



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 17 июня 2021 г. № 285-р

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в распоряжение Правительства Сахалинской области от 19.06.2019 № 320-р «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)»»

1. Утвердить изменения, вносимые в региональную программу «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)», утвержденную распоряжением Правительства Сахалинской области от 19.06.2019 № 320-р с учетом изменений, внесенных распоряжениями Правительства Сахалинской области от 19.08.2019 № 435-р, от 05.08.2020 № 483-р, от 15.12.2020 № 781-р (далее – Программа), согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению.

2. Внести изменения в приложение № 1 к Программе, изложив его в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

3. Опубликовать настоящее распоряжение в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации».

Исполняющий обязанности председателя
Правительства Сахалинской области



В.С.Сидоренко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к распоряжению Правительства
Сахалинской области
от 17 июня 2021 г. № 285-р

ИЗМЕНЕНИЯ,
**вносимые в региональную программу «Развитие детского
здоровоохранения, включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)»
(далее - Программа)**

1. Внести в Программу следующие изменения:

1.1. Часть «Задачи Программы» паспорта Программы изложить в следующей редакции:

«Задачи Программы	<p>К 2024 году:</p> <p>Снижение младенческой смертности в Сахалинской области до 3,9 на 1000 родившихся живыми путем:</p> <ul style="list-style-type: none">- соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;- повышения квалификации специалистов в области неонатологии, перинатологии и педиатрии;- внедрения клинических протоколов по акушерству и неонатологии;- совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детям;- совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении;- межведомственного взаимодействия по профилактике смерти от внешних причин на дому. <p>Увеличение доли преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальном центре к 2024 году до 70,2 % путем:</p> <ul style="list-style-type: none">- проведения мониторинга беременных и соблюдения маршрутизации беременных женщин на родоразрешение в соответствии с группой риска;
----------------------	---

- проведения телемедицинских консультаций сложных диагностических случаев (федеральные учреждения, учреждения 1 - 2 уровня Сахалинской области);
- обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами перинатального центра ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде.

Снижение смертности детей в возрасте 0 - 4 года до 4,1 на 1000 родившихся живыми путем:

- проведения мониторинга тяжелых детей в районах Сахалинской области, обеспечение эвакуации в ГБУЗ «Областная детская больница»;
- внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям;
- улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.

Снижение смертности детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 тыс. соответствующего возраста до 48,2 путем:

- совершенствования организации оказания детскому населению специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- осуществления межведомственной работы по профилактике детской смертности от внешних причин;
- проведения телемедицинских консультаций республиканских медицинских организаций с научными медицинскими исследовательскими центрами.

Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 54% путем:

- приведения детских поликлиник/отделений в соответствие с требованиями приказа Минздрава России № 92н (создание комфортных условий для пребывания детей и родителей, оснащение медицинскими изделиями);
- внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;
- развития профилактической направленности педиатрической службы;
- проведения информационно-коммуникационной кампании

по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей/иных законных представителей (круглые столы, ярмарки здоровья, освещение в СМИ и пр.).

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90 % путем:

- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;
- внедрения стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарзамещающих технологий, увеличение коечного фонда коек дневного пребывания позволит снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров);
- развития «школьной медицины».

1.2. Дополнить раздел 1 абзацами следующего содержания:

«Актуализация Программы проводится в соответствии с единым планом по достижению национальных целей развития на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Программа направлена на достижение основной цели национального проекта - снижение младенческой смертности по Сахалинской области в 2024 году до 3,9 случаев на 1000 родившихся живыми, являющейся индикатором целевого показателя «Повышение продолжительности жизни до 78 лет», характеризующего достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей». Основными мероприятиями проекта являются мероприятия по обеспечению доступности для детей и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи в больницах, детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях. Взаимосвязь со

всеми региональными проектами, входящими в национальный проект «Здравоохранение», отражена в разделе 7 настоящей Программы.».

1.3. Раздел 2 изложить в следующей редакции:

«2. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения Сахалинской области

За период 2016 - 2020 годов в Сахалинской области наблюдается тенденция увеличения общей численности населения Сахалинской области на 0,2%, в том числе детского населения на 0,9%. При этом численность женского населения снизилась на 0,3%, в том числе женщин фертильного возраста на 0,8% и снижение коэффициента рождаемости на 19,6% (14,3 - 12,9 - 12,3 на 1000 населения).

**ДИНАМИКА
основных демографических показателей**

Сахалинская область	2016	2017	2018	2019	2020	Динамика к 2016, чел.
Общая численность населения на начало года	487293	487344	490181	489638	488257	+ 964
Общая численность женского населения	253169	253220	253984	253143	252429	-740
Число женщин фертильного возраста	115818	114701	114064	113440	112259	-3559
Общая численность детского населения в возрасте 0 - 17 лет	97750	100041	102250	105916	106749	+ 8999
дети от 0 до 14 лет	86350	88655	90469	91091	91098	+ 4738
подростки от 15 до 17 лет	13691	13595	14238	14825	15651	+ 1960
						Динамика к 2016, %
Рождаемость на 1000 населения	14,3	12,9	12,3	11,6	11,5	- 19,6
Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми	3,7 25 чел	4,5 29 чел	2,8 17 чел	4,3 25 чел	4,4 25 чел	+ 22,2
Детская смертность в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми	4,5 31 чел	5,7 36 чел	3,9 26 чел	5,4 31 чел	5,3 30 чел	+17, 8
Детская смертность в возрасте 0 - 17 лет на 100 тыс. соответствующего возраста	59,7 58 чел	58,2 60 чел	40,0 43 чел	44,3 47 чел	45,0 47 чел	- 24,6

В структуре населения Сахалинской области за пять лет доля женщин фертильного возраста составила 23% (2016 – 23,8 %), доля детского населения - 21,9% (2016 – 20,1 %).

Медицинская помощь детскому населению оказывается в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Сахалинской области в соответствии с порядками и на основе стандартов оказания медицинской помощи.

С введением в эксплуатацию в апреле 2018 года перинатального центра ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» на 130 коек в Сахалинской области завершено формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям.

В регионе организованы дистанционное наблюдение и ежедневный мониторинг беременных и детей, в том числе недоношенных новорожденных.

