возрасте 15 - 17 лет врачами акушерами-гинекологами не менее 95,0 % с целью снижения показателей заболеваемости органов репродуктивной сферы;

		2019 - 2024 годы	<p>поддержание высокого (не менее 95,0%) охвата профилактическими медицинскими осмотрами мальчиков в возрасте 15 - 17 лет врачами детскими урологами-андрологами с целью снижения показателей заболеваемости органов репродуктивной сферы;</p> <p>создание центра репродуктологии на базе ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница N 2" областного центра репродуктивного здоровья, в состав которого будет входить отделение для детей и подростков</p>
4.1.	Создание на базе ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница N 2" областного центра репродуктивного здоровья, в состав которого будет входить отделение для детей и подростков	2019 год	распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области о создании отделения охраны репродуктивного здоровья детей и подростков
4.1.1.	Открытие кабинетов репродуктивного здоровья подростков в г. Бузулуке	2021 год	снижение показателей заболеваемости органов репродуктивной сферы у подростков, проживающих на западе Оренбургской области
4.1.2.	Открытие кабинетов репродуктивного здоровья подростков в г. Орске	2021 год	снижение показателей заболеваемости органов репродуктивной сферы на востоке Оренбургской области
4.1.3.	Организация выездных форм работы при оказании медицинской помощи в районах Оренбургской области детскими	2019 - 2024 годы	поддержание высокого (не менее 95,0 %) охвата профилактическими медицинскими осмотрами девочек в возрасте 15 - 17 лет врачами акушерами-гинекологами с целью снижения показателей заболеваемости органов

	гинекологами и урологами-андрологами		репродуктивной сферы в Оренбургской области; поддержание высокого (не менее 95,0 %) охвата профилактическими медицинскими осмотрами мальчиков в возрасте 15 - 17 лет врачами детскими урологами-андрологами с целью снижения показателей заболеваемости органов репродуктивной сферы в Оренбургской области
4.1.4.	Организация выездных форм работы при оказании медицинской помощи в районах Оренбургской области детскими гинекологами и урологами-андрологами	октябрь 2019 года	улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров детей и раннее выявление патологии репродуктивной сферы
4.1.5.	Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций в профилактических целях до 59,3 % путем совершенствования профилактического направления в педиатрической службе, развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, создания современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	2024 год	своевременная постановка на диспансерный учет детей с впервые выявленной хронической патологией
4.2.	Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным	2019 - 2024 годы	своевременная постановка на диспансерный учет детей с впервые выявленной хронической патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани, требующей динамического наблюдения;

	диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани в Оренбургской области до 90,0 % к 2024 году		повышение квалификации врачей: ортопедов, травматологов, хирургов, ликвидация кадрового дефицита указанных специалистов; развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций
4.3.	Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата до 90,0 % к 2024 году	2019 - 2024 годы	своевременная постановка на диспансерный учет детей с впервые выявленной хронической патологией глаза и его придаточного аппарата, требующей динамического наблюдения; повышение квалификации врачей: офтальмологов, ликвидация кадрового дефицита указанных специалистов; развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций
4.4.	Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения до 90,0 % к 2024 году	2019 - 2024 годы	своевременная постановка на диспансерный учет детей с впервые выявленной хронической патологией системы кровообращения, требующей динамического наблюдения; повышение квалификации врачей: педиатров, кардиологов, ликвидация кадрового дефицита указанных специалистов; развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций
4.5.	Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения до 90,0 % к 2024 году	2019 - 2024 годы	своевременная постановка на диспансерный учет детей с впервые выявленной хронической патологией желудочно-кишечного тракта, требующей динамического наблюдения; повышение квалификации врачей: педиатров, гастроэнтерологов, ликвидация кадрового дефицита указанных специалистов; развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций

4.6.	Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 % к 2024 году	2019 - 2024 годы	своевременная постановка на диспансерный учет детей с впервые выявленной хронической патологией эндокринной системы, требующей динамического наблюдения; повышение квалификации врачей: педиатров, эндокринологов, ликвидация кадрового дефицита указанных специалистов; развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций
5	Увеличение доли детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	2021-2024 годы	информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей, в том числе по вопросам необходимости проведения профилактических осмотров несовершеннолетних. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими осмотрами детей в возрасте 0-17 лет до 96,7 % на 31.12.2024г, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий
Повышение обеспеченности кадрами медицинских организаций и качества оказания медицинской помощи детям на территории Оренбургской области			
6.	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в обучающих симуляционных центрах и на рабочих местах в перинатальных центрах	2019 - 2024 годы	увеличение числа медицинских работников, прошедших подготовку в симуляционных центрах в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям; обучение по графику медицинских организаций в течение года; внедрение протоколов лечения пациентов в критической ситуации
6.1.	Повышение квалификации	2019 - 2024 годы	обучение фельдшеров ФАП по вопросам оказания неотложной

	фельдшеро-фАП		помощи женщинам и детям 2 раза в месяц с использованием видео-конференц-связи, а также на зональных совещаниях; организация ресурсного центра передового опыта для медицинских работников ФАП
Организация профилактического направления медицинской помощи детям с целью снижения уровня заболеваемости и детской смертности на территории Оренбургской области			
7.	Развитие профилактического направления медицинской помощи детям	2019 - 2024 годы	снижение заболеваемости детей от инфекционных и неинфекционных заболеваний; повышение информированности законных представителей детей о принципах здорового образа жизни; снижение младенческой и детской смертности
7.1.	Формирование принципов здорового образа жизни у детей и их родителей	2019 - 2024 годы	организация и проведение информационно-коммуникационных акций по формированию приверженности к здоровому образу жизни детей и их родителей
7.2.	Создание не менее 3 отделений (кабинетов) медико-социальной помощи детям на базах медицинских организаций в центральной, западной и восточной частях (зонах) Оренбургской области	2019 - 2024 годы	развитие оказания медико-социальной помощи семьям с детьми
7.3.	Обучение педагогических работников образовательных организаций навыкам оказания доврачебной помощи	2020 год	проведение семинаров и повышение уровня знаний и навыков для работников образовательных организаций города Оренбурга и Оренбургской области по вопросам оказания доврачебной помощи, в том числе с использованием видео-конференц-связи; улучшение качества оказания доврачебной неотложной помощи детям
7.4.	Вакцинопрофилактика детей	2019 - 2024 годы	проведение иммунизации детей не только в рамках

			<p>национального календаря профилактических прививок, но и в рамках регионального календаря, который включает в себя прививки по эпидемическим показаниям;</p> <p>проведение вакцинации детского населения групп риска против пневмококковой инфекции, ветряной оспы, ротавирусной инфекции, клещевого энцефалита, менингококковой инфекции, вируса папилломы человека, вирусного гепатита А</p>
7.5.	<p>Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних с целью раннего выявления случаев немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ среди обучающихся образовательных организаций, отнесенных к группе риска по результатам I этапа анкетирования, с охватом не менее 95,0 процента подлежащих медицинским осмотрам несовершеннолетних с учетом согласия детей и родителей на их проведение</p>	2019 - 2024 годы	<p>раннее выявление несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психоактивные вещества, в целях дальнейшей коррекции поведения подростков, формирования навыков здорового образа жизни</p>
7.6.	<p>Организация работы кризисного психологического центра ("телефон доверия") для оказания специализированной медицинской помощи детям в возрасте от 5 до 18 лет</p>	2019 - 2024 годы	<p>улучшение качества оказания психологической помощи детям</p>
<p>Улучшение качества оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Оренбургской области</p>			

8.	Развитие паллиативной помощи детям	2019 - 2024 годы	<p>улучшение качества оказания паллиативной медицинской помощи детям;</p> <p>открытие зональных отделений амбулаторной паллиативной медицинской помощи детям в городах Оренбурге, Бузулуке, Орске;</p> <p>развитие выездной паллиативной службы: увеличение количества выездных бригад паллиативной помощи в крупных городах Оренбургской области, обеспечение необходимым оборудованием выездные паллиативные бригады, подготовка и повышение квалификации медицинских специалистов и социальных работников (регулярное обучение на центральных базах, участие в межрегиональных конференциях, вебинарах и т. д.), регулярное проведение информационной работы среди врачей-педиатров о принципах и методах паллиативной помощи, показаниях к оказанию паллиативной медицинской помощи, повышение уровня осведомленности населения относительно целей, задач и специфики паллиативной помощи, что в целом позволит улучшить качество оказания паллиативной медицинской помощи детям.</p>
Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Оренбургской области			
9.	Регулярный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях	2019 - 2024 годы	<p>разработка и внедрение алгоритмов обеспечения инфекционной безопасности в родильных залах, послеродовых отделениях, оказания неотложной помощи и реанимационных мероприятий новорожденным;</p> <p>анализ приверженности персонала к обработке рук;</p> <p>разработка стандартов операционных процедур, алгоритмов по обработке рук;</p> <p>подготовка специалистов эндоскопической службы по вопросам обеспечения инфекционной безопасности при проведении эндоскопических манипуляций;</p>

9.1.	Внедрение стандартов оценки обеспечения инфекционной безопасности в медицинских организациях	2019 - 2024 годы	оценка стандартов операционных процедур медицинских организаций по обеспечению инфекционной безопасности при выполнении инвазивных манипуляций, обработке аппаратуры
9.2.	Внедрение "свободного посещения родственников" в медицинских организациях	2019 - 2024 годы	внедрение в работу медицинских организаций практики "непрерывного" контакта ребенка и матери на всех этапах пребывания в медицинских организациях, допуска родителей в отделения интенсивной терапии; разработка необходимых мероприятий по обеспечению безопасности при "свободном" посещении родственников
Улучшение материально-технической базы			
10.	Улучшение материально-технической базы медицинских организаций	2021 - 2024 годы	проведение капитального ремонта зданий медицинских организаций в рамках реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Оренбургской области», утвержденной постановлением Правительства Оренбургской области от 11.12.2020 года № 1079-п; - в 2021- 2022 годах в 7 медицинских организациях 1. ГАУЗ «Городская больница № 5» города Орска Детская поликлиника № 5 (г. Орск, ул. Нефтяников, д. 8); 2. ГАУЗ «Детская городская больница» города Новотроицка Детская поликлиника (г. Новотроицк, пр-кт Комсомольский, д. 1); 3. ГБУЗ "Соль-Илецкая межрайонная больница" поликлиническое отделение (п. Акбулак, ул. Майская, д. 95); 4. ГБУЗ «Бузулукская больница скорой медицинской помощи» Детская поликлиника №2 (г. Бузулук, 4 микрорайон, д.42); 5. ГБУЗ «Городская больница» города Медногорска Детское поликлиническое отделение (г. Медногорск, ул. Ежова, д. 7);

