



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«22» сентября 2020 г. № 128

г. Магас

О внесении изменения в государственную программу
Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения»

Внести в государственную программу Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Республики Ингушетия от 29 октября 2014 года № 208 «Об утверждении государственной программы Республики Ингушетии «Развитие здравоохранения», изменение, изложив подпрограмму 19 «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям» в следующей редакции:

«Подпрограмма 19. «Развитие детского здравоохранения
в Республике Ингушетия, включая создание современной
инфраструктуры оказания помощи детям

Паспорт

подпрограммы «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия,
включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям»

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель подпрограммы)	Министерство здравоохранения Республики Ингушетия
Участники подпрограммы	Министерство по национальной политике, внешним связям, печати и информации Республики Ингушетия; Министерство труда и социального развития Республики Ингушетия;

	<p>Министерство образования и науки Республики Ингушетия; Министерство финансов Республики Ингушетия; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия; Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Ингушетия</p>
<p>Цели подпрограммы</p>	<p>снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Республике Ингушетия до 5,5 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах её оказания, а также профилактики заболеваемости;</p> <p>повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям;</p> <p>повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям</p>
<p>Задачи подпрограммы</p>	<p>создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;</p> <p>развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям;</p> <p>развитие профилактического направления медицинской помощи детям;</p> <p>улучшение репродуктивного здоровья подростков;</p> <p>актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным;</p> <p>повышение квалификации врачей акушер-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров;</p> <p>развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;</p> <p>дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;</p> <p>развитие профилактической направленности педиатрической службы;</p> <p>внедрение стационарозамещающих технологий в</p>

	<p>амбулаторном звене;</p> <p>создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций</p>
Целевые показатели подпрограммы	<p>смертность детей в возрасте 0 – 1 год на 1000 родившихся живыми – 5,5 %;</p> <p>доля преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах – 78,0 %;</p> <p>смертность детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми – 7,9 %;</p> <p>смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста – 55,0 %;</p> <p>доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями – 42,0 %;</p> <p>охват детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам) – 80,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 90,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – 90,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения – 90,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения – 90,0 %;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ – 99,8 %.</p>
Сроки и этапы реализации подпрограммы	2019 – 2024 гг.
Объемы	В соответствии с Законом Республики Ингушетия от 29

<p>бюджетных ассигнований подпрограммы</p>	<p>декабря 2018 г. № 48 – РЗ «О республиканском бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» объем финансовых средств на развитие материально–технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия за счет средств федерального бюджета – 155 241 тыс. руб., в том числе: 2018 г. – 52 104,6 тыс. руб.; 2019 г. – 51 568,2 тыс. руб.; 2020 г. – 51 568,2 тыс. руб.; за счет средств республиканского бюджета (софинансирование) – 8170,6 тыс. руб.: 2018 г. – 2742,4 тыс. руб.; 2019 г. – 2714,1 тыс. руб.; 2020 г. – 2714,1 тыс. руб. предусмотрены до внесения изменений в бюджет в подпрограмме 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» с учетом окончания ее реализации; – медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным: бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации 2018 г. – 47222, 0 тыс. руб.; 2019 г. – 49256,8 тыс. руб.; 2020 г. – 50367,4 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 1 год на 1000 родившихся живыми до 5,5 % к 2024 году; увеличение доли преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах до 78,0 % к 2024 году; снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми до 7,9 % к 2024 году; снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 55,0 % к 2024 году; увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 42,0 % к 2024 году; увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью</p>

сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам) до 80,0 % к 2024 году;

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

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

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

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

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 99,8 % к 2024 году;

увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н: «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

в 2019 году – 50,0 %;

в 2020 году – 100,0 %;

увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей:

в 2019 году – 50,0 %;

в 2020 году – 100,0 %;

	<p>обучение к 2024 году не менее 100 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах;</p> <p>оказание медицинской помощи более 40 тысячам женщин в период беременности, родов и в послеродовой период;</p> <p>увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет до 80,0 % (не менее);</p> <p>увеличения доли детей в возрасте 0 – 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:</p> <p>в 2019 году до 0,4 %;</p> <p>в 2020 году до 0,45 %</p>
--	---

I. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Подпрограмма «Развитие детского здравоохранения в Республике Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям» создана на основе регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям».

Подпрограмма направлена на достижение основного целевого показателя – снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Республике Ингушетия до 5,5 на 1000 родившихся живыми.

Основными направлениями подпрограммы являются:

создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям;

развитие профилактического направления медицинской помощи детям;

улучшение репродуктивного здоровья подростков;

актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным;

повышение квалификации врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, анестезиологов–реаниматологов и педиатров.

Формирование региональной подпрограммы выполнено с учетом паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание

современной инфраструктуры оказания помощи детям», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение», утвержденного 14 декабря 2018 г., в рамках, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации до 2024 года», а также в соответствии с государственной программой «Развитие здравоохранения Республики Ингушетия», утвержденной постановлением Правительства Республики Ингушетия от 29 октября 2014 г. № 208.

С 2019 года мероприятие «Развитие материально–технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия» подпрограммы «Охраны материнства и детства» становится частью регионального проекта «Подпрограмма развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Ингушетия».

II. Приоритеты реализуемой в Республике Ингушетия государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели (при необходимости), задачи, целевые индикаторы и показатели подпрограммы, описание ожидаемых конечных результатов подпрограммы и сроки ее реализации

Основная цель подпрограммы: снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Республике Ингушетия до 5,5 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах её оказания, а также профилактики заболеваемости.

Для достижения поставленных целей предполагается решение следующих задач:

– развитие профилактической направленности педиатрической службы путем дооснащения детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2016 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (приказом Минздрава Республики Ингушетия от 29.06.2018 № 160 утверждена и реализуется в республике ведомственная целевая программа «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций», мероприятия которой позволят повысить доступность и качество первичной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях с применением

современных медицинских технологий для диагностики и лечения, обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития; увеличить возможности использования стационарзамещающих технологий; создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций;

– совершенствование маршрутизации пациентов в медицинские организации Республики Ингушетия путем строительства и укрепления материально–технической базы педиатрических стационаров республики, развития системы специализированной медицинской помощи детям и медицинской реабилитации, целевой подготовки и переподготовки специалистов востребованных специальностей на центральных базах, что позволяет обеспечить доступность и качество педиатрической помощи населению республики. Приказами Минздрава Республики Ингушетия разработаны схемы маршрутизации пациентов в медицинские организации Республики Ингушетия для оказания педиатрической помощи (от 24.05.2018 № 133 «О Порядке организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению в РИ», от 19.07.2017 № 200 «О Порядке оказания педиатрической помощи в медицинских организациях на территории РИ»);

– повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде путем закупки медицинского оборудования и лекарственных препаратов для беременных, рожениц и родильниц за счет целевого использования средств от оплаты родовых сертификатов, что позволяет укрепить материально–техническую базу учреждений и подразделений родовспоможения РИ, обеспечить беременных необходимыми лекарственными препаратами, снизить долю осложненных течений беременности и патологических родов, перинатальных потерь (приказом Минздрава Республики Ингушетия от 21.05.2010 № 108 регламентирован порядок расходования средств, связанных с оплатой услуг государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения, иным организациям, в которых в установленном законодательством Российской Федерации порядке размещен государственный или муниципальный заказ по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, а также по диспансерному (профилактическому) наблюдению детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до 3-х месяцев на диспансерный учет»);

– создание на базе перинатального центра дистанционного реанимационно-консультативного центра путем организации деятельности выездных консультативно-реанимационных бригад акушерского и

неонатального профилей, что позволяет обеспечить динамическое плановое и экстренное наблюдение беременных группы высокого риска по материнской и перинатальной смертности, доступность консультативно-реанимационной помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным в медицинских организациях отдаленных районов республики (приказом Минздрава Республики Ингушетия от 02.08.2017 № 215 регламентирован Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» и «неонатология», приказом от 13.11.2017 № 320 регламентирован Порядок организации деятельности дистанционного консультативно-реанимационного центра РКПЦ»);

– обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах путем заключения договоров с федеральными учреждениями и развития системы обучения специалистов на местах, что позволяет отработать у них навыки оказания первичной реанимационной помощи новорожденным, снижению перинатальных потерь (приказом Минздрава Республики Ингушетия от 06.05.2019 № 143 утвержден план-график обучения специалистов учреждений и подразделений родовспоможения в симуляционных центрах на базе федеральных клиник, в том числе ФГБУ «РостНИАП» и ФГБУ Минздрава России «НМИЦАГП» им. Кулакова В. И.).