Специалистами выездных акушерских и педиатрических бригад осуществляются круглосуточные консультации тяжелых беременных, новорожденных и детей во всех муниципальных образованиях Сахалинской области, выезды в районы, эвакуация пациентов в областные профильные медицинские организации.

Вопросы младенческой, перинатальной и материнской смертности, нарушения маршрутизации беременных на родоразрешение в соответствии с группой риска, дефектура проведения пренатального скрининга находятся на постоянном контроле министерства, главных внештатных профильных специалистов.

Пренатальная диагностика проводится в перинатальном центре ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» и в межмуниципальном кабинете ГБУЗ «Охинская ЦРБ».

Взято на учет по беременности 5089 женщин (2019 - 5157, 2018 – 5225, 2017 - 5996, 2016 - 6113).

Обследованы на экспертном уровне в сроке 11-14 недель 3589 женщин или 89,6 % от всех вставших на учет по беременности (2019 - 4708/91,3 %, 2018 - 4609/82,1 %; 2017 - 4831/80,6 %, 2016 - 5253/85,9 %).

Выявлено хромосомных аномалий и(или) пороков развития плода 126, из них прервано беременностей 22 (2019 – 145/71, 2018 - 127/46; 2017 - 124/25, 2016 - 150/35). Проведена инвазивная диагностика 82 беременным (2019 - 88, 2018 - 104; 2017 - 81, 2016 - 106).

Специалистами акушерско-дистанционного консультативного поста консультировано 469 чел., осуществлено 23 выезда, эвакуировано в перинатальный центр 22 чел. (2019 – 497/14/12, 2018 – 463/23/7, 2017 – 532/6/5; 2016 – 490/15/7).

В 2020 году число родов уменьшилось на 101 (2020 - 5507, 2019 - 5608, 2018 – 5929, 2017 - 6246), из них роды на первом уровне – 1843 или 31,1%, на 2 уровне – 1845 или 31,1%, на третьем – 2241 или 37,8%. Случаев материнской смертности не зарегистрировано.

Родилось в акушерских стационарах I группы – 1270 чел., II группы – 1752 чел., III группы – 2485 чел. (2019 – 1552/1608/2448, 2018 - 1844/2230/1856, 2017 – 6246/2037/4209/0). Удельный вес преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальном центре – 71,5 % (2019 – 71,0 %, 2018 – 51,9 %).

От первых родов родилось 1961 детей, от третьих и последующих родов родилось 1500 детей (2019 - 1969/1488 чел., 2018 – 2069/1538 чел.). Удельный вес от первых родов 35,2 %, от третьих и последующих родов – 26,9 % (2019 - 34,6 % и 25,8 %, 2018 - 34,3 % и 25,5 %).

Коэффициент рождаемости составил 11,5 на 1000 населения (аналогичный период 2019 года – 11,6), что выше показателей ДФО – 11,0 и РФ - 9,89 на 1000 населения.

В 2020 году родилось на 102 чел. меньше, чем в 2019 (2020 - 5591 чел., 2019 -5693 чел.). Неонатальный скрининг на наследственные заболевания (адреногенитальный синдром, галактоземия, муковисцидоз, фенилкетонурия,

врожденный гипотиреоз) проведен 5484 новорожденным (98,3 %). Аудиологический скрининг проведен 5669 детям первого года жизни или 98,3 % от общего числа детей первого года жизни.

Медицинскими организациями осуществляется обследование, лечение семейных пар, страдающих бесплодием, и их направление на экстракорпоральное оплодотворение (далее - ЭКО) за пределы Сахалинской области по желанию женщины. Обследование и лечение проводится за счет средств обязательного медицинского страхования, выезд женщины к месту лечения - за счет средств областного бюджета.

В 2020 году на ЭКО направлено 266 женщин, выполнено 213 процедур (2019 - 345/258, 2018 - 272/235; 2017 - 137; 2016 -157). После ЭКО 57 женщин встали на учет по беременности, приняты 91 роды, родилось после процедуры ЭКО 99 детей (2019 – 77/90/111, 2018 - 126; 2017 - 105; 2016 - 106).

В 2020 году проведено 39 телемедицинских консультаций с НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. ак. В.И. Кулакова (2019 – 16, 2018 – 18, 2017- 6).

В формате онлайн (посредством платформы Zoom) 01.12.2020 и 04.12.2020 для психологов и акушеров-гинекологов лечебно-профилактических учреждений Сахалинской области специалистами НКО проведен семинар на темы «Постабортный синдром», «Предабортное консультирование, Сложные случаи». Под патронатом Сахалинской областной думы организовано проведение круглого стола на тему «Укрепление мужского здоровья – важнейший фактор стабильности и конкурентоспособности Сахалинской области».

В симуляционных центрах обучено 72 специалиста в области перинатологии, неонатологии и педиатрии (план - 34), из них 64 - в рамках двух выездных мероприятий НМИЦ акушерства, гинекологии и неонатологии им. ак. В.И. Кулакова. За 2019-2020 годы подготовлено 104 специалиста (по плану - 66).

**ДИНАМИКА
численности детского населения по возрастным группам**

возраст	2016	2017	2018	2019	2020	Динамика к 2016 г. в %
0 - 4 года	31853	33066	333363	32985	32026	+ 0,5
5 - 9 лет	28307	28776	29617	30051	30924	+ 9,2
10 - 14 лет	26190	26813	27516	28055	28130	+ 7,4
15 - 17 лет	13691	13595	14238	14825	15651	+ 14,3
всего	100041	102250	104707	105916	106749	+ 6,7

Рост численности детского населения отмечен во всех возрастных группах, преимущественно за счет подростков.

Первичную медико-санитарную помощь детскому населению Сахалинской области оказывает 21 медицинская организация: 1 детская поликлиника, 16 детских поликлинических отделений (в составе областной детской больницы - 1, городской поликлиники № 6 - 1, ЦРБ – 14), 6 педиатрических кабинетов (в составе Северо-Курильской ЦРБ и Курильской ЦРБ – по 1, Южно-Курильской ЦРБ -2, участковых больниц -2).