		<p>6. ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга Детская поликлиника №6 (г. Оренбург, ул. Конституции СССР, д. 17);</p> <p>ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга Детская поликлиника №7 (г. Оренбург, ул. Брестская, д. 8);</p> <p>ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга Детская поликлиника №10 (г. Оренбург, ул. Просторная, д. 14);</p> <p>7. ГБУЗ «Первомайская районная больница» Детское поликлиническое отделение (Первомайский район, п.Первомайский, ул. Школьная, д. 5 А);</p> <p>в 2023 году в 3 медицинских организациях:</p> <p>1. ГАУЗ «Городская больница № 5» города Орска Детская поликлиника № 4 (г. Орск, ул. Молодежная, д. 5 А);</p> <p>2. ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г.Оренбурга Детская поликлиника №2 (г. Оренбург, ул. Алтайская, д. 2);</p> <p>3. ГБУЗ «Городская больница» города Кувандыка Детское поликлиническое отделение (Кувандыкский район, г. Кувандык, ул. М. Жукова, д. 14 Б);</p> <p>в 2024 году в 1 медицинской организации:</p> <p>1. ГАУЗ «Городская больница № 1» города Орска Детская поликлиника (г. Орск, ул. Андреева, д. 2).</p> <p>проведение комплексного капитального ремонта зданий медицинских организаций в рамках реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Оренбургской области», утвержденной постановлением Правительства Оренбургской области № 1079-п от 11.12.2020 года:</p> <p>в 2021- 2022 году в 3 медицинских организациях:</p>
--	--	---

		<p>1. ГБУЗ "Городская больница" города Бугуруслана (г. Бугуруслан, 2 микрорайон, д. 26);</p> <p>2. ГБУЗ "Соль-Илецкая межрайонная больница" поликлиническое отделение (г. Соль-Илецк, ул. Сорокинская, д.10);</p> <p>3. ГБУЗ «Восточная территориальная межрайонная больница» (г.Ясный, ул. Парковая, д. 23).</p> <p>в 2022- 2023 году в 2 медицинских организациях:</p> <p>1. ГБУЗ "Абдулинская межрайонная больница"(г. Абдулино, ул. Советская, д.183);</p> <p>2. ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана Детская поликлиника (г. Бугуруслан, ул. Красногвардейская, д. 44).</p> <p>в 2023- 2024 году в 2 медицинских организациях:</p> <p>1. ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга Детская поликлиника № 9 (г. Оренбург, ул. Ноябрьская, д. 39);</p> <p>ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга Детское поликлиническое отделение №2 (г. Оренбург, ул. Самолетная, д. 93);</p> <p>ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга Детская поликлиника №1(г. Оренбург, ул. Терешковой/ул. Фадеева, д. 5/13);</p> <p>ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга Детская поликлиника №2 (г. Оренбург, ул. Пойменная, д. 23);</p> <p>2. ГАУЗ "Городская больница №5 " города Орска</p>
--	--	--

			Поликлиническое отделение (г. Орск, ул. Шелухина, д.16).
Обеспечение доступности для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи			
11.	Увеличение количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям к 2024 году не менее 95 %	2019 – 2024 годы	увеличение доли детских поликлиник (поликлинических отделений) медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года N 92н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" (далее - приказ от 07.03.2018 N 92н) позволит повысить качество и доступность оказания первичной медико-санитарной помощи детям и направлено на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей .
		2019 - 2024 годы	увеличение доли детских поликлиник (поликлинических отделений) медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом от 07.03.2018 2018 N 92н: позволит повысить качество и доступность оказания первичной медико-санитарной помощи детям и направлено на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей; создаст условия для увеличения доли посещения детьми

			<p>медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте.</p> <p>Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием и создание в них комфортных условий пребывания привлечет родителей для более полного охвата детей, в том числе первого года жизни, профилактическими мероприятиями, что положительно повлияет на снижение младенческой смертности, особенно относительно детей второго полугодия жизни.</p>
11.1	Увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений к 2024 году не менее 95 %	2021 - 2024 годы	<p>Позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте.</p> <p>Привлечет родителей для более полного охвата детей, в том числе первого года жизни, профилактическими мероприятиями, что положительно повлияет на снижение младенческой смертности, особенно относительно детей второго полугодия жизни.</p> <p>Позволит повысить охват профилактическими осмотрами детей в возрасте 0-17 лет, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы детей 15-17 лет.</p> <p>Улучшить показатели проекта, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение.</p>
11.2	Увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в	2021 – 2024 годы	<p>Это позволит повысить качество оказания медицинской помощи, а также повысит мотивацию специалистов к работе.</p> <p>Ликвидация дефицита кадров будет способствовать достижению основной цели проекта - снижению младенческой смертности</p> <p>Создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что</p>

	<p>медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами к 2024 году не менее 83,4%</p>		<p>позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Позволит повысить охват профилактическими осмотрами детей в возрасте 0-17 лет, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы детей 15-17лет. Улучшить показатели проекта, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение.</p>
--	---	--	--

5. Характеристика организации в Оренбургской области медицинской помощи детям и службы родовспоможения

В 2018 году в Оренбургской области всего принято 21509 родов (в 2017 году - 22750 родов), в том числе в акушерских стационарах:

1 уровня - 1980 родов (в 2017 году - 2519 родов),

2 уровня - 5371 родов (в 2017 году - 5935 родов),

3 уровня - 14158 родов (в 2017 году - 14296 родов).

94,7 процента от общего числа родов принято в стационарах 2 и 3 уровней, в том числе 65,8 процента - в стационарах 3 уровня.

Вне родильных отделений родилось 50 детей.

В 2019 году в Оренбургской области всего принято 19361 родов (в 2017 году - 22750 родов), в том числе в акушерских стационарах:

1 уровня - 1080 родов (в 2017 году - 2519 родов),

2 уровня - 4600 родов (в 2017 году - 5935 родов),

3 уровня - 13681 родов (в 2017 году - 14296 родов).

93,8 процента от общего числа родов принято в стационарах 2 и 3 уровней, в том числе 70,6 процента - в стационарах 3 уровня.

Вне родильных отделений родилось 60 детей.

В 2020 году в Оренбургской области всего принято 18467 родов (в 2017 году - 22750 родов), в том числе в акушерских стационарах:

1 уровня - 789 родов (в 2017 году - 2519 родов),

2 уровня - 3660 родов (в 2017 году - 5935 родов),

3 уровня – 14083 родов (в 2017 году - 14296 родов).

96 процентов от общего числа родов принято в стационарах 2 и 3 уровней, в том числе 76,3 процента - в стационарах 3 уровня.

Вне родильных отделений родилось 65 детей.

Демографические показатели Оренбургской области представлены в таблице 1.

Демографические показатели Оренбургской области

N п/п	Наименование показателя	На 01.01. 2016 год	На 01.01. 2017 год	На 01.01. 2018 год	на 01.01. 2019 год	На 01.01. 2020 год	На 01.01. 2021 года оперативные данные
1	2	3	4	5			
1.	Численность населения Оренбургской области (человек), в том числе в возрасте:	1994762	1989589	1977720	1963007	1956835	1942915
	0 - 13 лет (включительно)	352090	356089	355887	353917	352428	349356
	14 - 17 лет (включительно)	77721	77749	77689	82697	83855	83979
2.	Среднегодовая численность населения в регионе (человек), в том числе в возрасте:	1992175	1983517	1983876	1970364	1959921	1949875
	0 - 13 лет (включительно)	354089	354089	353756	354902	353172	350892
	14 - 17 лет (включительно)	78300	78300	77567	80193	83276	83917
3.	Количество родившихся (всего)	28377	26704	22986	21769	19640	18780
4.	Количество родившихся в расчете на 1000 человек населения	14,2	13,4	11,6	11,0	10,0	9,6
5.	Количество умерших несовершеннолетних (до 17 лет включительно) (всего)	320	305	303	234	202	175
6.	Количество младенческих смертей (в возрасте до 1 года) (всего)	194	175	175	118	89	68
7.	Количество младенческих смертей (в возрасте до 1 года) в расчете на 1000 родившихся живыми	6,8	6,5	7,4	5,4	4,4	3,6

8.	Количество аборт у несовершеннолетних:	192	171	87	122	91	73
	до 14 лет (включительно)	5	4	1	4	10	5
	15 - 17 лет (включительно)	187	167	86	118	81	68
9.	Материнская смертность в расчете на 100 тыс. детей, родившихся живыми	17,5	7,5	13,1	9,1	0	5,3
10.	Число отказов от новорожденных (всего)	48	38	44	46	32	24

Состояние здоровья детского населения области.

Наименование показателя	2018 г.	2019г.	2020г.
Общая заболеваемость детей (0-17 лет) на 1000 соответствующего населения	2236,6	2268,34	1978,5
Первичная заболеваемость детей (0-17 лет) на 1000 соответствующего населения	1690,8	1611,41	1364,5

Структура общей заболеваемости детей (0-17 лет) (%).

Классы болезней	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Инфекционные болезни	3,5	2,62	2,0
Новообразования	0,4	0,31	0,3
Болезни крови и кроветворных органов	0,7	0,68	0,7
Болезни эндокринной системы	4,1	4,85	5,7
Психические расстройства	1,4	1,31	1,4
Болезни нервной системы	4,6	4,82	4,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	8,2	7,88	7,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	2,2	2,25	1,6
Болезни системы кровообращения	2,6	2,83	2,8
Болезни органов дыхания	48,9	47,15	49,4
Болезни органов пищеварения	6,5	7,54	6,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3,8	3,15	3,0
Болезни костно-мышечной системы	3,2	3,84	4,0
Болезни мочеполовой системы	2,1	2,16	2,1
Беременность роды и послеродовой период	0,0	0,02	0,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,2	0,15	0,1
Врожденные аномалии	2,4	2,37	2,9
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	0,0	0,04	0,0
Травмы и отравления	5,2	6,04	5,0

Структура первичной заболеваемости детей (0-17 лет) (%).