Решение поставленных задач позволит достичь:

1. Повышения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детскому населению республики Ингушетия в результате:

– увеличения доли детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (в 2018 г. – 25,0; в 2019 г. – 50,0; в 2020 г. – 100,0);

– увеличения доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 – 17 лет (в 2018 г. – до 35,1 %; в 2019 г. – до 35,6 %; в 2020 г. – до 36,1 %);

– увеличения доли детей в возрасте 0 – 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (в 2018 г. – до 0,35 %; в 2019 г. – до 0,4 %; в 2020 г. – до 0,45 %);

– увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств,

обеспечивающих комфортность пребывания детей (в 2018 г. – 25,0 %; в 2019 г. – 50,0 %; в 2020 г. – 100,0 %).

2. Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» в результате:

– увеличения охвата не менее 60 % детей 15 – 17 лет профилактическими осмотрами, в том числе специалистами акушером-гинекологом и урологом-андрологом (в 2019 году – 7450 девочек и 7128 мальчиков; в 2020 году – 7770 девочек и 7421 мальчиков; в 2021 году – 8089 девочек и 7714 мальчиков; в 2022 году – 8408 девочек и 8007 мальчиков; в 2023 году – 8728 девочек и 8214 мальчиков; в 2024 году – 9028 девочек и 8414 мальчиков).

3. Развитие материально-технической базы детской клинической больницы и детского отделения медицинской организации Республики Ингушетия в результате:

– строительства и оснащения медицинским оборудованием детского инфекционного корпуса ГБУЗ «Детская республиканская клиническая больница» (2020 – 2022 гг.);

– текущего и капитального ремонта детских отделений районных и городских больниц (2019 – 2020 гг.).

4. Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах на базе федеральных учреждений в результате увеличения и обеспечения не менее 95 % числа медицинских работников, направленных и прошедших подготовку и переподготовку, в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме медицинской помощи роженицам и новорожденным (в 2019 году – не менее 20 чел.; в 2021 году – не менее 20 чел.; в 2022 году – не менее 40 чел.; в 2023 году – не менее 40 чел.; в 2024 году – не менее 40 чел.).

5. Развитие профилактического направления в педиатрии путем:

– организации деятельности отделений (кабинетов) профилактической помощи на базе республиканской детской поликлиники и в структуре центральных районных и участковых больниц (2019 – 2020 гг.);

– организации обучения ежегодно не менее 70 % учащихся и педагогов образовательных организаций основам первой медицинской помощи на базе медицинских организаций РИ (2019 – 2024 гг.);

– формирования принципов здорового образа жизни у детей и их родителей, включая профилактику табакокурения путем проведения ежемесячно не 5 информационно-коммуникационных мероприятий (2019 – 2024 гг.).

6. Развитие материально-технической базы медицинских организаций на территории Республики Ингушетия, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, в результате реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», в части программы «Родовой сертификат», путем освоения не менее 50% средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год в период с 2019 – 2024 гг.

III. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения Республики Ингушетия

Республика Ингушетия остается одним из регионов Российской Федерации с традиционно высокой рождаемостью. С проведением эффективных мероприятий в Республике Ингушетия наметилась стойкая тенденция к снижению и стабилизации уровня младенческой смертности.

По оперативным данным Росстата:

Число родов по Республике Ингушетия в 2018 году составило – 8253, в 2017 году составляло – 7758, в 2016 году – 7883.

В 2018 году родилось живыми 7917 детей, показатель рождаемости на 1000 чел. населения составил – 16,3 (в 2017 году родилось 7890 детей, показатель составлял -- 16,5; в 2016 году родилось 8143 чел., показатель –17,1).

В структуре общего населения Республики Ингушетия доля детей в возрасте от 0 – 17 лет включительно составляет – 32 %, женщин фертильного возраста – 29 %. Численность населения Республике Ингушетия по состоянию на 1 января 2019 года составляет – 497,4 чел., в том числе женщин фертильного возраста 142 289 чел., детского населения – 156 843 чел., из них в возрасте 0 – 4 года – 42 993 чел., 5 – 9 лет – 48600 чел., 0 – 14 лет– 133477 чел., детей подросткового возраста (15 – 17 лет) – 23 366 чел.

Показатели заболеваемости и смертности детского населения Республики Ингушетия.

Показатель детской заболеваемости от 0 до 17 лет на 100 тыс. детского населения составил –109695,7.

В структуре выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно ранговые места занимают болезни органов дыхания – 53 %, болезни органов пищеварения – 6 %, болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,5 %, болезни костно-мышечной системы – 4 %, болезни нервной системы – 3,3 %,

Заболеваемость детей от 0 до 17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни на 100 000 детского населения

	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	абс. число	показатель на 100 тыс. детского нас.	абс. число	показатель	абс. число	показатель
всего	151049	112925	148038	110909	172050	109696
болезни органов дыхания	79547	59470	79785	59774	91055	58054
болезни органов пищеварения	9782	7313	9777	7325	10467	6673
болезни нервной системы	4847	3624	4861	3642	5739	3659
болезни костно-мышечной системы	5471	4090	5401	4046	6949	4430
болезни глаза и его придаточного аппарата	9754	7292	9315	6979	9385	5983

Для обеспечения приоритета профилактики в сфере охраны здоровья детей и развития первичной медицинской профилактики заболеваний, формирования здорового образа жизни в Республике Ингушетия с 2018 года реализуется комплексный план мероприятий, основными направлениями которого являются: активное выявление заболеваний у детского населения на ранних стадиях, повышение доступности первичной медико-санитарной помощи детскому населению отдаленных районов сельской местности республики, организация системы ранней медицинской помощи и медицинской реабилитации детям. Основным инструментом реализации данного направления является скрининг – диагностика. Проведение данного мероприятия в 2018 году достигло запланированного значения и составило 99,8 %, в 2017 году – 96 %.

По результатам профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в 2018 году дети 1-й группы здоровья составили 24,7 %.

Показатель общей заболеваемости детского населения на 1000 детского населения в 2018 году составил 831,1. В структуре выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно ранговые места занимают болезни глаза и его придаточного аппарата – 13 %, болезни нервной системы – 10,9 %, болезни костно-мышечной системы – 10,7 %.

Из охваченных в 2018 году профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 0 – 17 лет включительно выявлено патологии органов репродуктивной системы 315 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. детского населения составил 200,8.

Отсутствие возможности проведения комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий в условиях специализированных педиатрических служб и учреждений реабилитации, способствует дальнейшему прогрессированию заболеваний и развитию инвалидизирующих признаков, чем и обусловлен рост детской инвалидности, в том числе от болезней нервной системы, ВПР, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней костно-мышечной системы и т. д.

Количество детей инвалидов (0 – 17 лет), зарегистрированных по Республике Ингушетия по состоянию на 01. 01. 2019, составляет 5864 чел., из них с впервые установленной инвалидностью – 461 чел. Распространенность инвалидности на 10 тыс. детского населения по данным Госкомстата в 2018 г. составила 373,8 (в 2017 году – 385,5; в 2016 г. – 390,7). Первичный выход детей на инвалидность снизился с 2016 года в 1,3 раза и составила в 2018 году 29,4 (в 2017 г. – 34,6, в 2016 г. – 38,3). В структуре детской инвалидности в 2018 году лидирующие позиции продолжают занимать болезни нервной системы – 25,4 % (1492 чел.), ВПР (врожденные пороки развития) – 16,5 % (966 чел.), болезни глаза и его придаточного аппарата – 12,9 % (761 чел.), болезни костно-мышечной системы – 7,0 % (412 чел.).

Динамика детской инвалидности в Республике Ингушетия

	2016 г.	2017 г.	2018 г.	по РФ в 2018 г.
всего детей–инвалидов (абсолютное число)	6145	6047	5864	–
показатель на 10000 детского населения	390,7	385,5	373,8	–
в том числе с впервые установленной инвалидностью (абсолютное число)	603	497	461	–

показатель на 10000 детского населения	38,3	31,68	29,4	–
---	------	-------	------	---

Распределение детей – инвалидов в возрасте 0 – 17 лет по основным заболеваниям, обусловившим возникновение инвалидности (на 10 000 соответствующего населения)

Заболевания, обусловившие инвалидность	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Всего заболеваний	6145	390,7	6047	385,5	5864	373,8
Болезни нервной системы, в том числе – церебральный паралич и другие паралитические синдромы	1611	102,4	1487	94,8	1492	25,4
	580	36,8	510	32,5	485	32,5
Психические расстройства	467	29,7	448	28,5	327	5,7
Болезни глаза и его придаточного отростка	744	47,3	738	47,0	761	12,9
Врожденные аномалии, в том числе аномалии системы кровообращения	977	62,1	908	57,8	966	16,5
	333	21,2	271	17,3		
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	435	27,6	423	26,9	412	7,0

Младенческая смертность по Республике Ингушетия

В 2018 году абсолютное число младенческой смертности составило 49 детей, показатель на 1000 живорожденных составил 6,2 ‰ (по РФ – 5,0), в 2017 г. – 58 детей, показатель на 1000 живорожденных – 7,25 ‰, а в 2016 году – 86 детей, показатель – 10,9 ‰ (снижение на 43 %).