В реализации результата «Детские поликлиники будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей» регионального проекта «Развитие детского здравоохранения (Сахалинская область) участвуют:

- 17 медицинских организаций в дооснащении медицинскими изделиями: ГБУЗ «Областная детская больница», ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска», ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ», ГБУЗ «Анивская ЦРБ», ГБУЗ «Долинская ЦРБ, ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Макаровская ЦРБ», ГБУЗ «Невельская ЦРБ», ГБУЗ «Ногликская ЦРБ», ГБУЗ «Охинская

ЦРБ, ГБУЗ «Поронайская ЦРБ», ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ», ГБУЗ «Тымовская ЦРБ», ГБУЗ «Холмская ЦРБ», ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»;

- 14 медицинских организаций в создании комфортных условий: ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска», ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ», ГБУЗ «Анивская ЦРБ», ГБУЗ «Долинская ЦРБ, ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Невельская ЦРБ», ГБУЗ «Ногликская ЦРБ», ГБУЗ «Охинская ЦРБ, ГБУЗ «Поронайская ЦРБ», ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ», ГБУЗ «Тымовская ЦРБ», ГБУЗ «Углегорская ЦРБ», (исключены: ГБУЗ «Областная детская больница» - строительство до 2024, ГБУЗ «Холмская ЦРБ» и ГБУЗ «Макаровская ЦРБ» - аварийное состояние, педиатрические кабинеты в составе ЦРБ на Курильских островах и участковых больниц).

Специализированная медицинская помощь (2 уровень) оказывается в 17 ЦРБ, 1 стационаре для взрослых.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в ГБУЗ «Областная детская больница», ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница имени Ф.С. Анкудинова», ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

Укомплектованность врачами-педиатрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, составляет 90,2 % (штатное расписание – 207,25, физических лиц – 187). Укомплектованность участковыми врачами-педиатрами – 100 % (127 физических лиц).

ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника» - единственная самостоятельная детская поликлиника с численностью прикрепленного населения на 01 января 2021 года – 41369 человек (+ 2,9 % к 2018 году).

В учреждении с 2016 года организована работа Центра здоровья, в структуре которого организована работа Центра по поддержке грудного вскармливания, работа кабинета «Здоровое детство». Первично обследовано

6182 чел. (2019 - 7023, 2018 - 6883, 2017 - 5282, 2016 - 5251), из них факторы риска выявлены у 4420 чел./71,5 % (2019 - 68,7 %; 2018 - 70,9 %; 2017 - 80,1 %; 2016 - 89,8 %). Всем обратившимся назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни.

Кабинет «Здоровое детство» организован в 2016 году для улучшения качества и доступности медицинской помощи детям, разделения потоков здоровых и больных. За отчетный период число посещений в кабинете - 12277 (2019 -13554, 2018 - 11554, 2017 - 6742; 2016 - 5036).

Показатели грудного вскармливания детей первых 12 месяцев жизни на уровне 59,0 % (2019 - 54,8%), что свидетельствует о хорошей организации работы по вопросам поддержки грудного вскармливания. Обращения женщин в центр грудного вскармливания по различным состояниям молочных желёз, несмотря на снижение числа общих обращений, осталось на прежнем уровне.12,1 в 2019 г., против 12,9% в 2020 г.

В ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника» функционирует единственный в области кабинет катамнеза. Врач кабинета катамнеза осуществляет свою деятельность во взаимодействии со всеми структурными подразделениями поликлиники, наиболее тесное взаимодействие с участковой службой по совместному динамическому наблюдению за детьми, имеющими отклонения в перинатальном периоде. Особое внимание в кабинете катамнеза уделяется наблюдению детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела.

В 2020 году врачом кабинета катамнеза выполнено 1775 посещений (2019 - 2335, 2018 - 2171, 2017 - 2295), в том числе 15 детей из районов области (2019 - 26, 2018 - 36, 2017 - 51). Исполнение плана посещений - 95,5% (2017 - 95,5). На диспансерном учете состоит 295 детей (2019 – 304, 2018 – 265, 2017 - 321; 2016 - 302), из них недоношенных - 221 чел., или 94% (2017 - 250), из них доля недоношенных - дети с низкой массой тела и очень низкой массой

тела составляет 69,4 %. С 2018 года в кабинете катамнеза и дневном стационаре учреждения проводится пассивная иммунизация детей против респираторно-синцитиальной инфекции препаратом Паливизумаб.

В структуре учреждения организована работа отделения реабилитации, которое включает: физиотерапевтические кабинеты, кабинеты массажа, залы ЛФК, кабинет психолога, комнату психологической разгрузки, кабинеты врачей-реабилитологов, кабинет физиотерапевта и др.

Медицинскую реабилитацию получили 8882 ребенка (2019 - 8896, 2018 - 8452, 2017 - 8095), в том числе 103 ребенка-инвалида (2019 - 152, 2018 - 171).

Улучшается качество оказания офтальмологической помощи детям, служба укомплектована специалистами на 100%.

Продолжает эффективно работать кабинет ортоптического лечения при дневном стационаре, пролечено 1112 детей (2019 - 1100, 2018 - 983, 2017 - 1221). Основная часть наблюдаемой патологии – это миопия средней и высокой степени, гиперметропия с нарушением зрительных функций, косоглазия и др. На учет берутся дети с 3,4,5 группой здоровья и 2 группа здоровья, требующая диспансерного наблюдения. Диспансерные дети приглашались на приём по телефону, через участковую службу, образовательные учреждения. В лечении больных используются: физиолечение, консервативное лечение, реабилитационное лечение, плеоптико-ортоптическое лечение в кабинете охраны зрения. Продолжено развитие стационарзамещающих видов медицинской помощи. В дневном стационаре выделено 15 коек для лечения детей с заболеваниями глаза и его придатков, пролечено 414 детей (2018 - 391, 2017 - 256).

В ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника» с 2011 года работает школа здоровья по сохранению репродуктивного здоровья подростков, с 2014 года кабинет медико-социальной помощи подросткам и их родителям.

При условии расширения площадей ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника» путем возможного строительства нового здания дет-

ской поликлиники в г. Южно-Сахалинске, где проживает 41% детского населения области, учреждение готово оказывать детям из районов области такие виды медицинской помощи, как консультирование в кабинете катамнеза, лечение в кабинете охраны зрения, консультирование в центре грудного вскармливания по вопросам питания детей первого года жизни, консультирование в центре амбулаторной хирургии. Сегодня в поликлинику, рассчитанную на 380 посещений в смену, в день обращается более 1100 пациентов.

В 2020 году значительный рывок произошел в цифровизации учреждения и освоении телемедицинских консультаций. Начали применяться в работе телемедицинские технологии на разных электронных площадках: Онлайн-доктор, ЕГИСЗ. Детская поликлиника успешно прошла стандарт цифровизации - переход учреждения на электронный документооборот.