Классы болезней	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Инфекционные болезни	4,0	3,03	2,2
Новообразования	0,3	0,22	0,2
Болезни крови и кроветворных органов	0,4	0,44	0,4
Болезни эндокринной системы	2,0	2,57	3,0
Психические расстройства	0,3	0,31	0,2
Болезни нервной системы	2,5	2,22	1,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4,7	3,52	2,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	2,3	2,55	1,8
Болезни системы кровообращения	1,2	1,0	0,8
Болезни органов дыхания	61,7	63,09	67,5
Болезни органов пищеварения	4,6	4,22	3,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,1	3,29	3,2
Болезни костно-мышечной системы	1,8	1,81	1,8
Болезни мочеполовой системы	1,9	1,89	1,7
Беременность роды и послеродовой период	0,0	0,02	0,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,3	0,2	0,2
Врожденные аномалии	1,1	1,04	0,8
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	0,0	0,05	0,0
Травмы и отравления	6,9	8,5	7,3

При анализе заболеваемости детского населения Оренбургской области за 2018-2020 г., отмечается тенденция к уменьшению как общей, так и первичной заболеваемости.

В структуре общей заболеваемости в течении 3х лет на первом месте - болезни органов дыхания (2020 год- 49,4 %). На втором месте – болезни глаза и его придаточного аппарата (2020 год - 7,6%). На третьем месте - заболевания системы пищеварения (2020 год – 6,3%).

В структуре первичной заболеваемости в течении 3х лет на первом месте - болезни органов дыхания (2020 год- 67,5 %).

На втором месте – травмы и отравления (2020 год - 7,3 %). В целях снижения заболеваемости по указанным причинам разработана программа комплексной оценки стрессовой устойчивости и профилактики кризисных состояний в рамках межведомственного взаимодействия в образовательной среде. Клиническими психологами и психотерапевтами проводятся семинары по теме «Кризисные состояния среди несовершеннолетних в образовательной среде, подходы к диагностике и организации психологической помощи в детском и подростковом возрасте». Организована работа по профилактике кризисных состояний среди несовершеннолетних в психологическом центре «Компас», в «Оренбургской областной клинической психиатрической больнице №1» работает круглосуточный телефон доверия для подростков. Профилактическая работа с семьями социального риска регулярно проводится участковой педиатрической службой, фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов, а также в рамках межведомственного взаимодействия с комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав, еженедельные видеоселекторные совещания с медицинскими организациями области по вопросам профилактики травматизма. На третьем месте - заболевания системы пищеварения (2020 год – 3,8%).

Общая заболеваемость репродуктивной сферы детей в возрасте от 0-17 лет имеет

тенденцию к снижению в течении 3х лет (2018 год -48,1 на 1000 соответствующего населения, 2020 год- 40,1 на 1000 соответствующего населения), что связано с реализацией мероприятий программы, а именно проведением профилактических осмотров юношей и девушек 15 -17 летнего возраст урологами- андрологами, акушерами- гинекологами, укреплением материально – технической диагностической базы медицинских организаций области, созданием центров репродукции.

Состояние здоровья несовершеннолетних

N п/п	Наименование показателя	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1.	Численность несовершеннолетних с I-й группой здоровья (человек)	182873	171274	134484	76858
2.	Численность несовершеннолетних со II-й группой здоровья (человек)	118221	129152	163324	167878
3.	Численность несовершеннолетних с III-й группой здоровья (человек)	52811	61030	75020	69057
4.	Численность несовершеннолетних с IV-й группой здоровья (человек)	561	536	876	402
5.	Численность несовершеннолетних с V-й группой здоровья (человек)	4618	5106	7269	6757

Анализ смертности

Показатель детской смертности (в возрасте от 0 до 17 лет включительно) в январе-декабре 2020 года составил 40,1 на 100 000 детского населения (2019г — 45,3), снижение показателя на 13% (целевой показатель на 2020 год 74,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста). В структуре детской смертности первые позиции занимают внешние причины, отдельные состояния перинатального периода, врожденные аномалии, симптомы и признаки.

Показатель младенческой смертности, в январе-декабре 2020 года составил 3,6 на 1000 родившихся живыми, 68 детей в возрасте до 1 года (2019г — 4,4 на 1000 родившихся живыми, 88 детей, 2018 г.- 5,4, на 1000 родившихся живыми, 120 детей), отмечается снижение на 29% (целевой показатель на 2020 год — 5,4 на 1000 родившихся живыми).

В Российской Федерации показатель младенческой смертности за 12 месяцев 2020 года составил 4,5 в Приволжском федеральном округе (ПФО)– 4,3 на 1000 родившихся живыми.

Ведущей причиной младенческой смертности в течение последних 3х лет является возникновение особых состояний перинатального периода (в 2018 году - 48,0 процента, в 2019 году - 50,0 процента, 2020 год- 52,9 процента). Среди отдельных состояний перинатального периода 27 процента составляют дыхательные расстройства новорожденных.

Среди детей, умерших на первом году жизни, большую часть составляют недоношенные дети, из них дети с экстремально низкой массой тела при рождении составили в 2020 году 34 процента, от общего количества умерших до 1 года (в 2018 году - 54,5 процента).

Второе место среди причин младенческой смертности занимают врожденные пороки развития 13,3 процента в 2020 году (18,2 процента в 2019 году).

На третьем месте – симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках – 11,8 процента в 2020 году (10,2 процента в 2019 году).

С целью снижения младенческой смертности и улучшения прогноза при преждевременных родах, особенно сверхранних, в Оренбургской области проведены следующие мероприятия:

внедрена маршрутизация беременных с малым сроком беременности, предусматривающая медицинскую помощь при родах в родовспомогательных учреждениях 3 уровня;

запланировано и проводится обучение врачей реаниматологов, неонатологов в обучающем симуляционном классе на базе федеральных и региональных организаций;

продолжается обучение специалистов в перинатальном центре навыкам реанимации новорожденных;

реализуются мероприятия по улучшению качества пренатальной диагностики (закупка аппарата экспертного уровня для проведения пренатальной диагностики, обучение специалистов по пренатальной диагностике выявлению врожденных пороков развития, пересмотр формата проведения пренатальных консилиумов).

В 2020 году в структуре младенческой смертности отмечается снижение смертности от внешних причин (2019 год – 12,5 процентов, 2020 год – 5,9 процента от общего количества), от врожденных аномалий развития (2019 год – 18,2 процента, 2020 год – 13,2 процента от общего количества).

Состояние детской инвалидности

Общее количество детей-инвалидов в 2020 году в Оренбургской области составило 9378 человек (2019г – 9019, 2018 – 9001), увеличение на 359 человек по сравнению с 2019 годом.

Доля детей инвалидов в общей численности детского населения составляет 2,1%, в общей численности инвалидов области 5,0%.

Показатель детской инвалидности в расчете на 10000 детского населения (численность детей от 0 до 17 лет по состоянию на 01.01.2020 г. – 436283) составил 215,0 (2019г - 206,6, 2018г – 205,9), рост на 4% по сравнению с 2019 годом.

Сравнительная таблица показателей инвалидности детей

	Оренбургская область		РФ
	количество детей-инвалидов	показатель на 10000 дет. нас.	показатель на 10000 дет. нас.
2015 г.	8327	197,1	188,5
2016 г.	8353	194,3	212,7
2017 г.	8432	193,9	215,1
2018 г.	9001	205,9	221,0
2019 г.	9018	206,6	223,5
2020г	9378	215,0	Нет данных

Первичная инвалидность.

Годы	Оренбургская область, первичная инвалидность детей	
	количество детей-инвалидов, которым впервые оформлена инвалидность.	показатель на 10000 детского населения
2015 г.	822	19,5
2016 г.	851	19,8
2017 г.	837	19,2
2018 г.	938	21,5
2019 г.	968	22,2
2020 г.	867	19,9

Количество детей с впервые установленной инвалидностью в 2020 году составило 867 человек (2019г - 968 чел., 2018г – 938 чел., 2017г – 837 чел.).

Число детей с впервые оформленной инвалидностью составляет 9,2% от общего количества детей-инвалидов (2019г - 10,7%, 2018г – 10,4%, 2017г – 9,9%).

Показатель инвалидности, установленной впервые в 2020 году, составил 19,9 на 10000 детского населения, снижение на 11% (2019г - 22,2, 2018 г. – 21,5; 2017 г. – 19,2).

Структура инвалидности детей

<i>Классы заболеваний</i>	Показатели на 10000 детского населения					
	Оренбургская область					
	<i>2015 г.</i>	<i>2016 г.</i>	<i>2017 г.</i>	<i>2018 г.</i>	<i>2019 г.</i>	<i>2020 г.</i>
Всего:	197,1	194,3	193,9	205,9	206,6	215,0
Психические расстройства	71,4	71,6	72,7	83,8	83,0	89,8
Болезни нервной системы	41,2	41,4	40,9	41,3	41,7	41,1
Врожденные аномалии	30,3	28,0	26,3	26,0	26,6	26,8
Болезни эндокринной системы	13,1	14,3	15,1	16,4	17,2	18,2
Болезни уха	8,0	7,8	7,7	7,2	7,3	7,4
Болезни глаза	8,1	8,3	8,0	7,7	7,2	7,2
Новообразования	6,1	5,8	5,8	6,1	6,7	7,0
Болезни органов дыхания	4,1	3,9	4,0	3,8	3,6	3,3
Болезни костно-мышечной системы	3,6	3,2	3,4	3,5	3,3	4,0
Болезни крови и кроветворных органов	1,9	2,0	2,1	2,3	2,4	2,3
Болезни системы кровообращения	2,9	2,4	2,4	2,4	2,2	2,1
Болезни органов пищеварения	1,0	1,1	1,4	1,4	1,5	1,7

Травмы и отравления	1,8	1,5	1,4	1,4	1,5	1,3
Болезни мочеполовой системы	1,7	1,4	1,4	1,4	1,3	1,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,9	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6
Инфекционные и паразитарные болезни	0,9	0,8	0,7	0,5	0,4	0,6

Структура инвалидности детей в Оренбургской области на протяжении последних лет практически не изменяется. Первые позиции на протяжении нескольких лет занимают одни и те же классы заболеваний – психические расстройства, болезни нервной системы, врожденные аномалии, болезни эндокринной системы, болезни уха, глаза.

В 2020 году сохраняется тенденция увеличения показателей инвалидности детей с психическими расстройствами, болезнями эндокринной системы, новообразованиями.

В Оренбургской области создана и развивается трехуровневая система оказания медицинской помощи женщинам при беременности, родах и в послеродовом периоде. Широкое применение возможностей телемедицинских консультаций как с федеральными центрами, так и со стационарами 1 уровня, специалистами перинатального центра позволяет коллегиально принимать решения при лечении сложных пациентов.