Целевой прогнозный показатель младенческой смертности по Республике Ингушетия по «дорожной карте» РП «Развитие здравоохранения Республики Ингушетия на период до 2020 года» в 2018 году соответствует 7,0 %.

Возрастная структура младенческой смертности (на 1000 родившихся)

	2016 г.		2017 г.		2018 г.		СКФО (2018 г.)	РФ (2018 г.)
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	%	%
младенческая смертность	86	10,9	58	7,25	49	6,2	–	5,0
неонатальная	53	6,8	30	3,75	26	3,27	–	–
ранняя неонатальная	37	4,8	24	3,0	19	2,4	3,99	2,18
поздняя неонатальная	16	2,06	6	0,75	7	0,75	–	–
постнеонатальная	33	4,2	28	3,5	23	2,89	–	–
перинатальная	110	14,0	89	11,1	54	6,7	8,72	7,89

Значительную долю в структуре младенческой смертности составляют новорожденные, умершие в период 0 – 6 суток жизни (далее – ранняя неонатальная смертность), которые составляют 73,0 %. Вместе с тем в 2018 году по отношению к 2016 году отмечено снижение доли детей, умерших в раннем неонатальном периоде, в 1,9 раза. Показатель ранней неонатальной смертности в 2018 году составил 2,4 % на 1000 родившихся живыми (в абс. числах – 19 детей), за аналогичный период 2016 года показатель составлял 4,8 % (в абс. числах – 37 детей). Негативную роль в формировании высокого уровня младенческой смертности играют дети, рожденные с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела. Для детей, рожденных в критические сроки беременности, с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела, в силу глубокой морфофункциональной незрелости и низкой постнатальной адаптации сердечно-сосудистой системы характерна низкая выживаемость.

Ведущими причинами младенческой смертности в 2018 году, как и в предыдущие годы, остаются состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 53,0% (в абс. числах – 26 детей). Летальность от указанных причин в 2018 году снизилась в 2 раза в сравнении с 2016 годом (в 2016 году показатель составлял – 6,1 % (в абс. числах – 47 детей).

Остается существенной летальность младенцев от врожденной и наследственной патологии и от внешних причин: в 2018 году показатель смертности младенцев от ВПР составила 0,8 % (в абс. числах – 7 детей), в 2017 году – 1,6 % (в абс. числах – 13 детей); летальность младенцев от внешних причин в 2018 году – 0,6 % (в абс. числах – 5 детей), в 2016 году показатель составлял 0,75 % (в абс. числах – 6 детей). Несмотря на снижение, сохраняется потенциал снижения летальности младенцев от инфекционных заболеваний (показатель в 2018 году составил 0,5 %, а в 2016 году – 1,7 %).

Немаловажную роль в формировании показателя младенческой смертности в республике играет состояние здоровья самих матерей.

Сохраняется стабильной заболеваемость женщин детородного возраста экстрагенитальной патологией, в том числе инфекционными и эндокринными заболеваниями, заболеваниями сердечно-сосудистой системы. В 2018 году более чем у 26,7 % женщин беременность протекала на фоне угрозы прерывания беременности в различных сроках гестации. По указанным причинам около 62,6 % составили патологические роды и протекали с различными осложнениями.

Доля преждевременных родов в 2018 году составляет – 3,28 (по РФ – 5,8), летальность детей, рожденных с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела, составляет 42,8% от общего числа детей (в абс. числах – 6 чел.).

п/№		2016 г.	2017 г.	2018 г.	РФ
1	родов всего	8253	7758	7883	–
2	число нормальных родов	2963	2901	2954	–
3	доля нормальных родов (%)	35,9	37,4	37,4	37,6
4	число преждевременных родов (22-37 нед.)	312	249	259	–
	доля от числа родов	3,8	3,2	3,28	5,8 %
4.1.	в том числе: – в сроке 22-27 недель беременности	21	24	18	
	доля от общего числа родов	0,25	0,30	0,22	0,47
4.2.	– в сроке 28-36 недель	297	225	241	
	доля от общего числа родов	3,6 %	2,9 %	3,0 %	5,4 %
5	преждевременные роды,	–	121	209	

принятые в перинатальном центре		(за 7 месяцев деятельности)		
их доля от числа преждевременных родов		53,8 %	80,7 %	53.1 %

Гинекологическая заболеваемость женского населения (на 100 000 женщин фертильного возраста)

заболевание	2016 г.	2017 г.	2018 г.
воспалительные заболевания	6133	5491	5497
	4062,7	4210,4	3063,3
сальпингит и оофорит	2033	1633	1644
	1346,7	1147,7	1155,4
эндометриоз	773	385	387
	512,1	270,6	272,0
эрозия и эктропион шейки матки	1743	2822	2836
	1225,0	1992,3	1993,1
расстройства менструации	903	855	877
	598,2	601,0	616,4
женское бесплодие	969	851	855
	642,0	598,1	601,0

Структура службы медицинской помощи детскому населению и родовспоможения Республики Ингушетия

Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению в Республике Ингушетия оказывается в следующих медицинских организациях Республики Ингушетия по уровневой принадлежности.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» медицинские организации распределены по группам с учетом объемов оказываемой медицинской помощи:

первая группа:

– педиатрические кабинеты 23 сельских врачебных амбулаторий, находящихся в структуре 2-х центральных районных, 2-х районных и 3-х участковых больниц.

вторая группа:

– 4 детских поликлинических отделения в структуре ГБУЗ «Сунженская ЦРБ» на 100 посещений в смену, ГБУЗ «Малгобекская ЦРБ» на 200 посещений в

смену и ГБУЗ «Карабулакская городская больница» на 80 посещений в смену, ГБУЗ «Назрановская района больница» на 100 посещений в смену;

третья группа:

– ГБУ «Городская детская поликлиника» на 300 посещений в смену (детская поликлиника), в структуре которой функционирует дневной стационар на 10 коек.

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	Номер группы медицинской организации
1	ГБУ «Городская детская поликлиника»	РИ, г. Назрань, а. о. Альтиевский, ул. Защитников Брестской крепости, № 1	40720	3
2	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Сунжа, ул. Осканова, № 5	40123	2
3	ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Малгобек, ул. Горданова, № 3	30131	2
4	ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Карабулак, ул. Рабочая, № 6	12594	2
5	ГБУЗ «Назрановская района больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, а/о Гамурзиевский, ул. Зязикова, № 5	42310	2

В 2018 году к педиатрам в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществлено 769 204 посещений детьми в возрасте от 0 до 17 лет, в том числе по поводу заболеваний – 575096 посещений. Число посещений педиатрами на дому – 145241, в том числе по заболеванию – 61065. Из числа посещений на дому для оказания паллиативной помощи в 951 сл. В условиях дневного стационара пролечено 99 детей, что составляет 0,07 % от общей численности детского населения в возрасте от 0 до 17 лет. Профилактических посещений к педиатрам 37,6 %.

В рамках лечебно-профилактической помощи детскому населению Министерством здравоохранения Республики Ингушетия ежегодно организуются и проводятся профилактические осмотры несовершеннолетних, а также диспансеризация детей-сирот, оставшихся без попечения родителей и находящихся в трудной жизненной ситуации.

Данные мероприятия проводятся в соответствии с приказами Минздрава России:

от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров»;

от 15 февраля 2013 года № 72н «О порядке проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

от 11 апреля 2013 года № 216н «О порядке проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

Основные мероприятия по оказанию консультативно-диагностической и лечебно-оздоровительной помощи несовершеннолетним реализуются в детских поликлиниках городов и районов, а динамическое наблюдение по месту их учета и медицинского наблюдения.

Согласно утвержденным планам проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в РИ в 2018 году охвачено профилактическими осмотрами более 99 % детского населения.

Охват диспансеризацией пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, включая детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, достиг целевого показателя и составил 100 %.

В настоящее время для оказания стационарной педиатрической помощи в государственных медицинских организациях на территории Республики Ингушетия развернуто 381 коек, в том числе 200 коек специализированных.

Педиатрическая стационарная помощь представлена в следующих медицинских организациях согласно уровневой принадлежности:

первая группа:

– в структуре ГБУЗ «Сунженская участковая больница» развернуто 5 коек соматического профиля;

вторая группа:

– в структуре ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» и ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» развернуто 2 соматических детских отделения по 30 коек;

третья группа:

– в структуре ГБУЗ «Детская республиканская клиническая больница» развернуты 200 специализированных коек, в том числе по профилям: нефрология – 15 коек, гематология – 5 коек, кардиоревматология – 20 коек, пульмонология – 20 коек, неврология – 30 коек, хирургия – 20 коек, травматология и ортопедия – 15 коек, оториноларингология – 15 коек, аллергология и иммунология – 10 коек, гастроэнтерология – 15 коек, онкология – 5 коек, урология – андрология – 5 коек, нейрохирургия – 5 коек, эндокринология – 10 коек, челюстно-лицевая хирургия – 5 коек, комбустиология – 5 коек, анестезиология – реанимация – 12 коек.