В Сахалинской области уделяется большое внимание профилактике управляемых инфекционных заболеваний. За счет средств областного бюджета проводится дополнительная вакцинация против менингококковой инфекции, пневмококковой инфекции; ветряной оспы, ротавирусной инфекции, клещевого энцефалита, вируса папилломы человека. За пять лет инфекционная заболеваемость снизилась на 31,7 % и составила 6482,5 на 100 тысяч детского населения (2019 - 9939,0; 2018 - 9358,5; 2017 - 10806,0; 2016 - 9504,1).

В 2020 году профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в возрасте 0 – 17 лет охвачено 70048 чел. или 76,3 % к плану (91755 чел.).

По результатам комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних первая группа здоровья установлена 29695 (42,4%), вторая - 32920 детям (47,0%), третья - 6169 детям (8,8%), четвертая – 53 детям (0,1%), пятая - 1211 детям (1,7%).

Выявлено 43739 заболеваний, из них впервые - 5470. В структуре заболеваемости на первом месте зарегистрированы болезни органов пищеварения

у 2168 детей (4,96%), на втором месте - болезни глаза и его придаточного аппарата у 924 детей (2,11%), на третьем месте - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ у 918 детей (2,4%).

Все дети распределены по группам для занятий физической культурой: основная - 51415 человек (73,4 %); подготовительная - 16392 детей (23,4 %); специальная А - 2031 детей (2,9 %); специальная Б - 210 детей (0,3%).

В регионе продолжается работа по сохранению репродуктивного здоровья несовершеннолетних в возрасте 15-17 лет, проводится информационно-коммуникационная кампания, направленная на повышение информированности населения, в первую очередь родителей, по вопросам сохранения репродуктивного здоровья школьников, пропаганды здорового образа жизни, профилактики вредных привычек.

В 2020 году проведено 17 «Ярмарок здоровья» с участием врачей акушера-гинеколога, уролога-андролога, охвачено профилактическими мероприятиями в школах по сохранению репродуктивного здоровья 2325 мальчиков, 2565 девочек. В течение года издано печатной продукции (памятки, буклеты) 24150 шт. по 296 наименованиям, распространено 24000 штук.

В 2020 году осмотрено 9420 детей в возрасте 15 - 17 лет (охват - 71,3 %), из них врачом акушером-гинекологом 4517 девочек (охват - 68,1 %) и врачом урологом-андрологом 4903 мальчиков (охват - 74,5 %). Направлено на дополнительную консультацию и (или) исследование 673 чел., из них 360 девочек и 273 мальчика. Выявлено 170 подростков с впервые выявленной патологией, из них 141 девочка, 29 мальчиков. В структуре гинекологической заболеваемости у несовершеннолетних преобладают воспалительные заболевания органов малого таза и нарушения менструального цикла.

За пять лет число аборт у несовершеннолетних снизилось на 61,7 %: 2020 - 31, 2019 - 58, 2018 - 62, 2017 - 64, 2016 - 81. В 2018-2020 годах случаев родов у несовершеннолетних в возрасте до 14 лет не зарегистрировано (2017 - 1 случай, 2016 - 1 случай).

В Сахалинской области за пять лет показатель заболеваемости детей в возрасте 0 - 17 лет снизился на 21,0 % и составил 190562,0 на 100 тысяч детского населения (2019 – 219028,3; 2018 - 228266,5; 2017 - 230904,7; 2016 - 241243,1). В структуре заболеваемости:

- 1 место - болезни органов дыхания 108065,6 на 100 тысяч детского населения (2019 – 127030,9; 2018 - 133935,7; 2017 - 132807,8; 2016 - 142236,7), динамика за пять лет (-) 24,0 %;

- 2 место - болезни системы пищеварения 30284,1 на 100 тысяч детского населения (2019 – 32873,2; 2018 - 34472,4; 2017 - 31442,5; 2016 - 31581,1), динамика за пять лет (-) 4,1 %;

- 3 место - отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, 11190,6 на 100 тысяч детского населения (2019 - 13180,7; 2018 - 12280,4; 2017 - 14446,2; 2016 - 18142,3), динамика за пять лет (-) 27,3 %;

- 4 место - болезни глаза и придаточного аппарата 8053,5 на 100 тысяч детского населения (2019 - 9341,4; 2018 - 9840,8; 2017 - 10222,0; 2016 - 9489,1), динамика за пять лет (-) 15,1 %;

Показатель заболеваемости детей в возрасте от 0 до 17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, за пять лет снизился на 27,9 % и составил 146736,7 на 100 тысяч детского населения (2019 - 177433,1; 2018 - 188715,2; 2017 - 193898,3; 2016 - 203397,6). В структуре первичной заболеваемости:

- 1 место - болезни органов дыхания 105267,5 на 100 тысяч детского населения (2019 - 124502,4; 2018 - 131427,7; 2017 - 130172,1; 2016 - 139732,7), динамика за пять лет (-) 24,7 %;

- 2 место - отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (ранее – 2 место), 11190,6 на 100 тысяч детского населения (2019 - 13180,7; 2018 - 12280,4; 2017 - 14446,2; 2016 - 18142,3), динамика за пять лет (-) 34,1 %;

- 3 место - болезни органов пищеварения 9771,5 на 100 тысяч детского населения (2019 – 11865,1; 2018 - 15399,16; 2017 - 14190,7; 2016 - 16416,5), динамика за пять лет (-) 40,5 %;

- 4 место - инфекционные болезни 6218,3 на 100 тысяч детского населения (2019 - 9608,6; 2018 - 9014,7; 2017 - 10449,9; 2016 - 9116,3), динамика за пять лет (-) 31,8 %.

За пять лет заболеваемость в классе «Болезни глаза и его придаточного аппарата» снизилась на 36,9 % и составила 3345,2 на 100 тысяч детского населения (2019 - 5298,5; 2018 - 5844,9; 2017 - 6699,3; 2016 - 5993,5).