Из-за вытянутой формы и большой протяженности территории Оренбургской области с запада на восток схема маршрутизации оказания медицинской помощи в службе родовспоможения имеет свои региональные особенности. Оренбургская область делится условно на три части (зоны): центральную, северо-западную и восточную, в каждой из которых есть медицинские организации всех уровней. В каждой зоне имеется перинатальный центр 3 уровня

Амбулаторная помощь представлена 18 женскими консультациями, входящими в состав медицинских организаций, 26 акушерско-гинекологическими кабинетами в районных больницах, 927 ФАП и врачебными амбулаториями.

Всего в Оренбургской области на начало 2021 года имеется 39 родовспомогательных учреждений, в том числе:

26 учреждений 1 уровня, сохраняющих 43 койки для беременных и рожениц, 43 коек патологии беременности (все находятся в составе многопрофильных больниц);

5 учреждений 2 уровня, в том числе 1 учреждение самостоятельное, 4 - в составе многопрофильных больниц. Имеется 77 койки для беременных и рожениц, 58 коек патологии беременности;

4 учреждения 3 уровня, в том числе 1 учреждение самостоятельное, 3 - в составе многопрофильных больниц. Коечный фонд составляет 207 коек для беременных и рожениц, 122 - патологии беременных.

К учреждениям 3 уровня относятся областной перинатальный центр при ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница N 2" в г. Оренбурге (открыт в ноябре 2016 года), ГБУЗ "Оренбургский клинический перинатальный центр" в г. Оренбурге (функционирует с 1995 года) и 2 межрайонных перинатальных центра при больницах в городах Орске (на востоке Оренбургской области) и Бузулуке (на западе Оренбургской области). Последние два учреждения стали относиться к 3 уровню с 2014 года. Основные организационно-методические функции в службе родовспоможения возложены на областной перинатальный центр при ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница N 2".

С целью развития службы родовспоможения в Оренбургской области в практику медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную

помощь по профилю «акушерство и гинекология» в Оренбургской области» внедрены элементы бережливого производства в работу женских консультаций и кабинетов врача акушера-гинеколога. Это позволит рационально использовать кадровый потенциал и усилить контроль за антенатальным наблюдением.

С целью повышения рождаемости проводится работа по профилактике аборт, осуществляется контроль за проведением доабортного консультирования. Заключен договор с Русской Православной Церковью по вопросам формирования семейных ценностей, налажена работа центра медико-социальной помощи женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации. Во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю акушерство и гинекология открыты кабинеты медико-социальной поддержки женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, что позволило оказывать не только психологическую, но и правовую и социальную помощь женщинам «на местах». Министерством здравоохранения Оренбургской области совместно с министерством социального развития Оренбургской области проводится разъяснительная работа по вопросу оказываемых мер социальной поддержки при рождении детей.

Структура службы медицинской помощи детям

В Оренбургской области создана сеть медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 27 февраля 2016 года № 132н «О требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения», в том числе для оказания медицинской помощи женщинам и детям.

В рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь.

Первичная доврачебная помощь населению оказывается в 926 фельдшерско-акушерских пунктах области.

Врачебная квалифицированная помощь осуществляется в 147 врачебных амбулаториях.

Амбулаторная медицинская помощь несовершеннолетним оказывается в 43 детских поликлиниках – структурных подразделениях медицинских организаций области.

В целях доступности оказания медицинской помощи детям и ее приближенности в северном районе г.Оренбурга открыты дополнительные филиалы детских поликлиник с организацией врачебного приема детей, проведением иммунопрофилактики (вакцинации в рамках Национального календаря), лабораторной диагностики.

В 2021 году планируется открытие кабинетов репродуктивного здоровья для подростков в городах Бузулук и Орск.

Стационаров, оказывающих медицинскую помощь детям, всего 47, из них учреждений 1 уровня - 34 (городские и районные больницы), 2 уровня- 6, 3 уровня - 6.

Специализированная стационарная медицинская помощь детям оказывается в учреждениях 2-3 уровня:

- ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга, профили: паллиативный – 7 койки, педиатрический соматический – 105 коек, реабилитационный соматический – 10 коек, неврологические – 3 койки, реанимационные койки – 6.

- ГАУЗ «Городская больница №5» г.Орска, профили: гастроэнтерологический – 5коек, инфекционный - 43койки, кардиологический - 5коек, неврологический -14коек, оториноларингологический - 20коек, паллиативный - 3коек, педиатрический соматический - 9коек,

пульмонологический - 24 койки, хирургический для детей - 14 коек.

- ГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Новотроицка, профиль: инфекционных – 27 коек, реанимация новорожденных - 3 койки, травматологический – 4 койки, хирургический – 7 коек.

- ГАУЗ «Детская городская больница» г. Новотроицка, профиль педиатрический соматический – 32 койки.

- ГАУЗ «Областная детская клиническая больница», профили: аллергологический – 10 коек, пульмонологический – 10 коек, гастроэнтерологический – 17 коек, гематологический – 10 коек, кардиологический – 12 коек, неврологический – 40 коек, нефрологический – 21 койка, оториноларингологический - 30 коек, офтальмологический – 38 коек, педиатрический соматический - 31 койка, психиатрический – 48 коек, ревматологический – 8 коек, челюстно-лицевой хирургии - 24 койки, эндокринологический для детей – 33 койки, оториноларингологический – 31 койка, травматологический – 40 коек, ортопедический - 5 коек, урологический – 30 коек, хирургический – 52 койки, нейрохирургический – 15 коек, реанимационные- 12 коек.

- ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6» г. Оренбурга, профили: гастроэнтерологический – 25 коек, кардиологический – 25 коек, нефрологический -20 коек, паллиативный – 5 коек, педиатрический соматический – 20 коек.

- ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая инфекционная больница», профиль инфекционный – 140 коек для детей.

- ГБУЗ «Оренбургский областной клинический противотуберкулезный диспансер», профиль фтизиатрический – 40 коек для детей.

- ГБУЗ «Бузулукская больница скорой медицинской помощи», г. Бузулук, профиль: инфекционный – 29 коек, педиатрический соматический – 25 коек, из них патологии новорожденных и недоношенных детей – 6 коек, койки для новорожденных - 40 коек, реабилитационный соматический - 16 коек, интенсивной терапии для новорожденных – 6 коек.

- ГБУЗ «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер», профиль: онкологический для детей – 24 койки.

- ГАУЗ «Оренбургский областной кожно-венерологический диспансер», профиль: дерматология.

- МНТК «Микрохирургия глаза», профиль: офтальмология.

В медицинских организациях в соответствии с требованиями и полученными лицензиями также оказывается высокотехнологичная медицинская помощь детям по профилям нейрохирургия, неонатальная хирургия, педиатрия (профили нефрология, гастроэнтерология, кардиология, ревматология, эндокринология), челюстно-лицевая хирургия, хирургия, урология и андрология, онкология, онкогематология (как за счет средств ОМС, так и за счет средств областного бюджета).

Паллиативная помощь оказывается:

- в стационарной форме в 4 учреждениях (на 12 койках): ГАУЗ «Городская клиническая больница №6» г. Оренбурга, ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга, ГАУЗ «Городская больница №5» г. Орска, ГБУЗ «Бузулукская больница скорой медицинской помощи».

- в амбулаторной форме в ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга, ГАУЗ «Городская больница №5» г. Орска, ГБУЗ «Бузулукская больница скорой медицинской помощи», ГАУЗ «Детская городская больница» г. Новотроицка

В 2019 году начали работу 2 выездные бригады паллиативной медицинской помощи детям на базе ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга (детский стационар) и ГАУЗ «Городская больница № 5» г. Орска.

Также оказывают медицинскую помощь детям в области:

- 2 консультативно-диагностических центра (ГАУЗ «Детская городская клиническая больница», ГАУЗ «Областная детская клиническая больница»)

- 2 центра здоровья для детей (ГАУЗ «Детская городская клиническая больница», ГБУЗ «Бузулукская больница скорой медицинской помощи»);

- два дома ребенка на 150 мест (Оренбургский дом ребенка, Орский специализированный дом ребенка).

Медицинская реабилитация детям оказывается в области бесплатно в следующих организациях:

ГБУЗ «Областной Соль-Илецкий центр медицинской реабилитации»;

ГБУЗ «Бузулукская больница скорой медицинской помощи»г. Бузулука, отделение восстановительного лечения;

ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга, отделение реабилитации (дневной стационар); отделение реабилитации детей до года;

ГУП «Санаторий «Южный Урал», г. Орск;

АО «Санаторий «Дубовая роща», Оренбургский р-н, п. Нежинка;

ГАУЗ «Городская клиническая больница им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга (дневной стационар).

Общая коечная мощность реабилитационных коек для детей составляет 218 коек, из них 159 круглосуточный стационара, 69 дневной стационар. Медицинская реабилитация предоставляется по профилям: неврология (109 коек), травматология и ортопедия (24 койки), соматический (95 коек).

Обеспеченность круглосуточными койками для детей в области в 2020 году - 39,1 (в 2019 году составила 47,8, 2018г – 49,5 на 10 тыс. детского населения, ПФО 2019г - 47,9, РФ 2019г - 48,5), работа койки снижена в 2020 году – 200,7 (315,3 в 2019 году), что связано с эпидемиологической ситуацией и перепрофилированием коек для оказания помощи пациентам с Covid -19.

Обеспеченность педиатрическими койками в 2019 году составила 19,7 на 10 тыс. детского населения (Приволжский федеральный округ – 18,2, Российская Федерация – 16,3), в 2020 году составила 14,3 на 10 тыс. детского населения.

Общее количество коек для детей в области составляет 1705, пролечено на них в 2020 году - 51468- детей, в 2019 году 77917 детей (план по Территориальной программе государственных гарантий на 2019 год 77154 детей), в 2018 году 76619 детей.

Работа врачей педиатров медицинской организаций в амбулаторных условиях.

Число посещений, выполненных к педиатрам в 2020 году – 2667431, из них к участковым педиатрам – 2113933.

Кадровая обеспеченность детской службы в области:

В Оренбургской области всего работает 778 специалистов педиатрического профиля, в том числе педиатров 699 человек в 2020 году (2018г - 781 чел., 787 чел. в 2019 году).

Обеспеченность врачами педиатрами детского населения в 2020 году составляет 16,0 на 10 тыс. детского населения (2018г – 16,0, РФ 2019г – 16,4).

Развитие профилактического направления в педиатрии.

Значительный вклад в развитие профилактической деятельности здравоохранения путем раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития у детей и подростков, внесли мероприятия по реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических осмотров несовершеннолетних».