Обеспеченность детскими специализированными койками по Республике Ингушетия составляет за 2017 год – 14,3 на 10 тыс. детского населения, что в 1,7 раза ниже, чем по Российской Федерации.

ГБУЗ «Детская республиканская клиническая больница» на 200 коек является единственным специализированным стационаром педиатрического профиля в Республике Ингушетия. С организацией ее деятельности имеется возможность оказания и развития специализированной медицинской помощи детскому населению республики. Определены направления деятельности педиатрических учреждений и подразделений на территории Республики Ингушетия. Внедрены порядки оказания медицинской помощи детям, в том числе по профилям: «педиатрия», «детская хирургия», «детская эндокринология», «детская травматология и ортопедия», «детская кардиология», «ревматология», «аллергология и иммунология», «нейрохирургия», «офтальмология», «оториноларингология», «пульмонология», «анестезиология и реанимация», «стоматология», «детская неврология», «гематология». Имеется медицинская лицензия на все виды оказываемой медицинской помощи детскому населению. Продолжена работа по укреплению материально – технической базы и кадровому обеспечению педиатрической службы.

На данном этапе из – за отсутствия профильных коек в структуре педиатрических стационаров, медицинская помощь детям с инфекционными

заболеваниями оказывается на профильных койках многопрофильных больниц (инфекционные отделения ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» на 49 коек и ГБУ «Ингушская республиканская клиническая больница» им. А. Ахушкова на 55 коек).

Аналогичная ситуация с организацией офтальмологической помощи детям.

Из-за отсутствия профильных коек в структуре педиатрического стационара, медицинская помощь детям с заболеваниями глаз и его придаточного аппарата оказывается в офтальмологическом отделении ГБУ «Ингушская республиканская клиническая больница» им. А. Ахушкова на 25 коек.

№	количественные показатели работы койки	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	численность детских коек	428	449	381
2	выписано больных	16621	18521	16333
3	в том числе детей до 1 года	5157	4577	3870
4	число койко-дней	135372	146818	123599
5	умерло	105	85	65
6	в том числе детей до 1 года	80	58	38
7	среднее пребывание на койке	8,1	7,9	7,5
8	оборот койки	38,8	41,2	42,8

Основным направлением развития службы родовспоможения в республике, как и в целом по стране, является организация 3-х уровневой системы медицинской помощи матерям и детям.

Так, на данном этапе медицинская помощь населению по профилю «акушерство и гинекология» и «неонатология» оказывается:

I уровень – многопрофильные стационары районных больниц (ГБУЗ «Сунженская участковая больница» и ГБУЗ «Джейрахская районная больница»), где развернуты гинекологические койки для женщин отдаленного района республики с сельскими поселениями;

II уровень – акушерские стационары ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница», ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница», где развернуты койки акушерского профиля для оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам средней степени риска.

При этом во всех случаях, требующих оказания специализированной помощи, пациенты переводятся в учреждение III уровня РКПЦ.

III уровень – ГБУ «Республиканский клинический перинатальный центр», где подавляющее большинство составляют случаи осложненных беременностей,

родов высокого риска, а также в случае рождения ребенка, требующего оказания длительной специализированной помощи.

Распределение коечного фонда родовспоможения, требующего оказания специализированной помощи в 2018 году

№	Медицинская организация	Уровень медицинской организации	Группа акушерских стационаров	Коечный фонд по отделениям акушерско-гинекологического и неонатологического профилей (койки)				
				РО	ОПБ	ГО	ОПН и НД	Койки ОРИТ
1.	ГБУЗ «Сунженская участковая больница»	I	I	–	–	5	–	–
2/	ГБУЗ «Джейрахская районная больница»	I	I	–	–	15	–	–
2.	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»	II	II	25	15	30	–	4 (ПИТ)
3.	ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»	II	II	25	10	30	–	4 (ПИТ)
4.	ГБУЗ «Центр охраны материнства и детства»	II	II	40	30	–	–	4 (ПИТ)
4.	ГБУ «Республиканский клинический перинатальный	III	III а	50	35	20	40	18 (ОРИТН), 9 (ОРИТ для женщин)

	й центр»							
5.	ГБУ «Ингушская республиканск ая клиническая больница»	III	–	–	–	30	–	–
	всего:			140	90	130	40	26

Всего – 360 коек, в том числе 230 коек акушерского профиля и 130 коек гинекологического профиля. Обеспеченность коек акушерского профиля по Республике Ингушетия составляет – 16,2 (по РФ – 18,0).

В структуре службы функционирует 4 женские консультации и 39 кабинетов врачебных амбулаторий и ФАПов, 3 гинекологических отделения в структуре многопрофильных больниц.

Деятельность акушерских стационаров организована в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11. 2012 г. № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных технологий)» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»

В 2017 году введен в эксплуатацию ГБУ «Республиканский клинический перинатальный центр на 130 коек и 100 посещений в смену» (далее – Перинатальный центр).

Перинатальный центр – это высокотехнологичный медицинский центр, в котором есть возможность оказания медицинской помощи беременной женщине во время вынашивания ребёнка, помощь при родах и условия для послеродового ведения, как женщины, так и для лечения и выхаживания новорожденных. В задачи Перинатального центра входит также консультация и лечение женщин, страдающих бесплодием. Ввод Перинатального центра позволил перейти к уровневой системе оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным, основной целью которого является снижение материнской и младенческой смертности на территории Республики Ингушетия.

В рамках трехуровневой системы обеспечивается взаимодействие Перинатального центра с другими учреждениями и подразделениями здравоохранения на территории Республики Ингушетия, разработана схема уровней оказания медицинской помощи, которая утверждена приказом Минздрава Республики Ингушетия от 02.08.2017 № 215 «Об оказании акушерско-гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и неонатологической помощи в Республике Ингушетия» (с изменениями, внесенными приказом Минздрава Республики Ингушетия от 25.10.2017 года № 300–а). Проведена комплексная работа по оптимизации деятельности учреждений и подразделений родовспоможения и детства на территории Республики Ингушетия.

В учреждении III уровня обеспечена круглосуточная доступность высококвалифицированной акушерской, неонатальной и анестезиологической помощи.

Организация деятельности медико-генетической консультации (далее – МГК) на базе Перинатального центра позволяет проводить комплексную пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, обследование новорожденных на наследственную патологию обмена веществ (неонатальный скрининг), медико-генетическое консультирование семейных пар и решать вопросы планирования семьи. Разработан и внедрен порядок проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Республики Ингушетия, определены показания для направления беременных на пренатальную комиссию. Деятельности МГК регламентирована приказами Минздрава Республики Ингушетия от 31.05.2017 № 133 «Об организации оказания медико-генетической помощи населению Республики Ингушетия», приказа Минздрава Республики Ингушетия от 09. 10. 2018 № 241 «Об организации оказания пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка».

Процент выполнения комплексного пренатального (дородового) скрининга в первом триместре составил в 2016 г. – 56,7 %, в 2017 г. – 68,2 %, в 2018 г. – 73,2 %, целевой показатель по реализации данного направления в 2018 году составляет – 70 %. Из числа обследованных, отнесенных к группе высокого риска по хромосомной патологии у плода составило – 1 % (40 человек), из них в 15 случаях подтверждена хромосомная патология у плода при проведении пренатальной инвазивной диагностики (синдром Дауна), в 19 случаях выявлены анатомические дефекты у плода (ВПР). Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка составляет 23 случая. Таким образом, в связи с проведением мероприятий по улучшению выявляемости врожденных аномалий развития

ребенка и прерыванию беременности на ранних сроках, удалось существенно снизить уровень потенциально летальных случаев от врожденной и наследственной патологии. В 2018 году по Республике Ингушетия зарегистрированы 3 случая летальности младенцев от ВПР.