КОНТИНГЕНТЫ

детей-инвалидов на 1000 детского населения соответствующего возраста

Возраст ребёнка	в показателях на 1000 детского населения соответствующего возраста				в долях от всего детей-инвалидов от 0 до 17 лет			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
от 0 до 4 лет	7,5	7,4	7,5	7,9	13,4	13,1	12,8	12,4
от 5 до 9 лет	21,4	20,5	21,2	20,9	33,5	31,9	32,8	31,3
от 10 до 14 лет	23,9	24,8	24,4	26,1	34,9	35,9	35,2	35,7
от 0 до 14 лет	16,99	16,99	17,3	17,9	81,7	81,0	80,8	79,4
от 15 до 17 лет	24,8	25,4	25,2	27,1	18,3	19,0	19,2	20,6
от 0 до 17 лет	18,0	18,1	18,4	19,3	100,0	100,0	100,0	100,0

За пять лет детская инвалидность увеличилась на 7,2 % во всех возрастных группах, кроме группы 5 – 9 лет.

За 2020 – 2016 годы структура заболеваний, приводящих к ограничениям жизнедеятельности, не изменилась: психические расстройства и расстройства поведения - 35,1 - 37,7 - 39,4 – 40,5 – 40,2 %; заболевания нервной системы - 19,6 - 18,8 - 18,9 – 18,5 – 18,9 %; врожденные аномалии развития - 19,2 - 17,2 - 15,9 – 15,2 – 14,5 %; болезни эндокринной системы - 6,2 - 6,8 - 6,6 – 6,99 – 7,0 %; болезни уха и сосцевидного отростка - 5,8 - 5,9 - 6,5 – 6,1 – 5,98 %.

Впервые установлена категория «ребенок-инвалид» 392 детям (2019 – 306, 2018 – 256, 2017 - 211, 2016 - 204), динамика к 2016 году составила + 92,2 %. Уровень первичной инвалидности составил 36,7 на 10000 детского населения (2019 – 32,3; 2018 – 27,8; 2017 – 23,7; 2016 - 21,5).

При установлении инвалидности каждому ребенку составляется индивидуальная программа реабилитации, в которую включается медицинская и социальная реабилитация, санаторно-курортное лечение.

Для оказания стационарной помощи детям в области развернуто 637 коек круглосуточного пребывания (2019 – 703, 2018 – 703, 2017 - 705, 2016 - 722), в том числе 277 педиатрических (2019 – 308, 2018 – 308, 2017 - 296; 2016 - 309). Обеспеченность детей и подростков Сахалинской области педиатрическими койками 25,9 на 10000 населения соответствующего возраста (2019 – 29,1; 2018 - 29,4; 2017 - 28,9; 2016 - 30,9), РФ - 2015 - 19,1. Педиатрические круглосуточные койки развернуты во всех муниципальных образованиях Сахалинской области, кроме Анивского и Долинского районов (Долинская ЦРБ перепрофилирована в 2020 году под ковидный госпиталь), госпитализация детей указанных районов осуществляется в детскую больницу. Дополнительного увеличения коечного фонда не требуется.

В Сахалинской области на базе областных государственных учреждений здравоохранения развернуто 120 специализированных коек по профилям (фтизиатрия, психиатрия, офтальмология, наркология, дерматовенерология).

ГБУЗ «Областная детская больница» (далее – детская больница) является единственным в регионе многопрофильным детским учреждением 3-го уровня, оказывающим специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - ВМП) детскому населению. В состав учреждения входят стационар на 270 коек, консультативно-специализированное отделение на 75 посещений в смену.

Медицинская помощь оказывается детям по 39 видам специальностей, в том числе: стационарная специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологическая медицинская помощь, консультативная специализированная помощь; первичная медико-санитарная помощь (в приемном отделении и кабинете неотложной травматологии).

В 2013 году учреждение получило лицензию на оказание ВМП по 9 специальностям: детская хирургия, гематология, комбустиология, педиатрия, неонатология, урология, ортопедия и травматология, эндокринология, неврология.

В учреждении функционируют:

- 8 лечебных отделений: педиатрическое № 1 на 35 коек (34 педиатрических, 1 паллиативная); инфекционное на 52 койки; хирургическое на 38 коек (13 хирургических, 13 отоларингологических, 6 урологических, 6 гинекологических); ортопедо-травматологическое на 38 коек (18 травматологических, 12 ортопедических, 3 ожоговых, 5 реабилитационных); педиатрическое № 2 на 40 коек (29 педиатрических, 8 гематологических коек, 2 эндокринологических, 1 паллиативная); неврологическое на 25 коек (20 неврологических, 5 реабилитационных); патологии новорожденных на 33 койки (для недоношенных 13, для доношенных 17 коек, педиатрических 3); реанимационно-анестезиологическое на 9 коек (общего профиля 3, для новорожденных 6 - по 3 для недоношенных и доношенных);

- 3 вспомогательных отделения: приемное, физиотерапевтическое, централизованное стерилизационное;

- 3 диагностических отделения (ультразвуковой и функциональной диагностики, рентгенологическое, клиничко-диагностическая лаборатория);

- 3 центра: реанимационно-консультативный (далее – РКЦ); реабилитационный; телемедицинский;

- консультативно-специализированное отделение на 75 посещений в смену.

Ежегодно в детской больнице получают медицинскую помощь более 8000 пациентов в возрасте до 14 лет. Для диагностики и лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи имеется необходимое оборудование: для выхаживания недоношенных новорожденных; для лечения болезней неонатального периода с применением аппаратных методов замещения или поддержки витальных функций; для лечения тяжелых ожоговых поражений с использованием флюидизирующих кроватей, проведением круглосуточного мониторинга, проведением кожной пластики; для лечения тяжелых гематологических и педиатрических заболеваний с применением поликомпонентной терапии, использованием экстракорпоральных методов детоксикации, с 2017 года проводится лазерная коагуляция сетчатки у недоношенных. В

детской больнице применяются следующие методы реабилитации: лечебная физкультура с укладками; сухая иммерсия; физиотерапия; различные виды массажа; механотерапия; Монтессори педагогика; психологические методы реабилитации.

В детской больнице получили высокотехнологичную медицинскую помощь 59 детей (2019 - 78, 2018 - 90, 2017 - 105, 2016 - 102) по профилям: неврология, хирургия новорожденных, абдоминальная хирургия, урология, комбустиология, педиатрия, травматология и ортопедия, эндокринология.