К профилактическим осмотрам привлекаются специалисты: офтальмолог, хирург, оториноларинголог, гинеколог, эндокринолог, невролог, стоматолог, уролог-андролог, травматолог-ортопед, психиатр подростковый, в полном объеме используются лабораторные и инструментальные методы исследования. Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся по утвержденному темповому графику с соблюдением санитарно-противоэпидемических мер.

В Оренбургской области в **2018 году** в рамках профилактических медицинских осмотров было осмотрено 367098 несовершеннолетних, что составляет 100,0 процента от

запланированного количества (367015) детей, в **2019 году было** осмотрено 375224 несовершеннолетних в рамках проведения профилактических осмотров, что составляет 100 % от запланированного количества и 8468 чел. в рамках проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях и детей усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, общее количество осмотренных детей - 383692 чел., что составляет 88% от общего статистического количества детского населения области в возрасте от 0-17 лет включительно (436614 чел.), в **2020 году было осмотрено** 312033 несовершеннолетних в рамках проведения профилактических осмотров и 7084 чел. в рамках проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях и детей усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, общее количество осмотренных детей - 319117 чел., что составляет 73,14% от общего статистического количества детского населения области в возрасте от 0-17 лет включительно (436 283чел.).

В **2018 году** по результатам проведения профилактических осмотров в структуре заболеваний первое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата (20,7 процента случаев), на втором месте - болезни органов пищеварения (19,0 процента), на третьем - болезни эндокринной системы (13,5 процента от зарегистрированных заболеваний).

По результатам профилактических медицинских осмотров выявлено 3834 ребенка, нуждавшегося в проведении дополнительных консультаций и (или) исследований в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, что составило 1,04 процента от числа всех несовершеннолетних, прошедших профилактические медицинские осмотры. Такое обследование было проведено всем нуждавшимся детям (3834 ребенка - 100,0 процента от числа несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам). Из них в дополнительных консультациях и обследованиях в стационарных условиях нуждался 41 человек (0,01 процента от всех прошедших медицинские осмотры), завершили стационарное обследование в полном объеме все дети (41 человек - 100,0 процента).

В результате проведения профилактических медицинских осмотров 190221 ребенку было рекомендовано амбулаторное лечение (51,8 процента от всех прошедших осмотры) и 908 детям (0,24 процента от всех прошедших медицинские осмотры) рекомендовано лечение в стационарных условиях. Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара рекомендована 27096 детям (7,38 процента) и 127 детям - в стационарных условиях (0,03 процента от всех прошедших осмотры). Рекомендовано санаторно-курортное лечение 27223 детям (7,4 процента от всех прошедших медицинские осмотры).

В 2018 году проведены профилактические медицинские осмотры 5106 детям-инвалидам (1,39 процента от всех детей, прошедших медицинские осмотры).

Анализ распределения детей на группы здоровья показал, что первую группу здоровья составили 46,77 процента несовершеннолетних, прошедших профилактические медицинские осмотры (171274 человека), вторую - 35,1 процента (129152 человека), третью - 16,6 процента (61030 человек), четвертую - 0,14 процента (536 человек) и пятую - 1,39 процента (5106 человек).

В **2019 году** по результатам проведения профилактических осмотров в структуре заболеваний первое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата (20,0% случаев), на втором месте стоят болезни органов пищеварения (18,8%), на третьем – болезни эндокринной системы (13,80% от зарегистрированных заболеваний).

После проведения профилактических осмотров 3990 детей нуждались в дополнительных консультациях и (или) исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек), что составило 1,06% от всех несовершеннолетних, прошедших профилактические

осмотры. Прошли обследование 3989, что составляет 99,9 % количества от подлежащих.

Нуждались в дополнительных консультациях и обследованиях в стационарных условиях 45 человек (0,01% от всех прошедших осмотры), из них завершили стационарное обследование в полном объеме 45 чел. (100%).

В результате проведения профилактических осмотров 232159 детям было рекомендовано амбулаторное лечение 61,8% от всех прошедших осмотры) и 787 детям (0,20 % от всех прошедших осмотры) рекомендовано лечение в стационарных условиях. Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара рекомендована 14326 детям (3,8%) и 134 детям – в стационарных условиях (0,03 % от всех прошедших осмотры). Рекомендовано санаторно-курортное лечение 15 детям (0,003 % от всех прошедших осмотры).

В 2019 году проведены профилактические осмотры 5712 детям-инвалидам (1,5 % от всех прошедших осмотры)

Анализ распределения детей на группы здоровья показал, что первую группу здоровья составили 35,3 % несовершеннолетних, прошедших профилактические осмотры (132810 чел.), вторую – 43,1 % (161769 чел.), третью – 19,84 % (74472 чел.), четвертую – 0,123 % (462 чел.) и пятую – 1,52 % (5712 чел.).

В **2020 году** в результате проведения профилактических осмотров 229392 детям было рекомендовано амбулаторное лечение (73,5% от всех прошедших осмотры) и 463 детям (0,14 % от всех прошедших осмотры) рекомендовано лечение в стационарных условиях.

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара рекомендована 21817 детям (6,9%) и 409 детям – в стационарных условиях (0,13 % от всех прошедших осмотры).

В 2020 году проведены профилактические осмотры 5437 детям-инвалидам (1,7 % от всех прошедших осмотры).

Анализ распределения детей на группы здоровья показал, что первую группу здоровья составили 24,39 % несовершеннолетних, прошедших профилактические осмотры (76121чел.), вторую – 52,54 % (163 945чел.), третью – 21,19 % (66150 чел.), четвертую – 0,11 % (362 чел.) и пятую – 1,74 % (5455 чел.).

В сравнении с 2019 годом: увеличилась доля детей второй группы здоровья (с 43,1 до 52,54%), третьей группы здоровья (с 19,84 до 21,19%), уменьшилась доля первой группы (с 35,3% до 24,39%).

Диспансеризация детей- сирот.

В **2018 году** диспансеризация детей-сирот проведена в 29 организациях системы образования, социальной защиты и здравоохранения.

Диспансеризации подлежало 8670 (в 2017 году - 8875) пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Всего осмотрено 8670 (в 2017 году - 8845) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе 2798 (в 2017 году - 3003) детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях. Исполнение плана медицинского осмотра составило 100,0 процента. Во время проведения диспансеризации полностью выполнен предусмотренный объем медицинских осмотров специалистами и инструментального обследования.

Анализ физического развития обследуемых показал, что 93,0 процента детей имеют

нормальное физическое развитие, 2,4 процента - дефицит веса, 5,0 процента - избыток массы тела.

По итогам диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в 2018 году дети с I группой здоровья составили 18,3 процента (в 2017 году - 21,0 процента), со II группой - 28,0 процента (в 2017 году - 26,0 процента), с III группой здоровья - 38,0 процента (в 2017 году - 37,0 процента -), с IV группой здоровья - 0,7 процента (в 2017 году - 0,76 процента), с V группой здоровья - 15,0 процента (в 2017 году - 15,2 процента).

В структуре выявленных заболеваний первое место заняли болезни глаза и придаточного аппарата (23,0 процента), на втором месте - патология психической сферы (14,0 процента, в том числе 68,0 процента составляет умственная отсталость), на третьем - болезни костно-мышечной системы (13,4 процента), на четвертом - болезни органов пищеварения (13,0 процента) и на пятом - болезни эндокринной системы (12,0 процента).

В дополнительных консультациях и исследованиях в условиях медицинских организаций по результатам диспансеризации нуждалось 148 детей, которые прошли дополнительные консультации и исследования в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара всего 6822 детям, в том числе в медицинских организациях по месту жительства - 4276 детям, в областных медицинских организациях - 2434 детям, в федеральных учреждениях здравоохранения - 112 детям. Лечение в условиях стационара рекомендовано 235 детям, в том числе 47 детям - в медицинских организациях по месту жительства, 178 детям - в областных клиниках и 10 детям - в федеральных учреждениях здравоохранения.

По результатам диспансеризации рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара 4689 детям, в том числе 4452 - в медицинских организациях по месту жительства и 237 - в областных медицинских организациях.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказана 8 детям.

По итогам диспансеризации 2018 года 6563 ребенка получили лечение на амбулаторном этапе в условиях территориальной поликлиники и в дневном стационаре.

Получили лечение в стационаре 257 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе 26 - в медицинских организациях по месту жительства, 211 - в областных медицинских организациях и 20 - в федеральных учреждениях здравоохранения. Доля выполнения от назначенных рекомендаций составляет 99,22 процента. Причинами невыполнения рекомендаций по лечению в стационарных условиях стали отказы родителей от медицинского вмешательства (2 ребенка).

По итогам диспансеризации 2018 года 922 ребенка получили реабилитацию на базах санаторно-курортных организаций.

В 2019 году диспансеризации подлежало 8457 (8670 в 2018 году) пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Всего осмотрено 8468 (8670 в 2018 году) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из них - 2661 (2798 в 2018 году) детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях. Процент выполнения плана составляет 100,1%. Из всего количества осмотренных детей преобладает возрастная группа в возрасте от 10 до 14 лет - 44,2% (45% в 2018 году). Дети-сироты составили 15,6% - 1329 детей (15% - 1311 в 2018 году) от всех обследованных детей. Необходимо отметить, что отмечается значительная миграция детей из стационарных учреждений. Все чаще забирают детей под опеку и попечительство. Во время проведения диспансеризации выполнен предусмотренный приказом объём осмотров специалистами и инструментального обследования (таблица 1).

Таблица 1

Подлежало диспансеризации в 2019 году, чел.	Осмотрено, чел.		
	всего	в том числе	
		детей-сирот	детей 10-14 лет
8 457	8468 (100,1%)	1329 (15,6%)	3749 (44,2%)

При анализе физического развития обследуемых 90,8% детей имеют нормальное физическое развитие, 3,1% детей имеют дефицит веса, 5,3% имеют избыток массы тела (таблица 2).

Таблица 2

Оценка физического развития	% детей
Нормальное физическое развитие	90,8
Дефицит массы тела	3,1
Избыток массы тела	5,3

По итогам диспансеризации 2019 года детей с I группой здоровья составляет 16,6% (16,5% в 2018 г.), со II группой – 28,8% (28% в 2018 г.), с III группой здоровья – 38,1% (38% в 2018 г.), с IV группой здоровья – 0,6% (0,7% в 2018 г.), с V группой здоровья – 15,9% (15% в 2018 г.) (таблица 3).