В Республике Ингушетия реализуется план мероприятий, направленных на повышение рождаемости и снижение младенческой смертности, основными мероприятиями которого являются:

- охрана репродуктивного здоровья детей подросткового возраста, а также женщин фертильного возраста, путем проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризация взрослого населения;

- увеличение объемов ВМП с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в федеральных специализированных клиниках (план в 2018 году 250 чел.);

- снижение числа аборт, путем доабортного консультирования женщин в кабинетах медико-социальной помощи в структуре родовспоможения (с 2016 года снижение числа абортов составило 163 случая);

- ранее взятие на учет беременных в сроках до 12 недель, путем активизации санитарно – просветительной работы среди населения; выявление беременных на участках путем активных патронажей (посещений) акушерками на дому (в 2018 году данное мероприятие достигло целевого показателя и составило 85 %);

Об улучшении деятельности родовспоможения по обеспечению доступности медицинской помощи беременным с осложненным течением беременности и патологией плода свидетельствует и то, что в 2018 году увеличилась доля беременных группы высокого риска, родоразрешенных в акушерском стационаре 3-го уровня – 43,7 %. Улучшилось ранее взятие на учет беременных в амбулаторно-поликлинических учреждениях, диспансерное наблюдение беременных группы риска: в отчетном периоде в сроках до 12 недель беременности взято на учет – 85,5 % женщин (в 2017 г.– 83,6 %, в 2016 г. – 82,8 %).

IV. Ожидаемые результаты

Основным результатом реализации мероприятий подпрограммы является:

- снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 1 год жизни на 1000 родившихся живыми до 5,5 ‰ к 2024 году;

- увеличение доли преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах до 78,0 % к 2024 году;

– снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 4 года жизни на 1000 родившихся живыми до 7,9% к 2024 году;

-- снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 55,0 % к 2024 году;

– увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 42,0 % к 2024 году;

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

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

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

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

– увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 99,8 % к 2024 году;

– увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н до 50,0 % в 2019 году и до 100 % в 2020 году;

– увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в Республике Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей до 50,0 % в 2019 году и до 100 % в 2020 году;

– обучение к 2024 году более 100 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах;

– оказание медицинской помощи более 40 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период;

– увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет до 80,0 % .

V. Показатели эффективности программы (индикаторы программы)

№ п/п	Наименование целевого индикатора	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1.	смертность детей в возрасте 0 – 1 год на 1000 родившихся живыми (‰)	6,8	6,5	6,3	6,0	5,8	5,5
2.	доля преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах (%)	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8
3.	смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми (‰)	73,0	74,0	75,0	76,0	77,0	78,0
4.	смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста (‰)	67,0	66,0	65,0	63,0	60,0	55,0
5.	доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%)	35,6	36,1	36,6	41,1	41,6	42,0
6.	доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0
7.	доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (%)	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0
8.	доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (%)	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0	90,0

9.	доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения (%)	80,0	85,0	85,0	85,0	90,0	90,0
1.	доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0– 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8

VI. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Развитие инфраструктуры службы:	дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава РФ от 7 марта 2018 г. № 92н	к 31.12.2020 100 % детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций в Республике Ингушетия приведены в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07. 03.2018 № 92н: ГБУ «Городская детская поликлиника» на 300 посещений в смену с численностью прикрепленного детского населения – 40720 чел.; ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» – педиатрическое отделение на 100 посещений в смену с численностью прикрепленного детского
---------------------------------	---	--

		<p>населения – 40123 чел.;</p> <p>ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» – педиатрическое отделение на 200 посещений в смену с численностью прикрепленного детского населения 30131 чел.;</p> <p>ГБУЗ «Назрановская районная больница» – педиатрическое отделение на 100 посещений в смену с численностью прикрепленного детского населения – 40123 чел.;</p> <p>ГБУЗ «Карабулакская городская больница» – педиатрическое отделение на 80 посещений в смену с численностью детского населения 12594 чел.</p>
	<p>реализация в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава РФ от 7 марта 2018 г. № 92н</p>	<p>к 31.12.2020 100 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, в том числе в виде открытой</p>

		<p>регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, игровой зоны для детей, организации 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:</p> <p>ГБУ «Республиканская детская поликлиника» на 300 посещений в смену с численностью прикрепленного детского населения – 40720 чел.;</p> <p>ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» – педиатрическое отделение на 100 посещений в смену с численностью прикрепленного детского населения – 40123 чел.;</p> <p>ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» – педиатрическое отделение на 200 посещений в смену с численностью прикрепленного детского населения 30131 чел.;</p> <p>ГБУЗ «Карабулакская городская больница» – педиатрическое отделение</p>
--	--	---

		на 80 посещений в смену с численностью детского населения 12594 чел.
2. Развитие профилактического направления помощи детям:	– увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет: девочек врачом акушером – гинекологом, мальчиков врачом урологом – андрологом.	<p>Организовано проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития среди детского населения РИ:</p> <p>– в 2018 году план охвата профилактическими осмотрами соответствующими специалистами девочек составлял – 7150 человек и мальчиков – 6928 человек;</p> <p>– к 31.12.2024 будет обеспечен охват профилактическими осмотрами акушером – гинекологом 9028 девочек и урологом-андрологом 8499 чел. мальчиков в возрасте 15 – 17 лет</p>
3. Развитие акушерской помощи:	предоставление медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых	Не менее 50 % средств от оплаты родовых сертификатов за отчетных календарный год в период с 2019 – 2024 гг. будет направлено на закупку медицинского

	сертификатов	<p>оборудования и лекарственных средств, что позволит повысить лечебно-диагностическую базу родовспоможения Республики Ингушетия (женские консультации ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница», ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница», ГБУЗ «Карабулакская городская больница», родильные отделения ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница», ГБУЗ «сунженская центральная районная больница», ГБУ «Республиканский клинический перинатальный центр»), доступность и качество оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде.</p> <p>В Республике Ингушетия реализуются региональные планы мероприятий, направленные на повышение рождаемости и снижение младенческой смертности, одним из направлений которых является также</p>
--	--------------	--

		<p>активизация деятельности первичного звена по раннему взятию на учет (до 12 недель) женщин по беременности, что позволяет своевременно и в полном объеме обследовать беременных в соответствии с алгоритмом медицинской помощи (оформить родовой сертификат): приказами Минздрава Республики Ингушетия утверждены порядки оказания медицинской помощи населению в медицинских организациях на территории Республики Ингушетия по профилю «акушерство и гинекология» и «неонатология».</p> <p>Индикатором эффективности маршрутизации беременных определен показатель – повышение доли родоразрешенных случаев в перинатальном центре – не менее 60 %.</p> <p>В 2018 году данный показатель составлял 80,7 %</p>
--	--	---

<p>4. Мероприятие по повышению квалификации медицинских кадров родовспоможения:</p>	<p>повышение квалификации врачей в области перинатологии, неонатологии и педиатрии</p>	<p>Приказом Минздрава Ингушетии утвержден план – график подготовки специалистов учреждений и подразделений родовспоможения Республики Ингушетия. Повышение квалификации специалистов родовспоможения Республики Ингушетия предусмотрено на базе ФГБУ «РостНИАП» и ФГБУ Минздрава России «НМИЦАГП» им. В. И. Кулакова в соответствии с планом-графиком работы симуляционных центров. Предусмотрена и выездная форма обучения специалистов на местах на договорной основе с федеральными центрами. Основным контингентом обучающихся являются акушеры-гинекологи, неонатологи, анестезиологи – реаниматологи, педиатры учреждений и подразделений родовспоможения Республики Ингушетия (ГБУ «Республиканский клинический перинатальный центр», ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница», ГБУЗ</p>
---	--	--

		<p>«Малгобекская центральная районная больница»)</p> <p>За весь период реализации программы планируется обучить не менее 85% специалистов родовспоможения РИ</p>
<p>5. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры службы (строительство/ремонт):</p>	<p>строительство и оснащение медицинским оборудованием детского инфекционного корпуса детской клинической больницы;</p> <p>– текущий и капитальный ремонт детских отделений районных и городских больниц.</p>	<p>Строительство детского инфекционного корпуса Детской республиканской клинической больницы в Республике Ингушетия предусмотрено федеральным проектом. Строительство и ввод в эксплуатацию инфекционного корпуса, оснащение его медицинским оборудованием позволит повысить доступность и качество оказания медицинской помощи пациентам детям с инфекционными заболеваниями, путем улучшения маршрутизации детей с инфекционными заболеваниями в медицинские организации Республики Ингушетия, а также снизить долю детской летальности от управляемых причин. Проведение текущего и капитального ремонта педиатрического отделения центральной районной</p>

		больницы также позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям, создаст комфортные условия для пребывания родителей и детей в педиатрическом стационаре
6. Мероприятия по повышению охвата диспансерным наблюдением в соответствии с индикаторами программы:	организация проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказом Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития среди детского населения Республики Ингушетия	Улучшена ранняя диагностика патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития среди детского населения РИ: – увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы (процент): в 2019 году – 75,0 %; в 2020 году – 80,0 %; в 2021 году – 85,0 %; в 2022 году – 90,0 %; в 2023 году – 90,0 %; в 2024 году – 90,0 %; – увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз (процент): в 2019 году – 75,0 %; в 2020 году – 80 %;

