

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА  
РЕСПУБЛИКИ  
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЪМГ  
ТАНЪЧИН  
ЗАЛВРИН  
ЗААВР**

от 13 июня 2019 г.

№ 166

г. Элиста

Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Правительство Республики Калмыкия постановляет:

Утвердить прилагаемую региональную программу «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Председатель Правительства  
Республики Калмыкия



Ю. Зайцев

Утверждена постановлением  
Правительства Республики Калмыкия  
от 13 июня 2019 г. №166

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

Введение

Настоящая «Программа развития детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» создана на основании национального проекта «Здравоохранение» и паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Программа содержит мероприятия по развитию материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям, развитию профилактического направления медицинской помощи детям, по улучшению репродуктивного здоровья подростков, по актуализации схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным, а также по повышению квалификации врачей, оказывающих помощь детям.

Исполнители Программы

Нормативно-правовое регулирование реализации «Программа развития детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

- *Руководитель регионального проекта, Министр здравоохранения Республики Калмыкия Кикенов Юрий Викторович;*

Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Калмыкия и проведение в них организационно-планировочных решений в соответствии с требованиями утвержденными приказом Минздрава России от 07.03.2018 г. № 92н.

- *Заместитель министра здравоохранения Республики Калмыкия Мутьянов Хонгор Сергович;*

Обучение медицинских работников на симуляционных курсах и тематическом усовершенствовании, развитие профилактического направления в педиатрии, оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов - *Администратор регионального проекта, первый заместитель министра здравоохранения Республики Калмыкия Динкиева Галина Капитоновна.*

#### Участники Программы

Министерство образования и науки Республики Калмыкия:

- *Министр образования и науки Республики Калмыкия Манцаев Николай Гаряевич;*

Министерство здравоохранения Республики Калмыкия:

- *Администратор регионального проекта, первый заместитель министра здравоохранения Республики Калмыкия Динкиева Галина Капитоновна;*

- *Главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Санджиева Людмила Гаряевна.*

#### Сроки и этапы реализации Программы

Программа реализуется в 2019-2024 годах, 6 этапов (2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024гг.).

#### Цель Программы

Снижение младенческой смертности в Республике Калмыкия к 2024 году до 4,5 на 1000 родившихся живыми, путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее

оказания, а также профилактики  
заболеваемости.

### Задачи Программы

Задачи Программы носят системный характер, Цель Программы - снижение младенческой смертности к 2024 году до целевого показателя 4,5 на 1000 новорожденных, родившихся живыми, будет достигнута путем:

- улучшения материально-технической базы республиканских учреждений (БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны» (далее – БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.) и БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой») оказания медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов,

- совершенствования и соблюдения маршрутизации женщин с патологией беременности и экстрагенитальными заболеваниями,

- соблюдения Порядка взаимодействия специалистов медицинских организаций республики и реанимационно-консультативного блока отделения анестезиологии и реанимации БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» при постановке на учет детей, в том числе новорожденных и недоношенных, нуждающихся по тяжести состояния в дистанционном наблюдении и по показаниям в переводе в медицинские организации 3 уровня оказания специализированной медицинской помощи;

- внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни, а также аудит их использования,

- внедрения и совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении,

- внедрения и активного использования телемедицинских консультаций при диагностически неясных случаях,

- курации беременных женщин республики через автоматизированный комплекс мониторинга беременных женщин «РИСАР»,

- обучения врачей и среднего медицинского персонала первичной реанимации новорожденных в симуляционных центрах и на рабочих местах на базе БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»,

- организации отделения выхаживания недоношенных новорожденных (2-го этапа выхаживания) на базе БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» и оснащения отделения необходимым оборудованием в рамках реализации плана по снижению младенческой смертности в 2019

году. С этой целью Министерством здравоохранения Республики Калмыкия направлено обращение в Минздрав России с просьбой об оказании содействия в выделении средств из резервного фонда Правительства Российской Федерации, необходимых для развития детского здравоохранения республики, для нужд БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» и БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», который является учреждением родовспоможения республики, где оказывается медицинская помощь наиболее сложному контингенту беременных женщин. В целях снижения младенческой смертности от медицинских факторов Министерством здравоохранения Республики Калмыкия утвержден план мероприятий по снижению младенческой смертности в республике в 2019 году, согласованный с главным внештатным специалистом неонатологом Минздрава России Д.О. Ивановым.

В соответствии с утвержденным планом по снижению младенческой смертности в Республике Калмыкия реализуются следующие мероприятия:

- мероприятия по информированию населения о необходимости ранней явки в женские консультации при беременности с целью достижения ранней явки до 90% (показ видеоролика, аудиоролика "Здоровая мама - здоровый малыш", проведение лекций, бесед в школах, Калмгосуниверситете, СУЗах о необходимости ранней явки, индивидуальной и коллективной работе с будущими молодоженами в ЗАГСх с привлечением специалистов (психолога, терапевта, совместная работа участковых акушеров-гинекологов с работодателями, предпринимателями города) с целью информирования и повышения ответственности их о своевременной явке работников в женскую консультацию при беременности);

- мероприятия, направленные на увеличение выявляемости потенциально летальных врожденных аномалий развития на 20 % с целью доведения доли беременных женщин, прошедших инвазивную пренатальную диагностику от количества женщин группы высокого риска по развитию хромосомных аномалий до 65% и охвата беременных женщин биохимическим скринингом до 93%;

- комплекс мер, направленных на улучшение маршрутизации женщин с патологией беременности и экстрагенитальными заболеваниями для снижения числа отказов женщин от госпитализации для родоразрешения в рекомендованных специалистами учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой риска), снижения перегоспитализации новорожденных реанимационного профиля,

- мероприятия по внедрению автоматизированного медицинского комплекса мониторинга беременных "РИСАР", соблюдение 3-х уровней курации беременных женщин через информационную систему мониторинга "РИСАР", круглосуточный мониторинг за состоянием здоровья беременных женщин сотрудниками дистанционного акушерского консультативного центра с выездными бригадами, организация и оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н,

исполнение клинических рекомендаций (протоколов) лечения с целью снижения доли преждевременных родов, произошедших в акушерских стационарах первой группы, до 1,6% и как результат - снижения смертности недоношенных новорожденных в акушерских стационарах первой группы,

- совершенствование навыков проведения первичной реанимации новорожденных, организация на базе БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В. Д.» и БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» постоянно действующей школы обучения практике принципов и алгоритмов проведения первичной реанимации новорожденным для медицинских работников: врачей - неонатологов, педиатров, акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, анестезисток, акушерок, детских медицинских сестер районных больниц.

*Показатель «Увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в БУ РК "Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой" до 2024 года до 94,0%» будет достигнут путем:*

- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

- централизацией диспансерного наблюдения за беременными высокой группы перинатального риска на базе дистанционного центра БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой» с применением автоматизированного медицинского комплекса мониторинга беременных "РИСАР", соблюдением 3-х уровней курации беременных женщин через информационную систему мониторинга "РИСАР", круглосуточный мониторинг за состоянием здоровья беременных женщин сотрудниками дистанционного акушерского консультативного центра с выездными бригадами;

- совершенствованием работы кризисного центра для беременных женщин и матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации, организованного на базе БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой»;

- проведением инвазивных методов пренатальной диагностики врожденных аномалий развития ребенка с целью снижения младенческой смертности от врожденных пороков развития и продолжить мероприятия по информированию населения о необходимости ранней явки в женские консультации при беременности.

*Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0-4 года к 2024 году до 6,3 на 1000 родившихся живыми» будет достигнут путем:*

- комплекса мер, направленных на улучшение навыков первичной реанимации новорожденных;

- исполнения клинических рекомендаций по лечению новорожденных, а также аудит их использования с анализом историй болезни новорожденных;

- проведения телемедицинских консультаций БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» и БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» с научными медицинскими исследовательскими центрами;

- дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям медицинских учреждений с целью улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений;

- улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

- организации в 2019 году 2-го этапа выхаживания недоношенных новорожденных на базе БУ РК «Перинатальный центр им.О.А.Шунгаевой»;

- совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детям;

- развития профилактической направленности педиатрической службы;

- повышения квалификации медицинских работников, в том числе и на симуляционных циклах по вопросам первичной реанимации новорожденных на базе ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет».

*Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет к 2024 году до 55,0 на 100 000 детей соответствующего возраста» будет достигнут путем:*

- комплекса мероприятий по информированию населения по вопросам повышения ответственности родителей, законных представителей за жизнь и здоровье несовершеннолетних;

- соблюдения маршрутизации беременных и детей при оказании медицинской помощи, в том числе детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, детям, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

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

- совершенствования консультативной помощи беременным и детям с использованием телемедицинских технологий с научными медицинскими исследовательскими центрами;

- усиления межведомственного взаимодействия с Министерством социального развития труда и занятости Республики Калмыкия, Министерством образования и науки Республики Калмыкия, Отдела организации деятельности участковых уполномоченных полиции и

подразделений по делам несовершеннолетних республиканского Министерства внутренних дел по Республике Калмыкия, Следственным управлением следственного комитета России по Республике Калмыкия и неукоснительное исполнение Порядка и схемы маршрутизации межведомственного взаимодействия по организации медико-социальных патронажей за детьми из социально-неблагополучных семей.

*Показатель «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 56,9%» будет достигнут путем:*

- улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения детских поликлиник медицинских организаций Республики Калмыкия и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и их родителей;

- развития профилактического направления педиатрической службы, внедрения современных профилактических технологий;

- обеспечения специалистами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

- проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, их родителей;

- внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

- организации межрайонных центров, улучшения материально-технической базы детских поликлиник, оснащения новым медицинским оборудованием; повышения квалификации кадров, тематического усовершенствования врачей акушеров-гинекологов, урологов-андрологов, хирургов по особенностям у детей, совершенствования ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной системы у детей,

- формирования культуры здорового образа жизни среди подростков в образовательных организациях.

*Показатель «Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 95,0%, болезней глаза и его придаточного аппарата до 90,0%, болезней органов пищеварения до 90,0%, болезней органов кровообращения до 99,8%, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 98,5%» будет достигнут путем:*

- дооснащения медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7.03.2018. № 92н направлено на повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной



медико-санитарной помощи, сокращения времени ожидания в очереди, облегчения записи к врачу, создания понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», предусмотренную проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

- профилактического направления медицинской помощи детям за счет повышения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе за счет мероприятий, предусмотренных в региональном проекте по здоровому образу жизни, а также благодаря развитию школьной медицины;

- совершенствования условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе, направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Показатели эффективности программы, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение (мероприятие региональных программ), отражают качество лечебно-профилактических мероприятий при «школьно-обусловленных» заболеваниях, а также заболеваниях сердечно-сосудистой системы и нарушениях обмена веществ, которые во взрослом состоянии обуславливают смертность от заболеваний системы кровообращения и диабета.

Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвращению нарушений репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий.

### Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения Республики Калмыкия

Охрана здоровья матери и ребенка всегда остается приоритетным направлением здравоохранения, поддерживается соответствующей законодательной и нормативно-правовой базой. Работа строится на программной основе, важной из которой является Программа государственных гарантий по обеспечению конституционных прав, в том числе матерей и детей на получение бесплатной медицинской помощи.

В республике ведется постоянная работа по выстраиванию оптимальной структуры службы медицинской помощи детям и родовспоможения. На территории республики имеются перинатальный центр и детский медицинский центр республиканского значения, активно совершенствуются системы акушерской, педиатрической, в том числе неонатологической помощи - получили развитие медико-генетическая служба и служба охраны семьи, с учетом профилактической направленности расширяются объемы амбулаторно-поликлинической помощи, внедряются ресурсосберегающие технологии. Большое внимание уделяется реализации системы перинатальной помощи, проведена реструктуризация учреждений родовспоможения и детства, внедряются современные перинатальные технологии. Эффективные медико-социальные меры позволили снизить с 2016 года показатели младенческой смертности на 11,3%.

За последние 3 года наметилась тенденция к снижению числа родов по республике. Количество родов в 2018 г. - 2913 ед., что на 10,0% меньше 2016 года (3235 родов). В связи с централизацией акушерской помощи в перинатальном центре, в учреждениях 1-й группы количество родов снизилось в 2018 году на 43% и составило 388 родов (2016 г. - 681 родов, 2017 г. - 474 родов). В перинатальном центре число родов по сравнению с 2017 годом увеличилось на 5,3%, но снизилось по сравнению с 2016г. на 1,1% и составило 2525 родов.

По состоянию на 01.01.2019 население Республики Калмыкия составило 272647 человек. В структуре населения на протяжении последних 5 лет на долю женщин приходится 52 % (143245 чел.).

Количество девочек-подростков в сравнении с 2016 годом уменьшилось на 1,6% и составило 4322 человек (2016г. - 4394, 2017г.- 4261 человек), что отрицательно отражается на показателе рождаемости.

Численность девочек от 0 до 14 лет возросла почти на 0,7% (2015г. - 27771 чел.; 2016г. - 27910 чел.; в 2017г. - 27986 чел.). Рост количества данной категории девочек произошел преимущественно за счет детей от 0 до 4 лет, что связано с реализацией в стране национального проекта «Здоровье», предусматривающий выдачу «материнского капитала».

За последние 3 года численность женщин фертильного возраста сократилась на 4 % и составила 63009 человек (2016 г. - 65 485 чел., 2017г. - 64252 чел.). Ежегодное снижение численности женщин детородного возраста составляет более 1200 человек в год. Удельный вес женщин фертильного возраста к общему числу жителей составил 23 % (РФ - 24,2%).

Численность детского населения республики в возрасте от 0 до 17 лет включительно за последние три года сократилась на 566 чел. и по состоянию на 01.01.2018 составляла 66 189 человек (2016 г. - 66708 чел.; 2017 г. - 66 755 чел.), в том числе: детей от 0 до 14 лет - 57 246 чел. (2017г.- 57 903 чел.) и подростков от 15 -17 лет - 8 943 чел. (2017 г.- 8 852 чел.). Из них в г.Элиста проживает 26879 чел. (2017г. - 27063 чел.), из них: дети от 0 - 14 лет - 23169

чел. (2017г. – 23311 чел.), подростков от 15- 17 лет – 3710 чел. (2017г. – 3752 чел.).