Таблица 3

Группы здоровья детей по итогам диспансеризации 2018 года (%)				
I	II	III	IV	V
18,3	28	38	0,7	15
По итогам диспансеризации 2019 года (%)				
16,6	28,8	38,1	0,6	15,9

В структуре заболеваемости сохраняется динамика в сравнении с прошлыми годами. Первое место вновь заняли болезни глаза и придаточного аппарата – 22,0%, на втором месте – патология психической сферы – 14,8% (69,9% из них - умственная отсталость), на третьем месте – болезни костно – мышечной системы – 13,3%, на четвертом – болезни органов эндокринной системы – 13,2% и на пятом месте – болезни органов пищеварения – 11,1% (таблица 4).

Таблица 4

Структура заболеваемости	2017(%)	2018(%)	2019(%)	2020(%)
Болезни глаза и его придаточного аппарата	35,0	23,3	22,0	22,4
Патология психической сферы	24,0	14,0	14,8	14,3
Болезни органов эндокринной системы	17,0	12,0	13,2	13,1
Заболевания органов пищеварения	19,0	13,0	11,1	11,2
Болезни костно – мышечной системы	20,0	13,4	13,3	13,3
прочее	6,0	4,0	4,9	4,86

Всего по итогам диспансеризации осмотрено 1354 (1307 в 2018 году) ребенка – инвалида, что составляет 15,9% от общего числа осмотренных. В текущем отчетном году впервые инвалидность устанавливалась 3 детям. Все дети-инвалиды имеют индивидуальную программу реабилитации, которая выполнена полностью и частично на 84,7%.

В дополнительных консультациях и исследованиях в условиях медицинских организаций первого и второго уровня по результатам диспансеризации нуждалось 212 детей, которые в 100% случаев от обследованных прошли дополнительные консультации и исследования в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара всего 6924 детям, из них в медицинских организациях первого и второго уровня - 4615 детям, в

медицинских организациях третьего уровня- 2189, в федеральных учреждениях – 120 детям. Лечение в условиях стационара рекомендовано 206 детям, из них 37 детям - в медицинских организациях первого и второго уровня, 160 детям – медицинских организациях третьего уровня, и 9 детям - в федеральных клиниках России.

По результатам диспансеризации рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара 4526 детям, из них 4318 - в медицинских организациях первого и второго уровня и 201 детям - в медицинских организациях третьего уровня.

По итогам диспансеризации 2019 года 6710 детей получили лечение на амбулаторном этапе в условиях территориальной поликлиники и в дневном стационаре, что составляет 100% от запланированного.

Получили лечение в стационаре 240 детей, из них - 39 детей в медицинских организациях первого и второго уровня, 181 - в медицинских организациях третьего уровня и 20 - в федеральных клиниках. Процент исполнения от назначенных рекомендаций составляет 100%.

Высокотехнологичная медпомощь по итогам текущей диспансеризации оказана 12 детям. По итогам 2019 года 891 ребёнок получил реабилитацию на базах санаторно-курортных организаций.

Привито в соответствии с национальным календарем профилактических прививок 99,8% детей.

В **2020 году** диспансеризации подлежало 7698 (8514 в 2019 году) пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Всего осмотрено 7084 (8468 в 2019 году) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из них – 2092 (2661 в 2019 году) детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях. Процент выполнения плана составил 92% (таблица 1).

Во время проведения диспансеризации выполнен предусмотренный приказом объём осмотров специалистами и инструментального обследования.

Таблица 1

Подлежало диспансеризации в 2020 году , чел.	Осмотрено, чел.		
	всего	в том числе	
		детей-сирот (стац.)	детей-сирот (опек)
7698	7084(92%)	2092 (94%)	4992 (91%)

При анализе физического развития обследуемых 90,8% детей имеют нормальное физическое развитие, 3,1% детей имеют дефицит веса, 5,3% имеют избыток массы тела (таблица 2).

Таблица 2

Оценка физического развития	% детей
Нормальное физическое развитие	90,8
Дефицит массы тела	3,1
Избыток массы тела	5,3

По итогам диспансеризации **2020 года детей** с I группой здоровья составляет 10,4% (16,6% в 2019 г.), со II группой – 34,9% (28,8% в 2019 г.), с III группой здоровья – 37,2 (38,1% в 2019 г.), с IV группой здоровья – 0,7% (0,6% в 2019 г.), с V группой здоровья – 16,8% (15,9% в 2019 г) (таблица 3).

Таблица 3

Группы здоровья детей по итогам диспансеризации 2019 года (%)				
I	II	III	IV	V
16,6	28,8	38,1	0,6	15,9
По итогам диспансеризации 2020 года (%)				
10,4	34,9	37,2	0,7	16,8

Необходимо отметить, что в отчетном периоде произошло некоторое изменение в распределении детей по группам здоровья в сравнении с 2019 годом: увеличилась доля детей второй группы здоровья (с 28,8 % до 34,9 %), уменьшилась доля первой группы (с 16,6 % до 10,4 %). Данное перераспределение связано с проводимым углубленным обследованием детей-сирот.

Всего по итогам диспансеризации осмотрено 1195 (1354 в 2019 году) ребенка – инвалида, что составляет 16,8% от общего числа осмотренных. Все дети-инвалиды имеют индивидуальную программу реабилитации, которая выполнена полностью и частично на 91,5%.

В результате проведения профилактических осмотров 6148 детям было рекомендовано амбулаторное лечение (86,7 % от всех прошедших осмотры) и 133 детям (1,9 % от всех прошедших осмотры) рекомендовано лечение в стационарных условиях. Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара рекомендована 3668 детям (51,8 %) и 616 детям – в стационарных условиях (8,7 % от всех прошедших осмотры).

Критерием качества оказания медицинской помощи детям является повышение квалификации медицинских работников. Данная работа активно продолжается в перинатальных центрах г. Оренбурга и Оренбургской области.

Для повышения квалификации врачей в настоящее время разработан график по обучению не менее 11 специалистов (акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, неонатологов) в обучающих симуляционных центрах федерального значения в течение всего периода реализации программы. За 2019 -2020 годы обучено 114 специалистов.

Продолжается развитие профилактического направления путем создания отделений (кабинетов) медико-социальной помощи детям, развития школьной медицины, проведения активной работы по формированию принципов здорового образа жизни на всех этапах жизни ребенка и его родителей.

В Оренбургской области кроме иммунизации детского населения в рамках национального календаря профилактических прививок проводится вакцинопрофилактика детского населения в рамках регионального календаря профилактических прививок, который включает в себя прививки по эпидемическим показаниям.

Детское население групп риска прививается против пневмококковой инфекции, ветряной оспы, ротавирусной инфекции, клещевого энцефалита, менингококковой инфекции, вируса папилломы человека, вирусного гепатита А.

В течение 2018 -2020 года в 42 детские поликлиники (детские поликлинические отделения) медицинских организаций поступило 357 единиц медицинской техники: аппараты УЗИ, цифровые рентгеновские аппараты, аппараты ЭКГ, оптоволоконная техника.

В 2019 – 2020 годах на организационно-планировочные решения внутренних пространств детских поликлиник и поликлинических отделений выделено 2 328,7 млн. руб., из них 1937,1 млн. руб. на строительство областной детской клинической больницы. Строительство областной детской клинической больницы позволит улучшить качество оказания медицинской помощи детям Оренбургской области.

6. Перспективы развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения в Оренбургской области

В целях снижения младенческой смертности на базе ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница N 2" организован реанимационно-консультативный центр с выездными бригадами для новорожденных. Создан и активно работает реанимационно-консультативный центр для детей на базе ГАУЗ «Областная детская клиническая больница».

В III квартале 2019 года ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница N 2" для транспортировки новорожденных, был получен реанимобиль С класса.

Организована работа выездных бригад для новорожденных на базе ГБУЗ "Бузулукская больница скорой медицинской помощи", ГАУЗ "Городская больница N 3" города Орска, ГБУЗ "Городская больница" г. Бугуруслана.

Снизить младенческую смертность от врожденных аномалий развития плода позволят мероприятия по улучшению качества пренатальной диагностики (закупка аппарата ультразвукового исследования экспертного класса для проведения пренатальной диагностики, обучение специалистов по пренатальной диагностике выявлению врожденных пороков развития, пересмотр формата проведения пренатальных консилиумов).

В целях снижения заболеваемости несовершеннолетних с учетом ее структуры в Оренбургской области запланированы и проводятся следующие мероприятия:

открытие кабинетов "охраны зрения" в муниципальных образованиях: Сорочинский городской округ, Кувандыкский городской округ, Гайский городской округ, Соль-Илецкий городской округ, Ясненский городской округ Оренбургской области;

закуплено эндоскопическое и УЗИ оборудования для детских поликлиник Оренбургской области с целью улучшения качества диагностики, лечения и профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей;

организация работы в Оренбургской области "школ Сахарного диабета", включая выездные формы работы специалистов медицинских организаций г. Оренбурга.

С целью сохранения репродуктивного здоровья в 2021 году запланировано открытие кабинета репродуктивного здоровья для детей и подростков в г. Орск и г. Бузулук.

Для улучшения качества оказания специализированной медицинской помощи детям Оренбургской области ведется строительство многопрофильной областной детской клинической больницы.

В рамках совершенствования системы оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях Оренбургской области утверждена региональная концепция развития школьной медицины в Оренбургской области, разработан план мероприятий по охране здоровья обучающихся, организовано межведомственное взаимодействие органов исполнительной власти Оренбургской области с федеральным государственным бюджетным учреждением высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам выработки единых подходов к профилактике заболеваний детей, проведения мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни педагогов, обучающихся и их родителей. Для организации межведомственной работы в сфере школьной медицины было разработано и внедрено в практику соглашение о сотрудничестве между министерством здравоохранения Оренбургской области, министерством образования Оренбургской области и ГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» министерства здравоохранения Российской Федерации. Соглашение подписано сторонами 28.12.2018г.

Совместно с министерством образования Оренбургской области определен перечень пилотных площадок по апробации инновационной модели эффективного медицинского обеспечения и профилактики заболеваний в образовательных организациях Оренбургской области.

Проводится работа по организации подключения персональных компьютеров, пользователями которых являются медицинские работники в образовательных организациях

Оренбургской области, к информационной системе "Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Оренбургской области" для обеспечения доступа к электронным медицинским картам обучающихся.