в 2021 году – 85,0 %;
в 2022 году – 90,0 %;
в 2023 году – 90,0 %;
в 2024 году – 90,0 %;
– увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями системы пищеварения (процент):
в 2019 году – 60,0 %;
в 2020 году – 70 %;
в 2021 году – 80,0 %;
в 2022 году – 85,0 %;
в 2023 году – 90,0 %;
в 2024 году – 90,0 %;
– увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями системы кровообращения (процент):
в 2019 году – 75,0 %;
в 2020 году – 80 %;
в 2021 году – 85,0 %;
в 2022 году – 90,0 %;
в 2023 году – 90,0 %;
в 2024 году – 90,0 %;
– увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями

		<p>эндокринной системы и обмена веществ (процент): в 2019 году – 99,8 %; в 2020 году – 99,8 %; в 2021 году – 99,8 %; в 2022 году – 99,8 %; в 2023 году – 99,8 %.</p>
<p>7. Мероприятие в рамках информационно-коммуникационной кампании с родителями и учениками:</p>	<p>внедрение информационно-коммуникационного комплекса по вопросам охраны семейных ценностей и репродуктивного здоровья среди населения Республики Ингушетия</p>	<p>Проведение ежегодно не менее 20 лекций среди населения РИ, включая образовательные организации, по вопросам охраны семейных ценностей и репродуктивного здоровья. Определены медицинские организации и службы, обеспечивающие реализацию данного направления (ГБУ «Городская детская поликлиника», ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница», ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница», ГБУЗ «Назрановская городская больница», ГБУЗ «Карабулакская городская больница», отделение и кабинеты мед. профилактики, Центр здоровья для детей). Данное мероприятие широко освещается в СМИ.</p>

<p>8. Развитие профилактического направления в педиатрии:</p>	<p>внедрение современной модели профилактики неинфекционных заболеваний в педиатрии</p>	<p>улучшена работа по профилактике неинфекционных заболеваний среди детского населения Республики Ингушетия, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организована деятельность отделения профилактической помощи детям в структуре ГБУ «Республиканская детская поликлиника»; – организована деятельность кабинетов профилактической помощи детям при ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница», ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница», ГБУЗ «Карабулакская городская больница»; – повышена доступность первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в образовательных организациях Республики Ингушетия: – обучено не менее чем 70 % педагогов и учащихся образовательных организаций РИ навыкам первой медицинской помощи; – формирование принципов здорового
---	---	---

		<p>образа жизни у детей их родителей, включая профилактику табакокурения: – прочитано ежегодно не менее 50 лекций по вопросам формирования здорового образа жизни среди детей и их родителей.</p>
--	--	--

VI. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

В соответствии с Законом Республики Ингушетия от 29 декабря 2018 г. № 48-РЗ «О республиканском бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 гг.» объем финансовых средств на развитие материально–технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия, за счет средств федерального бюджета в сумме 155 241, тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 52 104,6 тыс. рублей;

2019 г. – 51 568,2 тыс. рублей;

2020 г. – 51 568,2 тыс. рублей;

за счет средств республиканского бюджета (софинансирование) 8170,6 тыс. рублей:

2018 г. – 2742,4 тыс. рублей;

2019 г. – 2714,1 тыс. рублей;

2020 г. – 2714,1 тыс. рублей предусмотрены до внесения изменений в бюджет в Подпрограмме 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» с учетом окончания ее реализации.

– медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным: бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации

2018 г. – 47222, 0 тыс. руб.;

2019 г. – 49256,8 тыс. руб.;

2020 г. – 50367,4 тыс. руб.

VII. Информация об участии муниципальных образований Республики Ингушетия, государственных внебюджетных фондов, государственных унитарных предприятий Республики Ингушетия, акционерных обществ с государственным участием Республики Ингушетия, общественных, научных и иных организаций в реализации подпрограммы, взаимодействие с другими региональными проектами.

Подпрограмма развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Ингушетия реализуется в рамках государственной программы Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Ингушетия от 29 октября 2014 г. № 208.

Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, Республики Ингушетия» направлена на повышение качества и доступности медицинской помощи детям, развитие профилактики, снижение младенческой и детской смертности.

Указанные задачи планируется решить как за счет развития материально-технической базы детского здравоохранения, так и за счет повышения квалификации кадров и развития профилактического направления медицинской помощи детям.

Одним из основных мероприятий подпрограммы, реализация которого начата в 2018 году, явилось развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций. С 2019 года подпрограмма «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений» государственной программы Республики Ингушетия «Развитие здравоохранения» становится частью Программы развития детского здравоохранения Республики Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям. Реализация Программы носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 5,5 на 1 тыс. родившихся живыми, и, опосредовано, влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

За время реализации проекта будет улучшена материально-техническая база республиканской консультативно-диагностической поликлиники и 3-х

детских поликлинических отделений в структуре 2-х центральных районных больниц и одной многопрофильной больницы. На развитие материально-технической базы детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций Республики Ингушетия.

Мероприятия проекта направлены на совершенствование медицинской помощи детям в части внедрения принципов бережливого производства, а значит – сокращения очередей, существенного улучшения логистики передвижения пациентов внутри поликлиник, создания архитектурно-планировочных решений, обеспечивающих комфортное пребывание детей и их семей в медицинских организациях. К 2020 году не менее 95 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям.

Строительство детского инфекционного корпуса в структуре детской республиканской клинической больницы позволит повысить доступность и качество оказания специализированной медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, внедрить современные медицинские технологии, создать комфортные условия пребывания детей.

В рамках реализации национального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи в Республике Ингушетия» будут построены и введены в эксплуатацию новые фельдшерско-акушерские пункты взамен находящихся в ветхом и аварийном состоянии, что также позволит улучшить доступность первичной медико-санитарной помощи детям в населенных пунктах, не имеющих медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и, находящихся на расстоянии более 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. На строительство фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек (ФАПы в с.п. Армхи и Джейрах) выделен межбюджетный трансферт из федерального бюджета в размере 10 908,3 тыс. рублей. Процедура отвода земельных участков проведена. Медицинские организации будут обеспечены передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с числом жителей до 100 человек: с 2019 года будут функционировать мобильные медицинские комплексы, что также позволит приблизить оказание первичной медико-санитарной помощи детям в отдаленных районах.

В рамках реализации мероприятий подпрограммы Республики Ингушетия «Борьба с онкологическими заболеваниями», направленных на ранее выявление онкологических заболеваний, предусмотрено обучение специалистов первичного звена по особенностям онкодиагностики у детей, популяционной профилактики развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей

ведению гражданами здорового образа жизни, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.). Медицинские организации Республики Ингушетия, оказывающие медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями, будут обеспечены квалифицированными кадрами.

Для переоснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, заключено соглашение – межбюджетный трансферт из федерального бюджета в размере 98 861,2 тыс. рублей. Запланировано приобретение медицинского оборудования для ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» в соответствии с приказом Минздрава России от 12 февраля 2019 г. № 56н «Об утверждении перечня медицинских изделий для переоснащения медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями».

В рамках развития системы медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях, будет продолжена реализация комплекса мер, направленных ранее на выявление и профилактику заболеваний, формирование устойчивых стереотипов здорового, правильного поведения обучающихся, педагогов, родителей, в том числе с использованием выездных и дистанционных форм работы всех заинтересованных структур медицинских организаций на базе образовательных организаций, обучение педагогов, учеников, а также их родителей, оказанию первой (доврачебной) медицинской помощи и навыкам определения симптомов опасных заболеваний, внедрение современных здоровьесберегающих технологий в образовательные организации Республики Ингушетия.

Мероприятия регионального проекта направлены на подготовку врачей и специалистов со средним профессиональным образованием в соответствии с потребностями Республики Ингушетия с учетом региональных объемов медицинской помощи и программ государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью. Реализуется план мероприятий по повышению уровня квалификации специалистов службы родовспоможения Республики Ингушетия, осуществляется отработка практических навыков на базе федеральных учебных центров, в том числе на базе ФГБУ «РостНИАП», ФГБУ Минздрава России «НМИЦАГП» им. В.И. Кулакова.

В рамках реализации подпрограммы Республики Ингушетия «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» реализуются мероприятия, направленные на развитие информационной системы здравоохранения. Планируется развитие информационно-коммуникационной

инфраструктуры путем дооснащения медицинских организаций телекоммуникационным и серверным оборудованием, обеспечения медицинских работников электронными подписями, включая территориально выделенные структурные подразделения. На создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) выделена субсидия из федерального бюджета бюджету Республики Ингушетия на общую сумму 87 361,6 тыс. рублей (в том числе ФБ – 86 488,0 тыс. рублей, РБ – 873,6 тыс. рублей). В рамках данного направления также планируется создание и внедрение централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (электронный мониторинг беременных).