Общая заболеваемость детей от 0 до 14 лет за последние три года снизилась на 3,7% и составила в 2018г. - 1602,85 на 1000 населения соответствующего возраста, что ниже показателя по РФ на 8,8% (РФ - 1758,17). Снижение общей заболеваемости произошло за счет значительного снижения болезней новообразования на 65,3% с 3,09 на 1000 населения соответствующего возраста - в 2016г. до 1,07 - в 2018г., болезней органов пищеварения на 46,2% с 90,85 на 1000 населения - в 2016г. до 48,82 - в 2019г., болезней системы кровообращения на 9,4% с 4,23 на 1000 населения - в 2016г. до 3,83 - в 2019г. В структуре впервые выявленных заболеваний на первом месте болезни органов дыхания -1135,10 на 1000 населения, на втором месте болезни кожи и подкожной клетчатки - 84,30 на 1000 населения, на третьем месте инфекционные и паразитарные болезни - 71,08 на 1000 населения. К сожалению, наряду со снижением общей заболеваемости отмечается превышение заболеваемости мочеполовой системы по сравнению с РФ на 78,4% (РК - 47,06 в 2018г., РФ - 26,37 в 2018г.).

Общая заболеваемость подростков от 15 до 17 лет за анализируемый период также снизилась на 5,1%, но остается выше по РФ на 25,2% (РФ - 1383,46 на 1000 нас. соответствующего возраста). Снижение общей заболеваемости произошло за счет значительного снижения болезней новообразования на 49,4% с 4,65 на 1000 нас. - в 2016г. до 2,35 - в 2018г., болезней крови и кроветворных органов на 38% с 6,86 на 1000 нас. - в 2016г до 4,25 - в 2018г., болезней органов пищеварения на 63,5% и болезней мочеполовой системы на 71,4% с 50,55 на 1000 нас. - в 2016г. до 14,42 - в 2019г. В структуре впервые выявленных заболеваний на первом месте болезни органов дыхания - 1134,63 на 1000 нас., на втором месте травмы и отравления- 122,78 на 1000 нас., на третьем месте кожи и подкожной клетчатки - 80,4 на 1000 нас., на четвертом месте болезни глаза и его придаточного аппарата.

В структуре заболеваемости органов репродуктивной системы на первом месте воспалительные заболевания женских половых органов – 19,86 на 1000 нас., показатель снизился в сравнении с 2016 г. на 25,4%. На втором месте – эрозия шейки матки – 6,36 на 1000 нас.; на третьем месте – нарушение менструального цикла, показатель которого снизился в 2,3 раза и составил 4,46 на 1000 женского нас. Показатель заболеваемости бесплодием со значительным снижением, составил 0,73 и снизился в 1,5 раза. На сегодняшний день на диспансерном учете по бесплодию состоит 136 супружеских пар.

Детская инвалидность от 0 до 17 лет в за последние три года снизилась на 206 человек, с 1921 человек - в 2016г. до 1715 человек - в 2018г. За анализируемый период в структуре заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности на первом месте - психические расстройства и расстройства поведения (465 чел.) (2016г. – 432 чел., 2017г. – 429 чел.), на втором месте болезни нервной системы -344 чел. (2016г. – 335 чел., 2017г.- 344 чел.), на третьем месте врожденные пороки развития - 314чел. (2017 г.-

316 чел.). Необходимо отметить, что в 2018 г. инвалидность по врожденным порокам развития по сравнению с 2016г. уменьшилась на 68 случаев с 382 до 314. На четвертом месте болезни глаз и его придаточного аппарата 196 чел. (2016г. – 298 чел., 2017 г. – 265 чел.).

Первичную медико-санитарную помощь матерям и детям в республике по состоянию на 01.01.2019 оказывают структурные подразделения 12 детских поликлинических отделений районных больниц, 1 детская поликлиника БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В. Д.» и детское поликлиническое отделение АУ РК «Стоматологическая поликлиника» и 1 детско-подростковое отделение БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер». Участковая служба представлена 80 педиатрическими участками, 32 офисами врача общей практики, 12 врачебных амбулаторий, 16 ФАП-ов, 76 фельдшерских пунктов. Организованы 59 домовых хозяйств по оказанию первой помощи населению в 13 районах республики.

Мощность детских поликлинических отделений и детских поликлиник республики уменьшилась за 3 года на 4,5% и на начало 2019 г. составила 1909 посещений в смену.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 23.10.2018 № 1246-пр «Об оказании первичной медико-санитарной помощи и стационарной медицинской помощи детскому населению Целинного района» с 01.11.2018 детское население Целинного района от 0 до 17 лет в количестве 4701 человек прикреплено к БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.». На сегодняшний день мощность 1 детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» составляет 850 посещений в смену.

По уровням оказания медицинской помощи функционируют учреждения родовспоможения I и III А группы:

- I группы – 9 учреждений родовспоможения. Это акушерские отделения районных больниц, где оказывается помощь женщинам с низкой степенью риска по развитию перинатальной и акушерской патологии. На долю акушерских стационаров I группы в 2018г. пришлось 13,0 % родов (в 2015г. – 16%; в 2016г. – 20%, 2017г.-16,5%).

- III А группы - БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» на 117 круглосуточных коек, где осуществляется медицинская помощь населению республики средней и высокой степени риска. На долю перинатального центра в 2018г. пришлось 87 % от общего числа родов (в 2015г. – 78%; 2016г. – 80%, 2017г. – 83,5%).

- медицинская помощь беременным из группы высокого риска, требующим оказания высокотехнологичной помощи, осуществляется в федеральных учреждениях здравоохранения (III Б группа).

В течение последних 3-х лет, в связи с оптимизацией коечного фонда, доля коек акушерско – гинекологического профиля снизилась на 27%. В настоящее время в республике развернуто 207 коек акушерско-

гинекологического профиля, в том числе акушерских 131 койки – 63,3% от общего коечного фонда акушерско – гинекологического профиля.

На долю акушерских стационаров 1 группы приходится 35% от общего количества акушерских коек (46 коек), перинатального центра – 65% (85 коек). Удельный вес коек патологии беременных в общем количестве акушерских коек составил 57% (РФ – 45,9).

Обеспеченность акушерскими койками в целом по республике составила 20,7 на 10 000 женщин фертильного возраста, что выше на 15 % показателя РФ (18,0).

В целях повышения доступности специализированной первичной медико-санитарной помощи сельскому населению республики, проведения диспансеризации и профилактических осмотров несовершеннолетних с учетом особенностей территории на базе БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» на функциональной основе организована выездная врачебная бригада, работает 1 мобильный медицинский комплекс. Основными проблемами в организации медицинской помощи сельскому населению в республике являются отсутствие транспортной доступности внутри районов и неуккомплектованность кадровым обеспечением.

Ежегодно осматриваются профилактическими осмотрами более 50 тыс. несовершеннолетних. Министерством здравоохранения Республики Калмыкия ежегодно утверждается и согласовывается с ТФОМС план-график профилактических осмотров несовершеннолетних. Необходимо отметить, что в 2018г. количество детей, осмотренных профилактическими осмотрами увеличилось на 8,1% и составило 51966 чел., из них сельские жители - 23369 чел. (2016г. - 48041 чел., 2017г. - 48721чел.).