В образовательных организациях в рамках областной Недели здоровья, областных антинаркотических акций и месячников регулярно проводятся мероприятия по формированию навыков здорового и безопасного образа жизни у обучающихся и их родителей. В рамках родительского всеобуча организована системная информационно-просветительская работа с родителями по основам здоровьесбережения, профилактики наркомании и других негативных явлений в детско-подростковой среде.

Наряду со стационарной паллиативной медицинской помощью детям в Оренбургской области организована работа детской амбулаторной патронажной паллиативной помощи.

Проводится обучение специалистов в рамках дополнительного профессионального образования по оказанию паллиативной медицинской помощи детям.

7. Срок реализации программы:

N п/п	Наименование задачи, результата	Срок	Характеристика результата
1	2	3	4
1.	Нормативное правовое регулирование реализации программы	1 июля 2019 года	разработка и утверждение "Программы развития детского здравоохранения Оренбургской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"
2.	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций	2019 – 2024 годы	создание в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях 3 медицинских организаций в 2018 году и в 39 медицинских организациях в 2019 - 2020 годах организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры, электронного табло с расписанием приема врачей, кол-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; оснащение необходимым медицинским оборудованием
3.	Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 - 17 лет в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	2019 - 2024 годы	создание на базе ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница N 2" областного центра репродуктивного здоровья, в состав которого будет входить отделение для детей и подростков, с открытием кабинетов репродуктивного здоровья подростков в г. Бузулуке и г. Орске, а также выездной формой консультирования по Оренбургской области
4.	Развитие материально-технической базы детских больниц и детских отделений медицинских организаций	2019- 2023 годы 2019 - 2024 годы	строительство многопрофильной многофункциональной детской больницы в 2019 - 2023 годах; улучшение материально-технической базы детских стационарных отделений за счет проведения текущих и капитальных ремонтов по

		2019 - 2024 годы	<p>потребности; приобретение оборудования из средств нормированного страхового запаса, собственных средств медицинских организаций и с привлечением иных средств;</p> <p>улучшение качества и доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям в стационарах Оренбургской области с целью снижения показателей смертности и заболеваемости детского населения;</p> <p>текущий ремонт детских стационарных отделений медицинских организаций;</p> <p>улучшение качества специализированной медицинской помощи и комфортное пребывания детей в условиях детской поликлиники</p>
5.	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в обучающих симуляционных центрах	2019 - 2024 годы	увеличение числа медицинских работников, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям
6.	Развитие профилактического направления медицинской помощи детям	2019 - 2024 годы	снижение заболеваемости детей от инфекционных и неинфекционных заболеваний; <p>повышение информированности населения по профилактическим направлениям</p>

8. Программные мероприятия:

N п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начала реализации	окончания реализации		
1	2	3	4	5	6

1.	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	постановление Правительства Оренбургской области от 25.12.2018 N 883-пп "Об утверждении государственной программы "Развитие здравоохранения Оренбургской области" (далее - постановление от 25.12.2018 N 883-пп)
1.1.	Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и создание организационно-планировочных решений в соответствии с требованиями приказа от 07.03.2018 N 92н	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	постановление от 25.12.2018 N 883-пп
1.1.1.	Приведение не менее 20,0 процента детских поликлиник и поликлинических отделений в Оренбургской области в соответствие с требованиями приказа от 07.03.2018 N 92н: ГАУЗ "Городская больница N 5" города Орска, детская поликлиника N 5; ГАУЗ "Городская больница N 5" города Орска, детская поликлиника N 4; ГАУЗ "Городская клиническая больница им. Н.И. Пирогова" г. Оренбурга, детское поликлиническое отделение N 1; ГАУЗ "Детская городская больница" города Новотроицка, детская поликлиника; ГБУЗ "Бузулукская больница скорой	2019 год	2019 год	руководители государственных медицинских организаций	постановление от 25.12.2018 N 883-пп

	<p>медицинской помощи", детская поликлиника N 1; ГБУЗ "Городская больница" г. Сорочинска, детская поликлиника; ГБУЗ "Городская больница" города Бугуруслана, детская поликлиника; ГБУЗ "Городская больница" города Медногорска, детское поликлиническое отделение; ГБУЗ "Городская клиническая больница N 5" г. Оренбурга, детская поликлиника N 10</p>				
1.1.2.	<p>Приведение не менее 95,0 процента детских поликлиник и поликлинических отделений Оренбургской области в соответствие с требованиями приказа от 07.03.2018 N 92н</p>	2020 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	<p>отчет министерства здравоохранения Оренбургской области; постановление от 25.12.2018 N 883-пп</p>
1.2.	<p>Проведение текущих и капитальных ремонтов детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций</p>	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	<p>акт приемки выполненных работ</p>
1.2.1.	<p>Проведение текущих и капитальных ремонтов детских поликлиник и поликлинических отделений в 3 медицинских организациях: ГБУЗ "Городская клиническая больница N 5", детская поликлиника N 7 г. Оренбурга; ГБУЗ "Тоцкая районная больница"; ГБУЗ "Саракташская районная больница"</p>	2019 год	2019 год	руководители государственных медицинских организаций	<p>акт приемки выполненных работ</p>
1.2.2.	<p>Проведение текущих и капитальных ремонтов детских поликлиник и</p>	2020 год	2020 год	руководители государственных медицинских	<p>акт приемки выполненных работ</p>

	поликлинических отделений в 2 медицинских организациях: ГБУЗ "Домбаровская районная больница"; ГБУЗ "Тюльганская районная больница"			организаций	
2.	Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 - 17 лет в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	2019 год	2024 год	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области	распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области
2.1.	Поддержание охвата не менее 95,0 процента детей в возрасте 15 - 17 лет осмотрами акушерами-гинекологами и детскими урологами-андрологами в рамках реализации приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 N 514н "О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"	2019 год	2019 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области; улучшение ранней диагностики заболеваний репродуктивной системы у детей с целью снижения частоты развития бесплодия
2.2.	Повышение укомплектованности врачами акушерами- гинекологами и урологами-андрологами с целью повышения доступности осмотров детей 15 – 17 летнего возраста, проживающих в сельской местности	2021 год	2024 год	Кустовский С.А. первый заместитель министра здравоохранения Оренбургской области; руководители государственных медицинских организаций	увеличение числа медицинских работников, прошедших профессиональную подготовку

2.3.	Создание центра репродуктологии на базе ГАУЗ "Городская клиническая больница N 2" г. Оренбурга областного центра репродуктивного здоровья, в состав которого будет входить отделение для детей и подростков, с открытием кабинетов репродуктивного здоровья подростков в г. Бузулуке и г. Орске, а также выездной формой консультирования по области	2019 год	2019 год	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области; Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	поддержание охвата профилактическими осмотрами до 95,0 % детей и улучшение качества проводимой диагностики с целью снижения заболеваемости репродуктивной системы у детей и частоты развития бесплодия; повышение уровня информированности подростков в вопросах репродуктивного здоровья
2.3.1.	Открытие кабинетов репродуктивного здоровья для подростков в г. Бузулуке и г. Орске	2020 год	2021 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	улучшение качества проводимой диагностики; повышение уровня информированности подростков в вопросах репродуктивного здоровья
3.	Развитие материально-технической базы детских больниц (отделений) медицинских организаций	2019 год	2024 год	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области	сформированность трехуровневой системы оказания медицинской помощи детям; создание условий для развития специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

3.1.	Строительство детской областной клинической больницы	2019 год	2023 год	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр	повышение доступности и качества медицинской помощи детям всех возрастных групп; снижение показателей смертности
3.1.1.	Разработка и утверждение проектно-сметной документации на строительство областной детской клинической больницы	2019 год	2019 год	Полухин А.В. - заместитель председателя Правительства Оренбургской области – министр строительства, жилищно-коммунального, дорожного хозяйства и транспорта Оренбургской области ; Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области; Чолоян С.Б. - главный врач ГБУЗ "Оренбургская областная клиническая больница"	разработка и утверждение проектно-сметной документации, проведение государственной экспертизы
3.1.2.	Строительство и оснащение детской областной клинической больницы	2019 год	2023 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения	акт приемки выполненных работ;

				Оренбургской области; Чолян С.Б. - главный врач ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница"	справка о выполненных работах и затратах
3.1.3.	Введение в эксплуатацию областной детской клинической больницы	2023 года	-	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области; Чолян С.Б. - главный врач ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница"	акт ввода в эксплуатацию ГАУЗ "Оренбургская областная клиническая больница"; создание современных условий для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям
3.2.	Проведение капитальных и текущих ремонтов и оснащение детских отделений медицинских организаций	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области;	повышение доступности и качества медицинской помощи детям всех возрастных групп; снижение показателей смертности; создание современных условий для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям
3.3.	Оснащение медицинскими изделиями детских больниц (отделений) многопрофильных больниц согласно порядкам оказания медицинской помощи детям по различным профилям	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области;	отчет министерства здравоохранения Оренбургской области; приобретение медицинских изделий согласно порядкам

					оказания медицинской помощи детям по различным профилям
4.	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в обучающих симуляционных центрах на базах федеральных и перинатальных центров	2019 год	2024 год	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области; Мирошниченко И.В. - ректор федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	совместное распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области и федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
4.1.	Организация и проведение повышения квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в федеральных обучающих симуляционных центрах и на базе перинатальных центров	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	увеличение числа медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям

5.	Развитие профилактического направления медицинской помощи детям	2019 год	2024 год	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области	распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области
5.1.	Создание отделений (кабинетов) медико-социальной помощи детям на базах медицинских организаций в центральной, западной и восточной частях Оренбургской области	2020 год	2020 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области
5.1.1.	Создание не менее 3 отделений (кабинетов) медико-социальной помощи детям на базах медицинских организаций в центральной, западной и восточной частях (зонах) Оренбургской области	2020 год	2020 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области;	отчет о создании отделений медико-социальной помощи детям
5.2.1.	Обучение до 95,0 % педагогических работников образовательных организаций Оренбургской области навыкам оказания первой помощи	2020 год	2020 год	руководители образовательных организаций Оренбургской области	
5.3.	Формирование принципов здорового образа жизни у детей и их родителей	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области; руководители государственных медицинских организаций	распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области