Министерство здравоохранения Республики Ингушетия является соисполнителем с Министерством труда, занятости и социального развития Республики Ингушетия в реализации национального проекта Республики Ингушетия «Демография».

В рамках реализации данной подпрограммы, в целях повышения рождаемости реализуется мероприятие, направленное на повышение доступности экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования (плановые объемы ЭКО по Республике Ингушетия в 2019 г. – 250 семей, 2020 г. – 260 семей, 2021 г. – 280, 2022 г. – 290 семей, 2023 г. – 300 семей, 2024 г.–310 семей).

Приложение №1
Подпрограммы «Развитие детского
здравоохранения республики Ингушетия,
включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Перечень медицинских организаций, принимающих участие в реализации подпрограммы, в части мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес медицинской организации	Численность обслуживаемого о прикрепленного детского	Номер группы медицинской организации

			населения (человек)	ции
1.	ГБУ «Городская детская поликлиника»	РИ, г. Назрань, а. о. Альтиевский, ул. Защитников Брестской крепости, № 1	40720	3
2.	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Сунжа, ул. Осканова, № 5	40123	2
3.	ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Малгобек, ул. Горданова, № 3	30131	2
4.	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, а/о Гамурзиевский, ул. Зязикова, 5	42310	2
5.	ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение)	РИ, г. Карабулак, ул. Рабочая, 6	12594	2

Приложение № 2
к подпрограмме «Развитие детского
здравоохранения республики Ингушетия,
включая создание современной
инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям»

Перечень медицинского оборудования, которое будет приобретено в рамках
подпрограммы в медицинские организации в 2019 г.

№ п/	Наименование медицинского	Код вида номенклатурной	Наименование вида медицинского изделия	Количество вида медицинского
---------	------------------------------	----------------------------	---	---------------------------------

п	изделия	классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н	в соответствии номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н	изделия в соответствии номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н
1.	автоматический анализатор клеток крови	130690	анализатор гематологический ИВД, автоматический	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Карабулакская городская

				больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.
2.	электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф многоканальный, интерпретирующий, профессиональный	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение)–1 ед.; – ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.
3.	ЛОР-комбайн	167570	система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур	– ГБУ «Республиканская детская

				поликлиника» – 1 ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.
4.	риноларингофи броскоп	179710	назофаринголарингоск оп оптоволоконный гибкий	– ГБУ «Республиканск ая детская поликлиника» – 1 ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»

				<p>(детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Карабулакская городская больница»</p> <p>(детское поликлиническое отделение) – 1 ед.</p>
5.	дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	<p>– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»</p> <p>(детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»</p> <p>(детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Карабулакская городская больница»</p>

				(детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.
6.	автоматически й рефкератометр	336080	рефрактокератометр, автоматический	– ГБУ «Республиканск ая детская поликлиника» – 1 ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.
7.	аппарат для измерения внутриглазного давления	172450	тонометр офтальмологический, с питанием от батареи	– ГБУ «Республиканск ая детская поликлиника» –

	автоматически й			1 ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.
8.	бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопи и с налобной фиксацией	262460	офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от батареи	– ГБУ «Республиканск ая детская поликлиника» – 1 ед.
		262490	офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от сети	– ГБУ «Республиканск ая детская поликлиника» – 1 ед.; – ГБУЗ «Сунженская

				<p>центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.</p>
10.	автоматический периметр	216690	периметр автоматический	<p>– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.</p>

11.	комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф)	292490	электроретинограф	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.
12.	прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии	260250	система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.
13.	цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	300620	фундус-камера	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Карабулакская городская

				больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.
14.	оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза (ОКТ) с функцией ангиографии	227970	система оптической когерентной томографии сетчатки	– ГБУ «Республиканск ая детская поликлиника» – 1 ед.
15.	щелевая лампа с принадлежност ями	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая	– ГБУ «Республиканск ая детская поликлиника» – 2 ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническо е отделение) – 1 ед.; – ГБУЗ

				«Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение) – 1ед.
16.	фиброскоп для исследования желудочно–кишечного тракта детский с принадлежностями, включая Колоноскопию	79880	гастроудоденоскоп оптоволоконный гибкий	– ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1ед.
		180020	гастроскоп оптоволоконный гибкий	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1ед.; – ГБУЗ «Карабулакская городская больница» (детское поликлиническое отделение) – 1ед.1
17.	автоматический анализатор осадка мочи	261730	анализатор мочи лабораторный ИВД, автоматический	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 2ед.; – ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»

				<p>(детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»</p> <p>(детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;</p> <p>– ГБУЗ «Карабулакская городская больница»</p> <p>(детское поликлиническое отделение) – 1 ед.</p>
18.	рабочая станция для комбинированного ЭКГ и АД мониторинга	177920	рабочая станция для электрофизиологических исследований сердца	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.
19.	прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов	218360	спирометр телеметрический диагностический	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.

20.	компьютеризированная система для электроэнцефалографии с синхронным видеомониторингом	291830	система электроэнцефалографического мониторинга, стационарная	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.
21.	система проведения стресс-теста с нагрузкой и мониторингом показателей сердечного ритма и артериального давления	178060	система мониторинга показателей при проведении сердечно стресс-теста с нагрузкой	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.
22.	велотренажер для механотерапии	140790	VELOERGOметр	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.
23.	тренажер для механотерапии нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.
24.	тренажер для механотерапии для верхней конечности	120390	тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	– ГБУ «Республиканская детская поликлиника» – 1 ед.
25.	тренажер для	120390	тренажер	– ГБУ

механотерапии нижней конечности		стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	«Республиканск ая детская поликлиника» – 1 ед.
---------------------------------------	--	--	---

Перечень медицинского оборудования, которое будет приобретено в рамках подпрограммы в медицинские организации в 2020 г.

№ п/ п	Наименование медицинских изделий	Код вида Номенклатур ной классифи кации медицин ских изделий по видам, утвержде нной при казом Минздра ва России от 06.06.201 2 № 4н	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н	Количество вида медицинского изделия в соответствии номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н
1	2	3	4	5
1	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный с 4-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
	Ультразвуковой	192070	Система ультразвуковой	ГБУЗ

	аппарат диагностически й портативный с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный		визуализации сердечно- сосудистой системы	«Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
3	Автоматический анализатор клеток крови	130570	Анализатор гематологический ИВД, автоматический	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
4	Электорокардио граф 12- канальный	269170	Электорокардиограф многоканальный, профессиональный	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
				ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
5	ЛОР-комбайн	167570	Система для лор-осмотра/ терапевтических процедур	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое

				отделение) – 1 ед.;
		136640	Установка оториноларингологическая	1 ед.
		179580	Назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	1 ед.
6	Автоматический рефкератометр	336080	Рефрактокератометр, автоматический	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
7	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	300620	Фундус-камера офтальмологическая	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
		329840	Камера для измерения внешних параметров глаза	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
8	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	Лампа щелевая, офтальмологическая, смотровая	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;

9	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172450	Тонометр офтальмологический, с питанием от сети	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
10	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262490	Офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от сети	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; ГБУ «Городская детская поликлиника» – 1 ед.
11	Автоматический периметр	216690	Периметр автоматический	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; ГБУ «Городская детская поликлиника» – 1 ед.
12	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая	271790	Система эндоскопической визуализации	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1

	колоноскопию			ед.;
		179940	Видеоколоноскоп гибкий, многоразового использования	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
13	Гастродуоденоскоп (диаметр 4 мм, 5,5 мм, 7 мм)	179730	Видеогастродуоденоскоп гибкий	ГБУЗ «Назрановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
14	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	191220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; «Малгобекская центральная районная больница»

				(детское поликлиническое отделение) – 1 ед.
15	Риноларингофи броскоп	179710	назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.; ГБУ «Городская детская поликлиника»– 1 ед.
16	Универсальная портативная ультразвуковая диагностическая система высокого класса	324320	Прибор ультразвуковой диагностический М 7 с принадлежностями	ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.;
17	Тренажер для пассивной/актив ной разработки тазобедренного/ коленного суставов	102930	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного суставов	«Малгобекская центральная районная больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед. ГБУ «Городская детская поликлиника»– 1 ед.
18	Аппарат для активно/пассивн ой	147070	Вертикализатор	«Малгобекская центральная районная

	механотерапии верхних и нижних конечностей			больница» (детское поликлиническое отделение) – 1 ед.
19	Система проведения стресс–теста с нагрузкой и мониторингом показателей сердечного ритма и артериального давления	178060	Система мониторинга показателей при проведении сердечного стресс–теста с нагрузкой	ГБУ «Городская детская поликлиника»– 1 ед.
20	Велотренажер для механотерапии	140790	Велозргометр	ГБУ «Городская детская поликлиника»– 1 ед.
21	Рабочая станция для комбинированного ЭКГ и АД мониторинга	177920	Рабочая станция для электрофизиологического исследования сердца	ГБУ «Городская детская поликлиника»– 1 ед.
22	Экспресс-анализатор мочи	261240	Анализатор мочи ИВД, лабораторный полуавтоматический	ГБУ «Городская детская поликлиника»– 1 ед.