Специализированная медицинская помощь детям оказывается в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» г.Элиста, а также в детских отделениях специализированных учреждений республики: БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер» и БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи».

БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» является единственным в республике многопрофильным детским специализированным лечебно-профилактическим учреждением, где оказывается экстренная и плановая специализированная помощь детям. Структура БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» представлена следующим образом: 10 отделений круглосуточного стационара по 24 профилям; 3 параклинических отделения (физиотерапевтическое отделение, диагностическое отделение, клинико-диагностическая лаборатория с бактериологическим отделом; травматологический центр I уровня; детская поликлиника мощностью на 850 посещений, из них: 750 посещений в г.Элиста, в том числе «Центр здоровья» для детей на 20 посещений и 100 посещений в с.Троицкое Целинного района.

Коечная мощность круглосуточного стационара увеличилась в 2018г. с 228 коек до 235 коек и дневного стационара с 79 коек до 83 койки за счет организации обособленного подразделения в с.Троицкое Целинного района.

Специализированная медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного стационара в многопрофильных отделениях соматического и хирургического профилей. В 2018 году на 235 койках круглосуточного стационара оказывалась специализированная медицинская помощь на профильных койках:

- в педиатрическом отделении старшего возраста - 31 койка: аллергологического профиля - 2 койки, гастроэнтерологического - 1, кардиологического для детей - 7, педиатрического соматического - 11, нефрологического - 3, пульмонологического - 6, эндокринологического для детей - 1;

- в педиатрическом отделении младшего возраста - 26 коек: педиатрического соматического профиля - 16 коек, неврологического - 5 коек, реабилитационного для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств - 5 коек;

- в оториноларингологическом отделении (профиль коек: оториноларингологические) - 15 коек;

- в хирургическом отделении - 39 коек: нейрохирургического профиля - 3 койки, офтальмологического - 5 коек, хирургического для детей (чистые) - 6 коек, гинекологического для детей - 1 койка, уроandroлогического для детей - 4 койки, хирургического для детей (гнойные) - 16 коек, ожоговые - 4 койки;

- в отделении выхаживания недоношенных детей - 25 коек;

- в отделении патологии новорожденных - 25 коек;

- в психоневрологическом отделении - 30 коек: психоневрологические для детей - 19, паллиативные - 1, неврологического - 6, реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств - 4;

- в травматолого-ортопедическом отделении - 30 коек: ортопедического профиля - 10, травматологического - 19, реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы - 1;

- в отделении анестезиологии и реанимации - 7 коек: реанимационные для новорожденных - 4, реанимационные - 3; На базе отделения анестезиологии реанимации функционирует реанимационно-консультативный блок с двумя выездными бригадами;

- в педиатрическом отделении обособленного структурного подразделения, расположенного в с.Троицкое Целинного района - 7 коек педиатрического профиля.

В районных больницах республики специализированная помощь детскому населению оказывается по профилю педиатрия и стационар представлен только педиатрическими койками. Коечная мощность районных больниц остается на прежнем уровне и составляет 74 педиатрических круглосуточных коек, в 2018 году увеличение составило 2 койки в 2-х районах.

По статданным в 2018 г. зарегистрировано 19 случаев смерти детей до 1 года (2017 - 15 чел., 2016г. - 23 чел.). Родилось 3043 ребенка, что на 14 детей больше 2017 г. и на 421 ребенка меньше 2016 г. Предварительный показатель младенческой смертности по республике составил 6,3 на 1000 родившихся живыми против 4,8 в 2017г., увеличился на 23,8% и ниже на 3,1% 2016 года (2016г. - 6,5) и показателя «Дорожной карты» на 7,4% (ДК - 6,8).

В 2018 году двое детей не вскрыты по религиозным соображениям (в 2017г. - 1 сл.; 2016г. - 4сл.).

В структуре младенческой смертности по причинам смерти в 2018 году:

- преобладают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде 14 случаев: (внутриутробная инфекция - 3сл., синдром дыхательных расстройств - 4 сл., внутрижелудочковые кровоизлияния - 3сл., асфиксия новорожденного - 1сл., родовая травма - 1сл., врожденная пневмония - 1сл.); (в 2017г.- 3 сл.; в 2016г. - 9сл.);

- 2 случая болезней нервной системы: (1 случай детской спинальной мышечной амиотрофии 1 типа Верднига-Гоффмана и 1 случай обструктивной гидроцефалии); (в 2017г. - 2сл.; 2016г. - 2сл.);

- 1 случай врожденного порока развития (атрезия пищевода с трахеально-пищеводным свищем); (в 2017г. - 2 сл.; 2016г. - 8 сл.);

- 2 случая внешние причины (аспирация желудочным содержимым) (в 2017г. - 4сл.; 2016г. - 3сл.).

- от болезней органов дыхания - не зарегистрированы (2017г. - не зарегистрирована; 2016г. - 2 случая (пневмония);

- от инфекционных заболеваний - не зарегистрированы (2017г. - 3 сл.; 2016г. - 1 сл.).

По месту смерти в 2018 году:

- в медицинских организациях 3 уровня медицинской помощи экзитировало 17 детей (в 2017 г. - 8 сл.; 2016 г.-18 сл.): (БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» – 12 сл., БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» – 4 сл., в стационаре г.Астрахань - 1 сл.);

- в медицинских организациях 1 уровня экзитировал 1 ребенок (2017г.- 0; 2016 г. - 1);

- на дому в г.Элиста - 1 ребенок (в 2017г. - 6 случаев); (в 2016 г.- 5 случаев);

- в другом месте: в 2018 г. не зарегистрирована (в 2017 г. - по пути в больницу – 1сл); в 2016 г.- на месте ДТП в Ростовской области - 1 случай).

В возрастной структуре регистрируется снижение показателя младенческой смертности в постнеонатальном периоде в сравнении с аналогичным периодом 2017 г. в 2,2 раза (с 11 до 5 случаев). Зарегистрирован рост показателя МС в неонатальном периоде в 3,5 раза (с 4 сл. в 2017г. до 14 сл. в 2018 г.), как за счет ранней неонатальной смертности (с 2 до 8 случаев), так и в поздней неонатальной смертности (с 2 до 6 случаев).

Доля недоношенных детей увеличилась с 40,0% в 2017г. до 68,4% в 2018г. (с 6 случаев до 13), в том числе с экстремально низкой массой тела с 33,3% в 2017г. до 46,2% в 2018г. (с 2 до 6 случаев).

Детская смертность от 0 до 17 лет включительно в республике увеличилась с 41 случая в 2016г. до 43 случаев в 2018г. (2017 г. – 37 сл.). Предварительный показатель детской смертности составил 65,0 на 100 тыс. детей в 2018 году, что выше на 5,4% в 2016г. и на 14,8% - 2017г.

В структуре детской смертности по причинам смерти в 2018 году на первом месте: внешние причины - 15 сл. (34,9%), (в 2017г. - 16сл., 2016г. - 12 сл.); на втором месте: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - 14 сл. (32,6%), (в 2017г. – 3 сл., в2016г. – 9 сл.); на третьем месте: болезни нервной системы - 10 сл. - 23,3% (в 2017г. - 4сл., 2016г. – 3 сл.); на четвертом месте: по одному случаю врожденные пороки развития и злокачественные новообразования.