5.3.1.	Организация и проведение 310 информационно-коммуникационных акций по формированию приверженности к здоровому образу жизни детей и их родителей	2019 год	2019 год	Никулин В.Н. - главный врач ГБУЗ "Оренбургский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и их родителей, информированных о здоровом образе жизни
5.3.2.	Организация и проведение 400 информационно-коммуникационных акций по формированию приверженности к здоровому образу жизни детей и их родителей	2020 год	2020 год	В.Н. Никулин - главный врач ГБУЗ "Оренбургский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и их родителей, информированных о здоровом образе жизни
5.3.3.	Организация и проведение 2000 информационно-коммуникационных акций по формированию приверженности к здоровому образу жизни детей и их родителей	2021 год	2021 год	Никулин В.Н. - главный врач ГБУЗ "Оренбургский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и их родителей, информированных о здоровом образе жизни
5.3.4.	Организация и проведение 2000 информационно-коммуникационных акций по формированию приверженности к здоровому образу жизни детей и их родителей	2022 год	2022 год	Никулин В.Н. - главный врач ГБУЗ "Оренбургский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"; руководители государственных медицинских	увеличение доли детей и их родителей, информированных о здоровом образе жизни

				организаций	
5.3.5.	Организация и проведение 2000 информационно-коммуникационных акций по формированию приверженности к здоровому образу жизни детей и их родителей	2023 год	2023 год	Никулин В.Н. - главный врач ГБУЗ ""Оренбургский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и их родителей, информированных о здоровом образе жизни
5.3.6.	Организация и проведение 2000 информационно-коммуникационных акций по формированию приверженности к здоровому образу жизни детей и их родителей	2024 год	2024 год	Никулин В.Н. - главный врач ГБУЗ ""Оренбургский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и их родителей, информированных о здоровом образе жизни
5.4.	Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних с целью раннего выявления случаев немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ среди обучающихся образовательных организаций, отнесенных к группе риска по результатам I этапа анкетирования, с охватом не менее 95,0 % от подлежащих медицинским осмотрам с учетом согласия детей и родителей на их проведение	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области; Пахомов А.А. министр образования Оренбургской области	распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области; раннее выявление случаев немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ среди обучающихся образовательных организаций Оренбургской области

5.4.1.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей и подростков не менее 95,0 % от подлежащих медицинским осмотрам и давших согласие на их проведение	2019 год	2019 год	Карпец В.В. - главный врач ГАУЗ "Оренбургский областной клинический наркологический диспансер"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и подростков, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами
5.4.2.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей и подростков не менее 95,0 % от подлежащих медицинским осмотрам и давших согласие на их проведение	2020 год	2020 год	Карпец В.В. - главный врач ГАУЗ "Оренбургский областной клинический наркологический диспансер"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и подростков, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами
5.4.3.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей и подростков не менее 95,0 % от подлежащих медицинским осмотрам и давших согласие на их проведение	2021 год	2021 год	Карпец В.В. - главный врач "Оренбургский областной клинический наркологический диспансер"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и подростков, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами
5.4.4.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей и подростков не менее 95,0 % от подлежащих медицинским осмотрам и давших согласие на их проведение	2022 год	2022 год	Карпец В.В. - главный врач "Оренбургский областной клинический наркологический диспансер"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и подростков, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами
5.4.5.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей и подростков не менее	2023 год	2023 год	Карпец В.В. - главный врач "Оренбургский областной	увеличение доли детей и подростков, охваченных

	95,0 % от подлежащих медицинским осмотрам и давших согласие на их проведение			клинический наркологический диспансер"; руководители государственных медицинских организаций	профилактическими медицинскими осмотрами
5.4.6.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей и подростков не менее 95,0 % от подлежащих медицинским осмотрам и давших согласие на их проведение	2024 год	2024 год	Карпец В.В. - главный врач "Оренбургский областной клинический наркологический диспансер"; руководители государственных медицинских организаций	увеличение доли детей и подростков, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами
5.7.	Организация отделения медицинской реабилитации на базе ГАУЗ "Детская городская клиническая больница" для оказания ранней помощи детям в стационаре, амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	2019 год	2020 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области	распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области
5.7.1.	Организация отделения медицинской реабилитации на базе ГАУЗ "Детская городская клиническая больница" для оказания ранней помощи детям в стационаре, амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	2019 год	2020 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области; Нефедов Д.В. - главный врач ГАУЗ "Детская городская клиническая больница" г. Оренбурга	выполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.01.2007 N 33 "О порядке и условиях оплаты государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения (а при их отсутствии медицинским организациям, в которых в

					установленном законодательством Российской Федерации порядке размещения государственный и (или) муниципальный заказ) услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, в период родов и в послеродовой период, а также по диспансерному наблюдению ребенка в течение первого года жизни, и выдачи женщинам родовых сертификатов" (далее - приказ от 15.01.2007 N 33)
6.	Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также новорожденным	2019 год	2024 год	Савинова Т.Л.- Вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министр здравоохранения Оренбургской области	выполнение приказа от 15.01.2007 N 33
6.1.	Дооснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также новорожденным, медицинским оборудованием, за счет средств родовых	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области;	отчет о приобретении медицинских изделий

	сертификатов				
6.1.1.	Освоение не менее 50,0 % средств от оплаченных родовых сертификатов за истекший календарный год	2019 год	2024 год	Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области; руководители государственных медицинских организаций	отчет о приобретении медицинских изделий
7.	Организационное, правовое и информационное - методическое сопровождение мероприятий по реализации программы	2021 год	2024 год	Кустовский С.А. – первый заместитель министра здравоохранения Оренбургской области; Шатилов А.П. заместитель министра здравоохранения Оренбургской области; руководители государственных медицинских организаций	Распоряжения министерства здравоохранения, отчеты о реализации проекта, размещение официальной информации на сайтах органов государственной власти и медицинских организаций

Примечание. Привлечение в качестве исполнителей программы органов и организаций, не относящихся к органам исполнительной власти Оренбургской области, осуществляется по согласованию либо на договорной основе.

9. Взаимодействие с другими проектами, реализуемыми на территории Оренбургской области в целях реализации национальных проектов "Здравоохранение" и "Демография".

Мероприятия программы разработаны в непосредственной связи со следующими региональными проектами, реализуемыми на территории Оренбургской области:

1. "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи".

Организация выездных форм работы, "поездов здоровья", капитальных ремонтов и строительства ФАП, закупка машин скорой медицинской помощи.

2. "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)".

Информатизация здравоохранения (оснащение рабочих мест врачей с выходом в региональную медицинскую информационную систему, ведение электронных историй болезни и амбулаторных карт, подключение закрытых каналов связи ко всем детским медицинским организациям) позволит увеличить преемственность и качество оказываемой медицинской помощи детям, оптимизирует работу с медицинской документацией, сократит время пребывания пациентов на приеме, увеличит возможность заочного консультирования пациентов со специалистами, в том числе федеральных медицинских организаций. Внедрение телемедицинских технологий позволит своевременно получить высококвалифицированную помощь со стороны специалистов федеральных учреждений здравоохранения.

3. "Борьба с онкологическими заболеваниями".

В рамках регионального проекта Оренбургской области "Борьба с онкологическими заболеваниями" будут дооснащены оборудованием детские онкологические отделения, что будет способствовать достижению целевых значений индикаторов и целей программы.

Таким образом, программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп и будет способствовать достижению целей других региональных проектов.

4. «Модернизация первичного звена здравоохранения Оренбургской области»

Позволит обеспечить доступность, комфортность и качество первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, поселках и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек ; обеспечит приоритет интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи; обеспечит соблюдение прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; обеспечит приоритет профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи. Реализация мероприятий в целом сыграет важную роль в снижении смертности и инвалидизации детей в связи с повышением доступности экстренной медицинской помощи в наиболее хорошо оснащенных медицинских организациях.

Таким образом, программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп и будет способствовать достижению целей других региональных проектов.

Реализация программы носит системный характер, обеспечивая снижение младенческой

смертности к 2024 году до 4,0 на 1000 родившихся живыми, и опосредованно влияет на достижение других целевых показателей национального проекта "Здравоохранение".

10. Показатели эффективности программы (индикаторы программы)

N п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Младенческая смертность	основной	5,6	4,6	4,4	4,2	4,1	4,0
2.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (случаев на 1000 родившихся живыми)	основной	7,8	7,6	7,2	6,9	6,6	6,4
3.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (случаев на 100000 детей соответствующего возраста)	основной	67,0	65,0	62,0	60,0	48,0	46,0
4.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (процентов)	основной	58,3	58,9	59,0	59,1	59,2	59,3
5.	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	основной	83,5	84,0	87,7	87,8	87,9	88,0
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (процентов)	основной	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (процентов)	основной	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые установленными диагнозами болезней органов пищеварения (процентов)	основной	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые установленными диагнозами болезней органов кровообращения	основной	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

	(процентов)							
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (процентов)	основной	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
11	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям;		20,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000
12	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 (%)		0,0000	0,0000	40,0000	70,0000	90,0000	95,0000
13	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами. Все		0,0000	0,0000	83,1500	83,2000	83,3000	83,4000

11. Оценка социально-экономической эффективности реализации программы в Оренбургской области.

Демографической ситуации в последние годы уделяется особое внимание. Демографический провал в 90-е годы в настоящее время отразился на снижении количества женщин, способных к деторождению. В связи со снижением рождаемости основным фактором, влияющим на численность населения, становится снижение смертности населения, в том числе детей в возрасте от 0 до 17 лет, в связи с чем принимаются меры, направленные на улучшение качества и повышение доступности медицинской помощи детям.

Младенческая смертность в Оренбургской области в 2018 году составила 5,4 промилле (целевой показатель - 5,8 промилле), число детей, умерших в возрасте до 1 года, - 120 (в 2017 году соответственно 7,6 промилле, 178 детей). Сохранено 58 жизней. Показатель младенческой смертности снизился в 2018 году на 28,9 процента по сравнению с 2017 годом. В структуре детской смертности в 2018 году младенческая смертность составляла 50,0 процента (в 2017 году - 58,6 процента).

Показатель младенческой смертности, в январе-декабре 2020 года составил 3,6 на 1000 родившихся живыми, 68 детей в возрасте до 1 года (2019г — 4,4 на 1000 родившихся живыми, 88 детей, 2018 г.- 5,4, на 1000 родившихся живыми, 120 детей), отмечается снижение на 29% (целевой показатель на 2020 год — 5,4 на 1000 родившихся живыми).

В Российской Федерации показатель младенческой смертности за 12 месяцев 2020 года составил 4,5 в Приволжском федеральном округе (ПФО)– 4,3 на 1000 родившихся живыми.

Эффективность профилактической работы и доступность первичной медико-санитарной помощи детям в период реализации программы позволит своевременно выявлять отклонения в состоянии здоровья детей, проводить лечебно-профилактические мероприятия, снизить заболеваемость и смертность детского населения.