Приложение № 3
к подпрограмме «Развитие детского
здравоохранения республики Ингушетия,
включая создание современной
инфраструктуры оказания
медицинской помощи детям»

Ответственные исполнители за достижение результата подпрограммы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Ингушетия

	Роль в подпрограмме	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия региональной программы	Занятость в проекте (процентов)
Общее руководство					
1.	Куратор подпрограммы	Амриева Марем Султановна	заместитель Председателя Правительства Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2024	20
2.	Руководитель подпрограммы	Торшхоева Рукият Магомедовна	и. о. министра здравоохранения Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2024	20
3.	Администратор подпрограммы	Кациева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	01.01.2019.– 31.12.2024	20

Приложение № 4
к подпрограмме «Развитие детского здравоохранения республики Ингушетия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Участники реализации мероприятий подпрограммы

№ п/п	Роль в подпрограмме	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия региональной подпрограммы	Занятость в проекте (процентом)
Общие организационные мероприятия по подпрограмме					
1.	Участник подпрограммы	Мальсагов Бекхан Баширович	руководитель отдела проектной деятельности управления проектами Правительства РИ	01.01.2019 – 31.12.2024	10
Разработка и реализация подпрограммы					
1.	(ответственные за достижение результата мероприятия подпрограммы)	Кациева Лемка Хасулановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2024	20
2.		Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Минздрава Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2024	20

№ п/п	Роль в подпрограмм е	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионально й подпрограмм ы	Занятость в проекте (проценто в)
<p>Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Республики Ингушетия (не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно–планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н)</p>					
1.	Ответственн ые за достижение результата мероприятия подпрограмм ы	Кадиева Лемка Хасултановн а	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2020	20
2.		Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Минздрава Республики Ингушетия	01.01.2019 – 31.12.2020	10
3.		Мусиева Хидижат Закриевна	главный врач ГБУ «Городская детская поликлиника»	01.01.2019 – 31.12.2020	20

№ п/п	Роль в подпрограмме	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия региональной подпрограммы	Занятость в проекте (процентов)
4.		Кокурхаева Фатима Якубовна	главный врач ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»	01.01.2019 – 31.12.2020	20
5.		Сампиева Лиля Хаджи-Бекировна	главный врач ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»	01.01.2019 – 31.12.2020	20
6.		Албакова Зара Абдул-Мажитовна	главный врач ГБУЗ «Карабулакская городская больница»	01.01.2019 – 31.12.2020	20
7.		Анташкиева Зарема Ахметовна	главный врач ГБУЗ «Назрановская районная больница»	01.01.2020 – 31.12.2020	20
8.	участник подпрограммы	Евлоева Валерия Беслановна	начальник отдела лекарственного обеспечения и медицинского оборудования Минздрава Республики Ингушетия	02.01.2019 – 31.12.2020	10

№ п/п	Роль в подпрограмме	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия региональной подпрограммы	Занятость в проекте (процентом)
<p>Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15–17 лет в рамках проведения профилактических осмотров (не менее чем на 80 % будет увеличен охват детей подросткового возраста профилактическими осмотрами в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н: девочек – врачом акушером – гинекологом; мальчиков – врачом урологом-андрологом)</p>					
1.	Ответственные за достижение результата мероприятия подпрограммы	Кациева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
2.		Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Минздрава Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
3.		Мусиева Хидижат Закриевна	главный врач ГБУ «Республиканская детская поликлиника»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
4.		Сайнароева Райхант Магомедовна	главный врач ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»	01.01.2019 – 31.12.2024	20

№ п/п	Роль в подпрограмме	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия региональной подпрограммы	Занятость в проекте (процентом)
5.		Албакова Зара Абдул- Мажитовна	главный врач ГБУЗ «Карабулакская городская больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
6.		Сампиева Лиля Хаджи- Бекировна	главный врач ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
7.		Анташкиева Зарема Ахметовна	главный врач ГБУЗ «Назрановская районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
7.	участник подпрограммы	Чакхиева Асма Магомедовна	главный внештатный детский специалист Минздрава РИ по профилактической медицине	12.01.2019 – 31.12.2024	10
Развитие инфраструктуры детских больниц /корпусов медицинских организаций Республики Ингушетия (будет улучшено материально-техническое состояние детской больницы – построен типовой детский инфекционный корпус)					
1.	Ответственные за достижение результата подпрограммы	Кациева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	01.08.2019 – 01.12.2022	10

№ п/п	Роль в подпрограмм е	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионально й подпрограмм ы	Занятость в проекте (проценто в)
2.		Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Минздрава Республики Ингушетия	01.08.2019 – 01.12.2022	10
3.		Балаев Магомед– Башир Халитович	главный врач ГБУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	01.08.2019 – 01.12.2022	20
4.		Алмазов Тухан Хусейнович	главный специалист отдела материально– технического обеспечения Минздрава Республики Ингушетия	01.08.2019 – 01.12.2022	20

Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах (не менее 85% специалистов родовспоможения РИ пройдут обучение)

№ п/п	Роль в подпрограмм е	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионально й подпрограмм ы	Занятость в проекте (проценто в)
1.	Ответственн ые за достижение результата подпрограмм ы	Кациева Лемка Хасултановн а	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019.– 31.12.2024	10
2.		Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Минздрава Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
3.		Холухаева Людмила Абдул– Мажитовна	главный врач ГБУ «Республиканский клинический перинатальный центр»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
4.		Сампиева Лиля Хаджи– Бекировна	главный врач ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
5.		Сайнароева Райхант Магометовн а	главный врач ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20

№ п/п	Роль в подпрограмме	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия региональной подпрограммы	Занятость в проекте (процентом)
6.	участник подпрограммы	Могушкова Хяди Бекхановна	начальник кадрового, правового обеспечения и ревизионной работы Минздрава Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
<p>Развитие материально–технической базы медицинских организаций Республики Ингушетия, оказывающих помощь в период беременности, во время родов, в послеродовом периоде (будет оказана медицинская помощь более 40 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, в том числе за счет средств родовых сертификатов)</p>					
1.	Ответственные за достижение результата подпрограммы	Кациева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
2.		Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Минздрава Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10

№ п/п	Роль в подпрограмм е	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия регионально й подпрограмм ы	Занятость в проекте (проценто в)
3.		Халухаева Людмила Абдул- Мажитовна	главный врач ГБУ «Республиканский клинический перинатальный центр»	12.01.2019 – 31.12.2024 г.	20
4.		Сампиева Лиля Хаджи- Бекировна	главный врач ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
5.		Сайнароева Райхант Магометовн а	главный врач ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
6.	участник подпрограмм ы	Евлоева Валерия Беслановна	начальник лекарственного обеспечения и медицинского оборудования Минздрава Республики Ингушетия	12.01.2019 – 31.12.2024	10
Развитие профилактического направления в педиатрии (более чем на 70 % будет увеличен охват населения республики информационно– коммуникационными мероприятиями в области профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни)					

№ п/п	Роль в подпрограмме	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия региональной подпрограммы	Занятость в проекте (процентом)
1.	Ответственные за достижение результата подпрограммы	Кадиева Лемка Хасултановна	заместитель министра здравоохранения Республики Ингушетия	12.01. 2019 – 31.12.2024	10
2.		Манкиева Лариса Султановна	начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению и службы родовспоможения Республики Ингушетия	12.01. 2019 – 31.12.2024	10
3.		Чажкиева Асма Магомедовна	главный внештатный детский специалист Минздрава Республики Ингушетия по профилактической медицине	12.01. 2019 – 31.12.2024	20
4.		Сампиева Лиля Хаджи-Бекировна	главный врач ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»	12.01. 2019 – 31.12.2024	20

№ п/п	Роль в подпрограмме	Фамилия, инициалы	Должность	Срок начала и окончания мероприятия региональной подпрограммы	Занятость в проекте (процентах)
5.		Сайнароева Райхант Магометовна	главный врач ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
6.		Албакова Зара Абдул-Мажитовна	главный врач ГБУЗ «Карабулакская городская больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
7.		Мусиева Хидижат Закриевна	главный врач ГБУ «Республиканская детская поликлиника»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
8.		Антошкиева Зарема Магометовна	главный врач ГБУЗ «Назрановская городская больница»	12.01.2019 – 31.12.2024	20
9.	участник подпрограммы	Котиева Дали Бекхановна	руководитель «Центр здоровья для детей»	12.01.2019 – 31.12.2024	20

».

Председатель Правительства
Республики Ингушетия



В. В. Слостенин