В возрастной структуре регистрируется увеличение показателя во всех возрастных группах:

- в возрасте до 1 года рост показателя в сравнении с аналогичным периодом 2017 года на 23,8% с 4,8 (15сл.) до 6,3 (19сл.) в 2018году, но ниже уровня 2016 года на 3,1%;

- в возрасте от 0-4 лет рост показателя в сравнении с аналогичным периодом 2017 года на 7,6% с 7,3 (22сл.) до 7,9 (24сл.) - в 2018году, но ниже уровня 2016 года на 9,2%;

- в возрасте 15-17 лет резкий рост показателя на 70% или в 3,4 раза с 33,2 (3сл) в 2016г. до 111,8 (10 сл.) в 2018 г. на 100 тыс. детей. (2017г.-6сл.)

В 2018г. по республике зарегистрирован 1 случай материнской смерти от прямых акушерских причин в учреждении родовспоможения 1 уровня. Показатель составил 32,9 на 100тыс.родившихся живыми, что на 31,6% выше индикативного показателя по дорожной карте.

#### Оснащение медицинским оборудованием БУ РК «Республиканский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.»

БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» оснащено медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, утвержденными приказами Минздрава России, соответствующими порядками оказания медицинской помощи по профилям заболеваний на 42%. Низкий уровень оснащенности в основном за счет недостающих медицинских изделий и оборудования стоимостью менее 100 тыс. рублей (отсос электрический, пульсоксиметры, манжеты детские для тонометров, медицинские холодильники и другие изделия медицинского назначения).

С 2010 по 2015 годы БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» безвозмездно получено от ЗАО «Каспийский трубопроводный консорциум-Р» лечебно-диагностическое оборудование и медицинская мебель на сумму 28,0 млн. рублей.



В БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» с апреля 2013 года был введен в эксплуатацию мультidetекторный спиральный компьютерный томограф SOMATOM Definition AS фирмы «Siemens» на 64 среза, поступивший по программе ФЦП «Юг России».

С 2014 г. с приобретением нового телеуправляемого рентгеновского диагностического комплекса «DIACOM» на 3 рабочих места, было возобновлено применение рентгеноскопических методов обследования пациентов.

С приобретением диагностического оборудования, такого как комплекс видео-электроэнцефалографии «Энцефалан-ЭЭГР 19-26», аппаратов холтеровского мониторирования «Медиком-комби», внедрены методы пролонгированного мониторирования функционального состояния нервной системы, системы кровообращения.

За последние годы диагностическое отделение центра было оснащено видеозендоскопическим оборудованием, что позволило увеличить объем проводимых эндоскопических исследований, внедрить проведение сложных эндоскопических манипуляций при оказании медицинской помощи детям раннего возраста, в том числе новорожденным и недоношенным детям с экстремально низкой массой тела, повысить результативность и достоверность проводимых диагностических и лечебных манипуляций.

В 2018 году по договору дарения в учреждение было поставлено 16 единиц медицинского оборудования на сумму 16 млн. руб. от компании ПАО «Лукойл», в том числе: прибор цифровой ультразвуковой диагностический экспертного класса Mindray DC; принтер цифровой MITSUBISHI P93C; аппарат ИВЛ Babylog 8000 plus с функцией высокочастотной вентиляции легких; инкубаторы для новорожденных ISOLETTE C2000; мониторы пациентов прикроватные фирмы Mindray с функцией капнографии; облучатели фототерапевтические для лечения желтухи новорожденных ОФТН-03 "Аксион"; анализатор билирубина "Билимет К"; центрифуга гематокритная ELMC CM-70.

В конце 2018 года поступило медицинское оборудование в рамках реализации ведомственной целевой программы развития материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Калмыкия на сумму – 36 861 900,0 рублей, в том числе: Система офтальмологическая широкопольная цифровая «Ret Cam» с принадлежностями, Комплекс компьютерный многофункциональный для исследования ЭЭГ, ВП и ЭМГ "Нейрон-Спектр-4/П", Система ультразвуковая диагностическая ACUSON S1000 с принадлежностями, Система ультразвуковая диагностическая ACUSON P500 с принадлежностями, Комплекс суточного мониторирования ЭКГ и АД "Валента", Лор-установка "Элема-Н ЛК1", Spiroграф микропроцессорный портативный СМП-21/01-"Р-Д", Авторефкератометр HRK-7000 с принадлежностями, Анализатор гематологический XP-300 с принадлежностями, Комплекс суточного мониторирования ЭКГ и АД

"Валента", Анализатор мочи CL-50 с принадлежностями, Периметр автоматический офтальмологический AP-3000 с принадлежностями.  
По состоянию на 01.01.2019г. БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»  
оснащено:

1). Диагностическим оборудованием:

- КТ-1 ед., рентгенаппараты-6 ед.: 2 на 3 рабочих места, 2 на 2 рабочих места, 2 палатных аппарата;

- УЗИ аппараты- 10 ед.: 4 ед. портативных, эхоэнцефалографов-2ед., с эластографией-1ед., без доплерографии -1ед.;

- эндоскопическое оборудование - 15 ед.: 7 ед. для верхних отделов ЖКТ (в т.ч. видеогастроскопы – 2 ед.), 4 ед. для нижних отделов ЖКТ (в т.ч. видеокOLONоскопы - 1 ед., ригидные ректороманоскопы (осветители) – 2ед.;

- бронхоскопы - 4 ед.;

- электрокардиографы 3-х канальные - 9ед.

- система холтеровского мониторинга ЭКГ – 3ед.;

- электроэнцефалографы с компьютерной обработкой данных – 3ед.;

- аппараты для исследования остаточного объема легких- 3ед.;

- анализаторы газового состава воздушных смесей – 1ед.

2). Лабораторное медицинское оборудование:

- гематологические анализаторы для подсчета форменных элементов крови -5 ед.;

- биохимические автоматические анализаторы с модулем определения электролитов – 2 ед.;

- коагулометры с ручным дозированием – 2ед.;

- анализаторы кислотно-щелочного состояния (КЩС) с модулем определения электролитов – 2 ед.;

- планшетные фотометры (ридеры) для иммуноферментного анализа с ручным дозированием- 1 ед.; многокомпонентными отражательными фотометрами для анализа мочи с ручной загрузкой-8 ед.; микроскопами монокулярными -9 ед.;

- микроскопы бинокулярные – 5 ед.