В консультативном отделении детской больницы ведут прием 17 специалистов. Консультативную помощь в отделении получили 9370 детей (2019 - 8625, 2018 - 8535, 2017 - 9743, 2016 - 7905). Число посещений в консультативно-специализированное отделение (КСО) увеличилось и составило 13119 (2019 - 12096, 2018 - 15766, 2017 - 18027, 2016 - 17758). В среднем на каждого пациента приходится 1,4 посещения.

Число выездов специалистами КСО в районы Сахалинской области: 2020 - 28, 2019- 41, 2018 - 32, 2017 - 57, 2016 - 54. Консультировано 286 детей (2019 - 706, 2018 - 1195, 2017 - 3649, 2016 - 1755). Снижение количества выездов и числа осмотренных детей связано с эпидемиологическим неблагополучием по новой коронавирусной инфекции COVID-19, декретными отпусками специалистов.

Специалистами КСО подготовлено 345 выписок в федеральные центры на оказание специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП). За пределы Сахалинской области на лечение по ВМП направлено 298 детей. Наибольшее количество направлено ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МЗРФ; РДКБ им. Н.И. Пирогова, ФГБУ «Федеральный центр ССХ» г. Хабаровск. В структуре направленных за пределы Сахалинской области на лечение по ВМП наибольшую группу составляют пациенты педиатрического профиля – нефрология, ревматология, пульмонология, гастроэнтерология и дети, нуждающиеся в ССХ.

Для взаимодействия со специалистами ЦРБ в ГБУЗ «Областная детская

больница» в круглосуточном режиме организована работа РКЦ, созданы условия для работы выездной реанимационной неонатальной бригады с использованием наземного транспорта и авиации. Специалистами РКЦ консультировано 292 ребенка (2019 - 197, 2018 - 273, 2017 - 300, 2016 - 286), осуществлено 176 выездов, в том числе к 122 новорожденным (2019 - 197/86, 2018 - 119/90, 2017 - 158/130, 2016 - 170/139). Удельный вес новорожденных - 69,3 %. Каждая пятая эвакуация осуществляется с использованием воздушного транспорта: 2020 - 40 чел. (2019 - 39, 2018 - 232, 2017 - 34, 2016 - 41). Транспортировано в учреждения третьего уровня 176 человек, из них 170 в детскую больницу. Всего транспортировано 122 новорожденных, из них 58 недоношенных; госпитализировано в ОРИТн перинатального центра 6 чел. (все недоношенные), в РАО детской больницы 67 (из них 35 недоношенных), в отделение патологии новорожденных детской больницы 67 чел. (из них 17 недоношенных). Летальных случаев во время транспортировок не было.

В федеральные центры для оказания ВМП в реанимационном сопровождении эвакуировано 20 детей, реэвакуировано 4 детей (2019 - 23/4, 2018 - 18, 2017 - 11/1; 2016 - 18/6), летальных исходов при транспортировке не зарегистрировано. Эвакуировано в федеральные центры г. Москвы - 13 чел. (НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко - 3, РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России - 4, НМИЦ ДГОИ им. Д.Рогачева - 4, ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МЗРФ - 2, ФГБУ РНЦ рентгенорадиологии - 1), Хабаровска - 3 чел. (ФГБУ «Федеральный центр ССХ» г. Хабаровск); 4 обратных трансферта больных: из Москвы - 2, из Хабаровска - 2. В 4 случаях транспортировка осуществлялась на фоне ИВЛ (расстояние 6600 км), в 4 случаях использовался кислород через маску или назальные канюли. Летальных исходов не было.

В детской больнице с успехом используются телемедицинские технологии/консультации (далее - ТМК). Учреждение сотрудничает с 29 клиниками федерального значения (2017 - 12).

Направлено на ТМК 507 запросов (2019 - 336, 2018 - 139, 2017 - 50, 2016

- 88), проведено 468 ТМК (2019 - 288, 2018 - 116, 2017 - 37, 2016 - 68), из них 53 экстренно (2019 - 31, 2018 - 72, 2017 - 6, 2016 - 43), остальные в плановом порядке.

Проконсультировано 318 детей (2019 - 200, 2018 - 54, 2017 - 35, 2016 - 49). Проведено 46 ТМК в режиме on-line (2019 - 35, 2018 - 53, 2017 - 41, 2016 - 39).

За 2020 год проведено 10 сеансов ВКС с районами области на различные медицинские тематики, а также проводилось сопровождение конференций, on-line-курсов для врачей. Проконсультировано 188 пациентов центральных районных больниц.

Работа учреждения вносит весомый вклад в снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми в Сахалинской области с 6,2 в 2015 году до 4,4 в 2020 году (2020: ДФО - 5,0; РФ - 4,5).

В 2020 году родилось 5591 чел., коэффициент рождаемости за пять лет снизился на 19,6 % и составил 11,5 на 1000 населения (2019 – 11,6; 2018 – 12,3; 2017 – 12,9; 2016 – 14,3). В возрасте до года умерло 25 чел. (2016 – 25 чел.), показатель младенческой смертности за пять лет увеличился на 22,2 % и составил 4,4 на 1000 родившихся живыми, что выше аналогичного периода на 2,3 % и ниже показателя РФ - 4,5; ДВФО - 5,0 (2019 - 4,3; 2018 – 2,8; 2017 - 4,7; 2016 - 3,6).

Структура причин младенческой смертности Сахалинской области соответствует структуре причин в РФ: на первом месте - отдельные состояния перинатального периода - 11 случаев/44,0 %; на втором месте - врожденные пороки развития с неблагоприятным прогнозом для жизни - 6 случаев (24,0%).

В возрасте от 0 до 17 лет в Сахалинской области году умерло 47 детей (2019 - 47, 2018 - 43, 2017 - 60, 2016 - 58). Показатель детской смертности снизился на 22,3 % и составил - 45,0 на 100000 населения соответствующего возраста (2019 - 44,4; 2018 - 41,1; 2017 - 58,7; 2016 - 57,9). В структуре детской смертности на первом месте внешние причины - 17 случаев/36,2 %, отдельные состояния перинатального периода - 11 случаев/23,4 %.

Министерством здравоохранения Сахалинской области проводится работа в тесном взаимодействии со всеми органами системы профилактики, направленная на профилактику детского травматизма, профилактику алкоголизма среди населения области, выявление семей социального риска с детьми раннего возраста, наблюдение и оказание медико-социальной помощи. Осуществляется комплекс мер по снижению смертности от аутоагрессивного (суицидального) поведения, по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни.

Перспектива развития службы помощи матерям и детям в Сахалинской области

1. Внедрение новых методов лечения в областной детской больнице позволит расширить возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, подросткам, внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику.

2. Совершенствование манипуляционных и коммуникативных навыков специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в рамках обучения на симуляционных циклах повысит качество медицинской помощи матерям и детям, снизит смертность и инвалидность.

3. Дооснащение детских поликлиник, поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и создание комфортных условий пребывания для пациентов и родителей обеспечит доступность для детского населения первичной медико-санитарной помощи.

4. Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов.

5. Разъяснительная работа с родителями и несовершеннолетними, работа выездных педиатрических бригад, работа в образовательных учреждениях повысит охват диспансерным наблюдением несовершеннолетних.

6. Раннее выявление семей высокого социального риска, имеющих детей, с передачей данных об этих семьях в комиссию по делам несовершеннолетних с целью снижения показателя младенческой и детской смертности от внешних причин.

7. Взаимодействие ГБУЗ «Областная детская больница» с национальными медицинскими исследовательскими центрами, федеральными медицинскими учреждениями (консультирование, в том числе в режиме ВКС, дистанционные конференции, лекции) и центральными районными больницами Сахалинской области (консультация пациентов) путем проведения телемедицинских консультаций.».

1.4. Раздел 4 изложить в следующей редакции:

«4. Программные мероприятия

Основные мероприятия.

Достижение целей и решение задач Программы осуществляются путем выполнения следующих взаимосвязанных по срокам, ресурсам и источникам финансового обеспечения основных мероприятий Программы.

№ пп.	Наименование программных мероприятий	Реализация мероприятий
1	2	3
1.	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Первичную медико-санитарную помощь детскому населению Сахалинской области оказывает 21 медицинская организация: 1 детская поликлиника, 16 детских поликлинических отделений (в составе областной детской больницы - 1, городской поликлиники № 6 - 1, ЦРБ – 14), 6 педиатрических кабинетов (в составе Северо-Курильской и Курильской ЦРБ – по 1, Южно-Курильской ЦРБ - 2, участковых больниц -2). В реализации мероприятия участвуют 17 медицинских организаций: ГБУЗ «Областная детская больница», ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска», ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ», ГБУЗ «Анивская ЦРБ», ГБУЗ «Долинская ЦРБ, ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Макаровская ЦРБ», ГБУЗ «Невельская ЦРБ», ГБУЗ «Ногликская ЦРБ», ГБУЗ «Охинская ЦРБ, ГБУЗ «Поронайская ЦРБ», ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ», ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»,

№ пп.	Наименование программных мероприятий	Реализация мероприятий
1	2	3
		ГБУЗ «Холмская ЦРБ», ГБУЗ «Углегорская ЦРБ». Всего приобретено 84 единицы медицинских изделий в 2018 году 34 ед., в 2019 году – 1 ед., в 2020 году – 49 ед. В 2019 году дооснащена медицинскими изделиями 1 медицинская организация или 5,9%, в 2020 г. - 16 медицинских организаций или 94,1 %.
2.	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	<p>В реализации мероприятия участвуют 14 медицинских организаций: ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска», ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ», ГБУЗ «Анивская ЦРБ», ГБУЗ «Долинская ЦРБ, ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Невельская ЦРБ», ГБУЗ «Ногликская ЦРБ», ГБУЗ «Охинская ЦРБ, ГБУЗ «Поронайская ЦРБ», ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ, ГБУЗ «Томаринская ЦРБ», ГБУЗ «Тымовская ЦРБ», ГБУЗ «Углегорская ЦРБ». В реализации организационно-планировочных решений предусмотрены организация крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центров, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, понятной и удобной системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах.</p> <p>В 2019 году реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и их родителей, в 1 медицинской организации или 5,9%, в 2020 году - в 14 медицинских организациях или 82,3%.</p> <p>Не участвуют в реализации мероприятия ГБУЗ «Макаровская ЦРБ» - аварийное состояние, планируется приобретение здания для детской поликлиники с проведением капитального ремонта до 2024 года; ГБУЗ «Холмская ЦРБ» - аварийное состояние, планируется строительство до 2024 года; ГБУЗ «Областная детская больница» - строительство до 2024 года.</p>
3.	Увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами	В рамках реализации программы будут разработаны лекции, печатные материалы (памятки, буклеты) для проведения разъяснительной работы с подростками и их родителями/законными представителями о необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами. Планируется проведение не менее 10 мероприятий, направленных на сохранение репродуктивного здоровья

№ пп.	Наименование программных мероприятий	Реализация мероприятий
1	2	3
	акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами	(лекции, семинары по вопросам медицинской профилактики, анкетирование, тиражирование материалов по профилактике вредных привычек, по охране здоровья матери и ребенка). В 2019 году профилактическими мероприятиями охвачено 71,1% детей в возрасте 15 - 17 лет (план – 60%), в 2020 году - 71,3% (план 65%). Планируется охватить профилактическими мероприятиями детей в возрасте 15 - 17 лет не менее 70% в 2021 году, 73% в 2022 году, 75% в 2023 году, 80,2% в 2024 году.
4.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 0,229 тыс. специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	Повышение квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах улучшит качество оказания медицинской помощи новорожденным и окажет непосредственное влияние на снижение младенческой смертности. В 2019 году обучено 0,032 тыс.чел., в 2020 году – 0,072 тыс.чел. Планируется обучить не менее 0,104 тыс. чел. в 2021 году, 0,144 тыс. чел. в 2022 году, 0, 185 тыс.чел. в 2023 году, 0,229 тыс.чел. в 2024 году.
5.	Не менее 26,6 тыс. женщин получают медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов	В рамках реализации мероприятия планируется проведение разъяснительной работы о необходимости наблюдения женщины во время беременности, ранней явки в женскую консультацию для постановки на учет по беременности, назначения родового сертификата. Полученные в учреждениях родовспоможения средства от родовых сертификатов будут направлены на оснащение женских консультаций, родильных домов, приобретения лекарственных препаратов для беременных женщин, заработную плату медицинских работников. Медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов получили 5,406 тыс. женщин в 2019 году, 10,21 тыс. женщин в 2020 году. В 2021 году получают медицинскую помощь не менее 13,4 тыс. женщин, в 2022 году не менее 17,8 тыс. женщин, в 2023 году не менее 22,2 тыс. женщин, в 2024 году не менее 26,6 тыс. женщин».
6.	Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	В рамках реализации программы будут разработаны лекции, печатные материалы (памятки, буклеты) для проведения разъяснительной работы о здоровом образе жизни, необходимости прохождения профилактических осмотров. Планируется проведение не менее 10 мероприятий, направленных на сохранение репродуктивного здоровья (лекции, семинары по вопросам медицинской профилак-

№ пп.	Наименование программных мероприятий	Реализация мероприятий
1	2	3
		тики, анкетирование, тиражирование материалов по профилактике вредных привычек, по охране здоровья матери и ребенка). Планируется охватить профилактическими мероприятиями детей в возрасте 0 - 17 лет не менее 89% в 2021 году, 91% в 2022 году, 93% в 2023 году, 95,1% в 2024 году».