3). Оборудование для отделения анестезиологии и реанимации:

- аппараты ИВЛ- 19 ед. (из них: транспортные -1ед.);

- аппараты для наркоза – 11 ед.;

- мониторы пациента -14 ед.;

- дефибрилляторы – 1ед.;

- шприцевые помпы – 37 ед.;

- инфузионные насосы - 49 ед.;

инкубатор фототерапии – 1 ед.;

- инкубатор для выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела-2ед.;

- инкубатор реанимационный для новорожденных - 3ед.;

- инкубатор с сервоконтролем и весами - 1 ед.;

- инкубатор для новорожденных - 1 ед.;

- открытое место с подогревом для интенсивной терапии и реанимации новорожденных - 3ед.;
  - отсасыватели хирургические - 9 ед.;
  - размораживатель плазмы крови – 1 ед.;
  - пульсоксиметры - 6 ед.
- 4). Хирургическое оборудование на 4 операционных:
- операционный стол - 4 ед.;
  - операционные лампы - 4 ед. (Светильник трехрефлекторный-1 ед., светильник диагностический хирургический - 2 ед., светильник хирургический - 4 ед.);
  - хирургические инструменты в наличии: аспираторы - 5 ед.; перфоратор - 4 ед.; - облучатели бактерицидные - 26 ед. (Дезар-5 – 15 ед., Дезар-5, настенные - 9 ед., Дезар-4 - 2 ед.);
  - хирургическая эндоскопическая установка - 1 ед.;
  - электродерматом - 1 ед.;
  - аппарат высокочастотный хирургический - 1ед.;
  - аппарат электрохирургический высокочастотный - 2 ед.

Оснащение медицинским оборудованием БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой»

В настоящее время более 70% медицинского оборудования имеет 100% изношенность.

Перспективы развития службы помощи матерям и детям.

В целях выполнения поставленных задач Министерством здравоохранения Республики Калмыкия решено организовать три межрайонных центра на базе Сарпинской, Яшалтинской и Лаганской районных больниц, что позволит улучшить доступность и качество оказания медицинской помощи детям и повысить удовлетворенность населения медицинской помощью. С целью ранней диагностики заболеваний, в том числе органов репродуктивной сферы у детей на базе межрайонных центров будут организованы выездные врачебные бригады для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сирот с выездами в прикрепленные к межрайонным центрам районные больницы (участковые больницы). Кроме того, все дети, нуждающиеся в консультациях по заболеванию будут иметь возможность получить данную помощь у врачей-специалистов в межрайонном центре, что позволит снять нагрузку с единственного многопрофильного специализированного учреждения БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.». Для этого планируется обучить специалистов межрайонных центров в области неонатологии и направить врачей хирурга, уролога-андролога,

эндокринолога, акушера-гинеколога, стоматолога на тематические усовершенствования по особенностям у детей.

Межрайонные центры и БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» будут оснащены современным медицинским оборудованием в соответствие со стандартами оказания медицинской помощи и федеральными клиническими рекомендациями диагностики и лечения заболеваний у детей, что позволит улучшить качество, своевременность диагностики заболеваний и снизить детскую смертность.

В 2019 году запланировано приведение в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92-н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» и детской поликлиники межрайонного центра на базе БУ РК «Лаганская районная больница» в части приобретения медицинского оборудования и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детской поликлиники, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах, а также проведение косметического ремонта детских поликлиник.

В 2020 году запланированы аналогичные мероприятия детских поликлиник, оставшихся двух межрайонных центров на базе БУ РК «Сарпинская районная больница» и БУ РК «Яшалтинская районная больница».

### Программные мероприятия

#### Основное мероприятие 1.

Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими изделиями и реализация в них организационно-планировочных решений в соответствии с требованиями утвержденными приказом

Минздрава РФ от 7 марта 2018 г. № 92н.

В современных условиях с учетом новых требований современного общества приоритетом становится создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Основной задачей является дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими изделиями и проведение в них организационно-планировочных решений в соответствии с требованиями утвержденными приказом Минздрава РФ от 7.03.2018 № 92н. (Приложение №1). Решение поставленной задачи будет осуществляться путем реализации следующих мероприятий:

- в 2019 г. планируется организация трех межрайонных центров на базе БУ РК «Сарпинская районная больница», БУ РК «Лаганская районная больница», БУ РК «Яшалтинская районная больница»;

- дооснащение медицинскими изделиями медицинских организаций республики. В 2019 году планируется оснастить медицинскими изделиями до 50% детскую поликлинику БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», обслуживаемое детское население составляет 32047 человек и детской поликлиники межрайонного центра на базе БУ РК «Лаганская районная больница», обслуживаемое детское население - 7480 человек. В 2020 году запланировано дооснащение медицинскими изделиями до 100%: детскую поликлинику межрайонного центра на базе БУ РК «Сарпинская районная больница», обслуживаемое детское население - 6381 человека и детскую поликлинику межрайонного центра на базе БУ РК «Яшалтинская районная больница», обслуживаемое детское население - 7264 человек);

- реализация в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава РФ от 7.03.2018 № 92н. В 2019г. запланирована организация планировочных решений до 50% медицинских организаций: в детской поликлинике БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», обслуживаемое детское население - 32047 человек и детской поликлинике межрайонного центра на базе БУ РК «Лаганская районная больница», обслуживаемое детское население - 7480 человек. В 2020 году запланирована организация планировочных решений до 100% медицинских организаций: в детской поликлинике межрайонного центра на базе БУ РК «Сарпинская районная больница», обслуживаемое детское население - 6381 человек и детской поликлинике межрайонного центра на базе БУ РК «Яшалтинская районная больница», обслуживаемое детское население - 7264 человека), в которых планируется открытая регистратура с инфоматом, игровая зона для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах, организация крытой колясочной, отдельный вход для больных детей.

### Основное мероприятие 2.

#### Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет и развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров

За последние три года охват профилактическими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет составил 94,4% - в 2016 г., 97% - в 2017г. и 100% - в 2018г. С целью ранней диагностики заболеваний, в том числе органов репродуктивной сферы у детей и увеличения охвата медицинскими осмотрами детей на базе межрайонных центров будут организованы

выездные врачебные бригады для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сирот с выездами в прикрепленные к межрайонным центрам районные больницы (участковые больницы). Кроме того, все дети, нуждающиеся в консультациях по заболеванию, будут иметь возможность получить медицинскую помощь у врачей-специалистов в межрайонном центре. Дополнительно врач-хирург, уролог-андролог, эндокринолог, акушер-гинеколог, будут направлены на тематические усовершенствования по особенностям у детей.

### Основное мероприятие 3.

#### Предоставление медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов

Для улучшения демографической ситуации в Республике Калмыкия основная деятельность Министерства здравоохранения Республики Калмыкия направлена на решение двух основных задач - сокращение уровня младенческой смертности и повышение уровня рождаемости.

Министерством здравоохранения Республики Калмыкия разработан План мероприятий по повышению рождаемости в Республике Калмыкия на период 2017-2019 годы, направленных на профилактику невынашиваемости беременности, улучшение репродуктивного здоровья, применение вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) и на профилактику и снижение количества аборт.

В целях обеспечения охраны репродуктивного здоровья, в соответствии с Порядком акушерско-гинекологической помощи организован Центр охраны репродуктивного здоровья при БУ РК «Перинатальный центр им.О. А. Шунгаевой».

БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» реализуются мероприятия, направленные на охрану здоровья семьи, рождение желанных детей. Проводятся обследование и лечение супружеских пар, страдающих бесплодием, лечебные мероприятия по невынашиванию беременности. Мероприятия также направлены на охрану полового воспитания подростков, подготовке к браку и обеспечению семейного консультирования по вопросам репродуктивного здоровья в различных возрастных группах и индивидуального подбора средств и методов контрацепции.