1.5. Раздел 5 изложить в следующей редакции:

«5. Показатели эффективности Программы (индикаторы Программы)

Показатели эффективности Программы (индикаторы Программы) соответствуют показателям (индикаторам), указанным в паспорте регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Сахалинская область)», и приведены в таблице:

№	Наименование	Базовое значение на 31 декабря	Период реализации федерального проекта, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Показатели (индикаторы) Программы								
1.	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи							
1.1.	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, %	5,0 2019 г.	5,0	20,0	95,5	95,5	95,5	95,5
1.2.	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений, %	0,00	0,00	0,00	40,5	70,5	90,5	95,5

№	Наименование	Базовое значение на 31 декабря	Период реализации федерального проекта, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.3.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами, %	95 2019	0,00	0,00	97,0	97,0	97,0	97,0
2.	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность							
2.1.	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальном центре, %	0 2017	38,0	39,0	69,6	69,8	70,0	70,2
2.2.	Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми, промилле	4,5 2017	4,5	4,3	4,2	4,1	4,0	3,9
2.3.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми, промилле	5,4 2017	5,3	5,0	4,7	4,5	4,2	4,1
2.4.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000 детского населения	58,2 2017	56,0	54,0	50,5	50,4	48,7	48,2
3.	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями							
3.1.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	52,2 2017	48,5	49,0	52,5	53,0	53,5	54,0
3.2.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	13,5 2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
3.3.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата, %	8,6 2017	30,0	45,0	55,0	70,0	80,0	90,0
3.4.	Доля взятых под диспансерное наблюдение	13,1 2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

№	Наименование	Базовое значение на 31 декабря	Период реализации федерального проекта, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	деление детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения, %							
3.5.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения, %	25,3	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
3.6.	Доля 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, %	29,8	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Результаты Программы								
1.	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными заболеваниями							
1.1.	Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья, %	0,00 2017	60,0	65,0	70,0	73,0	75,0	80,2
1.2.	Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами, %	94,5 2019	-	-	89,0	91,0	93,0	95,1
2.	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность							
2.1.	Построено (реконструировано) детских больниц (корпусов), нарастающий итог	0	-	-	-	-	-	1
2.2.	В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии (нарастающим итогом), тыс. чел.	0 2017	0,032	0,066	0,104	0,144	0,185	0,229
2.3.	Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов (нарастающим итогом), тыс. чел.	0 2017	4,5	9,0	13,4	17,8	22,2	26,6

№	Наименование	Базовое значение на 31 декабря	Период реализации федерального проекта, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.4.	В субъектах Российской Федерации будут актуализированы и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	1 2019	-	-	1	-	-	-
3.	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи							
3.1.	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», %	5,0 2018	5	20,0	95,0	95,0	95,0	95,5
3.2.	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», %	5,0 2018	5	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0

1.6. Наименование раздела 6 изложить в следующей редакции:

«6. Порядок расчета показателей эффективности Программы (индикаторов Программы)».

1.7. Абзац 1 раздела 8 изложить в следующей редакции:

«Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы будет проводиться на основании уровня достижения плановых значений эффективности Программы (индикаторов Программы).».

2. Внести изменения в Приложение № 2 «Перечень медицинских изделий для дооснащения детских поликлиник и детских поликлинических отделений» к Программе, изложив пункты 2.9 и 3.11 в следующей редакции:

1	2	3	4	5	6
2.9.	Офтальмоскоп не прямой бинокулярный, с питанием от батареи (бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией)	5			5
3.11.	Офтальмоскоп не прямой бинокулярный с питанием от батареи	3			3

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к распоряжению Правительства
Сахалинской области
от 17 июня 2021 г. № 285-р

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к региональной программе «Развитие детского
здравоохранения, включая создание современ-
ной инфраструктуры оказания медицинской
помощи детям (Сахалинская область)», утвер-
жденной распоряжением Правительства
Сахалинской области
от 19 июня 2019 г. № 320-р

**ДЕТСКИЕ ПОЛИКЛИНИКИ
и детские поликлинические отделения Сахалинской области**

№ пп.	Наименование медицинской организации	Мощность	Юридический адрес
1	2	3	4
Детские поликлиники			
1.	ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»	380	г. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова, 4, ул. Сахалинская, 23
Детские поликлинические отделения			
1.	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	110	г. Александровск-Сахалинский, ул. Ленина, 48а
2.	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	50	г. Анива, ул. Гоголя, 1
3.	ГБУЗ «Долинская ЦРБ»	100	г. Долинск, ул. Пионерская, 10а
4.	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	256	г. Корсаков, ул. Краснофлотская, 7
5.	ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»	50	г. Макаров, ул. Ленинградская
6.	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	110	г. Невельск, ул. Ленина, 50а

№ пп.	Наименование медицинской организации	Мощность	Юридический адрес
1	2	3	4
7.	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	60	пгт. Ноглики, ул. Стадионная, зд. 1
8.	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	185	г. Оха, ул. Карла Маркса, 54а
9.	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	86	г. Поронайск, ул. Молодежная, 5
10.	ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	30	пгт. Смирных, ул. Чехова, 11б
11.	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	20	г. Томари, ул. Садовая, 50
12.	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	12	пгт. Тымовское, ул. Кировская, 95
13.	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	170	г. Углегорск, ул. Победы, 145
14.	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	46	г. Холмск, ул. Советская, 93а
15.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	155	г. Южно-Сахалинск, ул. Комарова, 5
16.	ГБУЗ «Областная детская больница»	75	г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 311».