Лечение бесплодия супружеских пар с помощью вспомогательных репродуктивных технологий является одним из резервов повышения рождаемости.

Объем высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в 2018 году увеличен на 40%, в сравнении 2016 годом. По состоянию на 01.01.2019 на оказание процедуры ЭКО направлено 172 супружеские пары, что составляет 110% от годового плана (план 2018г. - 155 процедур). В результате проведения

вспомогательных репродуктивных технологий в 2018 году встало на учет в женские консультации по беременности 58 женщин, рождено 50 детей. Результативность процедуры ЭКО составила 34%.

В рамках реализации мероприятий по профилактике и снижению числа аборт на базе женской консультации БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» организован «Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации» (далее - Центр медико-социальной поддержки беременных женщин).

В Центре медико-социальной поддержки беременных женщин специалистами-психологами проводятся доабортное консультирование для сокращения числа преднамеренных прерываний беременности, функционируют "Телефон доверия", сайт «Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации». В 2018 году специалистами Центра проведено 2505 консультаций. Из 134 женщин, обратившихся за направлением на аборт, от проведения данной процедуры отказалось восемь женщин, психологическим сопровождением охвачено 72% беременных женщин.

В ноябре 2017 г. открыт первый Социальный приют для женщин и детей, страдающих от домашнего насилия и оказавшихся в трудной жизненной ситуации «Дом надежды» (далее – Приют «Дом надежды»), работа которого направлена на помощь женщинам и детям в предоставлении приюта, психологической реабилитации, поиске работы, оказание юридической и социальной помощи. Совместная работа Центра медико – социальной помощи беременных женщин и Приюта «Дом надежды» позволит внести большой вклад в снижении младенческой смертности от внешних причин, отказов от новорожденных детей в родильных домах, стабилизации демографической ситуации в республике. В 2018 году отмечается снижение числа аборт в сравнении трех лет на 19%. Показатель аборт на 1000 женщин фертильного возраста составил 11,4, что в 1,6 раза ниже показателя Российской Федерации (РФ – 17,9). Показатель аборт на 100 родившихся живыми и мертвыми снизился на 10%. В целях стимулирования ранней явки в женскую консультацию в республике проводятся выплаты пособий по ранней явке. По итогам 2018 года удельный вес беременных женщин, вставших на учет в женские консультации до 12 недель составил 88%, и практически соответствует показателю РФ (86,8).

В 2018г. за счет средств от родовых сертификатов по талону № 1 закупка медицинского оборудования составила 6,4%, медикаментов - 18,1%, изделий медицинского назначения - 19,9%, заработная плата - 40% от общей суммы средств.

По талону № 2 закупка медицинского оборудования составила 18,9%, медикаментов - 11,8%, инструментария - 2,2%, изделий медицинского назначения - 15,6%, заработная плата - 43,1% от общей суммы средств.

В 2019 году за счет средств родовых сертификатов планируется закупка следящей аппаратуры для определения внутриутробного состояния

плода в женские консультации и акушерские стационары (аппараты для кардиотокографии).

#### Основное мероприятие 4.

##### Повышение квалификации врачей в области перинатологии, неонатологии и педиатрии.

На базе «Научно-исследовательского института акушерства и педиатрии ФГБОУ ВО Ростовского государственного медицинского университета» (НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ) к 2024 году обучатся 125 специалистов акушеров-гинекологов, неонатологов, педиатров, анестезиологов -реаниматологов.

#### Основное мероприятие 5.

##### Увеличение охвата диспансерным наблюдением в соответствии с индикаторами программы

С целью большего охвата диспансерным наблюдением планируется создание трех межрайонных центра на базе БУ РК «Сарпинская районная больница», БУ РК «Яшалтинская районная больница» и БУ РК «Лаганская районная больница», что позволит улучшить доступность и качество оказания медицинской помощи детям и повысить удовлетворенность населения медицинской помощью. С целью ранней диагностики заболеваний, в том числе органов репродуктивной сферы у детей на базе межрайонных центров будут организованы выездные врачебные бригады для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сирот с выездами в прикрепленные к межрайонным центрам районные больницы (участковые больницы). Дети, нуждающиеся в консультациях по заболеванию, будут иметь возможность получить данную помощь у врачей- специалистов в межрайонном центре, что позволит снять нагрузку с единственного многопрофильного специализированного учреждения БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.». Специалисты межрайонного центра дополнительно пройдут обучение в области неонатологии, врачи хирурги, урологи-андрологи, эндокринологи, акушеры-гинекологи, стоматологи на тематическом усовершенствовании по особенностям у детей. Межрайонные центры и БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» будут укреплены современным и новым медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и федеральными клиническими рекомендациями диагностики и лечения заболеваний у детей, что позволит улучшить качество, своевременность диагностики заболеваний у детей, снизить детскую смертность, увеличить охват диспансерным наблюдением.



Дополнительное мероприятие 1.

Обучение средних медицинских работников на симуляционных циклах

На базе БОУ РК «Республиканский медицинский колледж им. Т. Хахлыновой» к 2024 году планируется обучить 52 средних медицинских работника.

Дополнительное мероприятие 2.

Тематическое усовершенствование врачей акушеров-гинекологов и уролога-андролога районных больниц по вопросам особенностей у детей

В рамках программы непрерывного медицинского образования врачи-хирурги, урологи-андрологи, эндокринологи, акушеры-гинекологи пройдут тематическое усовершенствование по особенностям у детей к 2024г. 17 человек

Дополнительное мероприятие 3.

Обучение преподавателей образовательных учреждений навыкам оказания первой медицинской помощи

В целях снижения смертности детей в образовательных организациях и оказания первой медицинской помощи при несчастных случаях планируется обучить преподавателей образовательных организаций республики на базе БОУ РК «Республиканский медицинский колледж им. Т. Хахлыновой» навыкам оказания первой медицинской помощи к 2021 году 3198 человек.

Дополнительное мероприятие 4.

Развитие материально-технической базы стационара БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» к 2022 г.

В период с 2021г. по 2022г. запланировано оснащение медицинским оборудованием стационара БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.».

Дополнительное мероприятие 5.

Развитие материально-технической базы БУ РК «Перинатального центра им. О.А. Шунгаевой» к 2024 г.

В период с 2023г. по 2024г. запланировано оснащение медицинским оборудованием стационара БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»

#### Взаимодействие с НМИЦ

В соответствии с приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» в целях реализации данного Порядка министерством утвержден приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 25.07.2018 № 856пр «О проведении телемедицинских консультаций в рамках федеральной и региональной телемедицинской сети». В рамках данного приказа на базе БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» организован кабинет для проведения телемедицинских консультаций детей в диагностических неясных случаях и находящихся в тяжелом состоянии с Научно-исследовательскими медицинскими центрами через Всероссийский центр медицины катастроф «Защита».

Дети, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи их медицинские документы официально размещаются в подсистеме реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи Минздрава России.

#### Взаимодействие с другими региональными проектами

В рамках проекта «Кадры» будет обеспечено обучение врачей-специалистов: акушеров-гинекологов по вопросам детской гинекологии, хирургов по вопросам детской урологии-андрологии для обеспечения охвата до 95,0 % профилактическими осмотрами девочек и мальчиков соответственно.

В рамках проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» будет обеспечено 100% автоматизация рабочих мест; подключение к сети Интернет; информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде; подключение отделений, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи к централизованной системе «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиацией); подключение к централизованным системам (подсистемам): «Управление льготным лекарственным обеспечением», «Управление потоками пациентов», «Телемедицинские консультации», «Лабораторные исследования», «Центральный архив медицинских изображений», «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», «Организация оказания медицинской помощи

большим онкологическими заболеваниями»; будет организовано 100% формирование реестров счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС; будет организована 100% передача структурированных электронных медицинских документов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ; передача сведений о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ; информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде; подключение к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующим требованиям Минздрава России.

В рамках проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» детская поликлиника БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в 2019 году участвует в программе развития новой модели медицинской организации («Бережливая поликлиника»).

Региональная программа «Укрепление общественного здоровья» в части обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни.

Соответствие показателей программы таковым  
в федеральном проекте по Республике Калмыкия

В рамках «Программа развития детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» утверждены цели и показатели соответствующие федеральным показателям согласно Приложению №2.

Оценка социально-экономической эффективности реализации программы по  
Республике Калмыкия

С целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи детям в Республике Калмыкия в период с 2019г. по 2024г. будут проведены следующие мероприятия:

- организация трех межрайонных центров на базе БУ РК «Сарпинская районная больница», БУ РК «Яшалтинская районная больница» и БУ РК «Лаганская районная больница»;

- дооснащение медицинскими изделиями и реализация организационно-планировочных решений в соответствии с требованиями утвержденными приказом Минздрава РФ от 7.03.2018 № 92н. детских поликлиник трех межрайонных центров и БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;

- увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет и развитие ранней диагностики заболеваний

органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет в рамках проведения профилактических осмотров путем проведение информационно-коммуникационных мероприятий для формирования и поддержания здорового образа жизни среди детей;

- обучение врачей акушеров-гинекологов, педиатров, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов на симуляционных курсах в области перинатологии, неонатологии и педиатрии;

- увеличение охвата диспансерным наблюдением детей в соответствии с индикаторами программы;

- тематическое усовершенствование врачей акушеров-гинекологов и урологов-андрологов, хирургов районных больниц по вопросам особенностей у детей;

- обучение преподавателей образовательных учреждений навыкам оказания первой медицинской помощи;

- обучение средних медицинских работников на симуляционных циклах;

- развитие материально -технической базы стационара БУ РК «РДМЦ им.Манджиевой В.Д.» к 2022 г.;

- развитие материально -технической базы стационара БУ РК «Перинатальный центр им.О.А.Шунгаевой» к 2024 г.

Вышеперечисленные мероприятия позволят улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье, развить профилактическое направление в педиатрии, улучшить материально-техническую базу медицинских организаций, повысить квалификацию кадров, что приведет к достижению целевых показателей Программы - снижение младенческой смертности до 4,5 на 1000 родившихся живыми, снижение детской смертности от 0 до 4 лет до 6,3 на 1000 родившихся живыми, снижение детской смертности в возрасте от 0 до 17 лет, включительно до 55,0 на 100 000 детей соответствующего возраста.

Приложение №1

Наименования детских поликлиник	Юридический адрес детских поликлиник	Прикрепленное детское население	Планируемая закупка медицинского оборудования в 2019г.	Планируемая закупка медицинского оборудования в 2020г.
Детская поликлиника БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны» (третья группа медицинских организаций)	358011, Республика Калмыкия, г.Элиста, ул.Г.О.Рокчинского, д.1	32047	1. Дефибрилятор внешний- 1 единица; 2. Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 4-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный. -- 1 единица; 3. Автоматический анализатор клеток крови- 3 единица; 4. Автоматический анализатор осадка мочи – 1 единица; 5. Электрокардиограф	-

		<p>12-канальный (код: 269170) – 1 единица;</p> <p>6. Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию (код: 179940: Видеоколоноскоп гибкий, многооразового использования). – 1 единица;</p> <p>7. Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии. (код: 172470) – 1 единица;</p> <p>8. Щелевая лампа с принадлежностями (код: 105070) – 1 единица;</p> <p>9. Риноларингофиброскоп</p>	
--	--	--	--

<p>Детская поликлиника межрайонного центра на базе БУ РК «Лаганская районная больница» (вторая группа медицинских организаций)</p>	<p>359220, Республика Калмыкия, Лаганский район, г. Лагань, улица.Городовикова,1</p>	<p>7480</p>	<p>- 1 единица.</p>	<p>-</p>
<p>1. Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный — 1 единица;</p> <p>2. Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический — 1 единица;</p> <p>3. Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями — 1 единица;</p> <p>4. ЛОР-комбайн с принадлежностями — 1 единица;</p> <p>5. Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для</p>				

<p>Детская поликлиника межрайонного центра на базе БУ РК «Яшалтинская районная больница» (вторая группа медицинских организаций)</p>	<p>359010, Республика Калмыкия, Яшалтинский район, с. Яшалга, ул. Пёрна, №16.</p>	<p>7264</p>	<p>рентгенографии – 1 единица</p>	<p>1. Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии-1 единица; 2. Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4 датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный-1 единица.</p>
<p>Детская поликлиника межрайонного центра на базе БУ РК «Сарпинская районная больница» (вторая группа медицинских организаций)</p>	<p>359410, Республика Калмыкия, Сарпинский район, с. Садовое, улица. Восточная, 1</p>	<p>6381</p>		<p>1. Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный-1 единица; 1. Электrokардиограф 12-канальный-1 единица; 2. Дефибрилятор внешний-1 единица; 3. Автоматический рефрактометр-1 единица;</p>



			<p>4. Щелевая лампа-единица;</p> <p>5. Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический-Единица;</p> <p>6. Автоматический анализатор клеток крови-Единица;</p> <p>7. Лор-комбайн-Единица;</p> <p>8. Биноккулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с наобной фиксацией-Единица;</p> <p>9. Автоматический периметр-Единица;</p> <p>10. Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию-Единица;</p> <p>11. Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию-Единица;</p> <p>12. Риноларингофиброскоп-Единица.</p>
--	--	--	---

Приложение №2

Цель и показатели Программы развития детского здравоохранения Республики Капмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год							
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
1.	Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми	Основной	4,8	31.12.2017г.	4,7	4,7	4,6	4,6	4,6	4,6	4,5	4,5
2.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	Дополнительный	6,7	19.07.2018г.	6,7	6,6	6,6	6,5	6,4	6,3	6,3	6,3
3.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	Дополнительный	55,9	31.12.2017г.	55,9	55,9	55,9	55,6	55,5	55,0	55,0	55,0
4.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	Дополнительный	50,4	31.12.2017г.	56,5	57,0	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9

5.	Доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах, %	Дополнительный	93,0	31.12.2017г.	93,0	93,0	93,0	93,0	93,0	94,0	94,0
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы, %	Дополнительный	92,1	31.12.2017г	93,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз, %	Дополнительный	47,2	31.12.2017г	50,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения, %	Дополнительный	33,5	31.12.2017г	50,0	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	Дополнительный	99,8	31.12.2017г	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8

10	заболеваниями органов кровообращения, %	Дополнительный	98,0	31.12.2017г	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,5
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ, %										