



МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН  
ВИКТЕРЖЕ  
ПУНЧАЛ

ПРАВИТЕЛЬСТВО  
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17 июня 2019 г. № 197

**Об утверждении региональной программы  
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной  
инфраструктуры оказания медицинской помощи детям,  
в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы**

В целях реализации на территории Республики Марий Эл федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение», Правительство Республики Марий Эл постановляет:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Председателя Правительства Республики Марий Эл Дравниеце И.Р.

Председатель Правительства  
Республики Марий Эл

А.Евстифеев



**УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Республики Марий Эл  
от 17 июня 2019 г. № 197**

**Региональная программа  
«Развитие детского здравоохранения, включая создание  
современной инфраструктуры оказания медицинской помощи  
детям, в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы**

## Оглавление

1. Введение	3
2. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения Республики Марий Эл	5
3. Исполнители Программы	23
4. Цель, показатели и сроки реализации Программы	25
5. Задачи Программы	29
6. План мероприятий по реализации Программы	34
7. Взаимодействие с другими региональными проектами	55
8. Ожидаемые результаты Программы	55
9. Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы	56

## 1. Введение

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы (далее - Программа) разработана в целях реализации регионального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл».

Программа направлена на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий; улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее - медицинские организации), путем оснащения новым медицинским оборудованием; повышение квалификации медицинских кадров, совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей. Реализация мероприятий Программы позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и их родителей, приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Не менее 95 процентов детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям. Перечень медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятий региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы, представлен в приложении № 1 к настоящей Программе. Перечень медицинских изделий для приобретения в 2019 - 2020 годах в рамках реализации региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы представлен в приложении № 2 к настоящей Программе. Таким образом, Программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп.

На достижение целевых показателей Программы также направлены мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных проектов национального проекта «Здравоохранение».

Строительство фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях, замена зданий ФАП, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса и реконструкции, а также капитального ремонта, приобретение мобильных комплексов, развитие санитарной авиации, предусмотренные региональным проектом «Развитие первичной медико-санитарной помощи», улучшит качество оказания медицинской помощи детскому населению, проживающему в сельской местности.

Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций современным оборудованием позволит обеспечить своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур, а реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» - организовать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний.

Мероприятия по обучению врачей-неонатологов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки будут осуществляться в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

Формирование механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе региональной государственной информационной системы в сфере здравоохранения в результате реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», функционирование на ее платформе централизованных систем обеспечит преемственность оказания медицинской помощи детям, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, организацию телемедицинских консультаций, автоматизированную диспетчеризацию санитарного транспорта и управление льготным лекарственным обеспечением, создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения, в том числе запись на прием к врачу (вызов врача на дом), диспансеризацию (профилактические осмотры), доступ к своим электронным медицинским документам.

Реализация Программы носит системный характер, направлена на достижение значения целевого показателя проекта - снижение младенческой смертности до 3,9 на 1000 родившихся живыми и

опосредованно влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

В ходе реализации Программы будет рассмотрен вопрос осуществления капитальных вложений в строительство нового здания инфекционного корпуса государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница», ориентировочная стоимость которого составит 405,0 млн. рублей.

## **2. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения Республики Марий Эл**

Общая численность населения Республики Марий Эл на начало 2018 года составляет 682 333 человека (на начало 2017 года фактическая численность постоянного населения - 684 684 человека, снижение на 2 351 человек).

Взрослых (18 лет и старше) - 534 691 человек (- 3 854 человека, или 7,4 процента, за 2017 год - 538 545 человек, или 7,7 процента), детей в возрасте 0 - 17 лет - 147 642 человека (+1 503 человека, или 21,6 процента, за 2017 год - 146 139 человек, или 21,3 процента).

Дети до года - 9 455 человек; от 1 до 5 лет - 56 855 человек; от 5 до 9 лет - 44 203 человека; от 10 до 14 лет - 36 658 человек; от 15 до 17 - 19 599 человек.

Одна из основных проблем - снижение рождаемости в Республике Марий Эл в 2018 году на 8,4 процента (в 2017 году - снижение на 14,4 процента).

Снижение рождаемости связано с сокращением численности женщин фертильного возраста 15 - 49 лет (за последние 3 года ежегодно указанная возрастная категория уменьшается на 2 - 3 тыс. женщин), увеличением доли повторных родов в предыдущих годах (в 2017 году - 65 процентов, в 2018 году - 67,1 процента), вступлением в репродуктивный возраст поколения 1990-х годов (самые низкие показатели рождаемости). Средний возраст матери - 27,7 года.

По оперативным данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Марий Эл, за 2018 год родилось 7 435 человек (за 2017 год - 8 147), показатель рождаемости составил 10,9 на 1000 населения (за 2017 год - 11,9), снижение на 8,4 процента (-712 человек), по Российской Федерации за 2017 год показатель составляет 11,5 на 1000 населения.

Плановый показатель рождаемости на 2018 год по Республике Марий Эл составляет 13,9 на 1000 населения. Факт - 10,9 на 1000 населения.

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Показатель рождаемости на 1000 населения	14,5	13,9	11,9	10,9

В государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Перинатальный центр» зарегистрировано 77,4 процента всех родов по республике. Наибольшее количество рождений в октябре 2018 г.

**Рождаемость по территориям Республики Марий Эл  
за 2016 - 2017 годы на 1000 населения**

Наименование территории	Показатель рождаемости на 1000 человек населения	
	2017 год	2018 год
1	2	3
Волжский район	10,6	10,2
Горномарийский район	10,5	8,0
Звениговский район	11,4	10,2
Килемарский район	10,9	10,0
Куженерский район	14,1	13,5
Мари-Турекский район	10,7	11,4
Медведевский район	14,8	14,1
Моркинский район	13,8	12,0
Новоторъяльский район	10,7	9,9
Оршанский район	12,5	12,0
Параньгинский район	12,0	10,8
Сернурский район	10,6	11,6
Советский район	13,1	9,6

1	2	3
Юринский район	8,2	8,7
Городской округ «Город Йошкар-Ола»	11,8	10,7
Республика Марий Эл	11,9	10,9

Вопросы охраны здоровья матери и ребенка названы в качестве приоритетных во всех основополагающих документах о развитии здравоохранения. Развитие человеческого потенциала в значительной степени связано с актуализацией и повышением внимания Республики Марий Эл к вопросам заботы о здоровье детей.

В рамках реализации подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2025 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492, продолжается развитие службы родовспоможения и детства. Приоритетом при реализации указанной подпрограммы является совершенствование оказания медицинской помощи матерям и детям, снижение заболеваемости, материнской и младенческой смертности.

В республике создана трехуровневая система оказания медицинской помощи детям.

Детские медицинские организации представлены двумя многопрофильными детскими больницами - государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» на 319 коек, государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» на 224 койки, детскими поликлиническими отделениями, детскими отделениями или педиатрическими койками 13 центральных районных и городских больниц. Общее количество педиатрических коек - 252, в том числе:

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» - 32;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» - 17 (в том числе Юринская районная больница - 2);

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» - 8;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Килемарская районная больница» - 2;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» - 3;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница» - 12;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» - 30;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница» - 9;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Новоторъяльская центральная районная больница» - 3;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница» - 6;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница» - 5;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» - 5;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница» - 5;

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница» - 95 (в том числе патологии новорожденных - 50);

государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр» - 20 (патологии новорожденных).

Количество специализированных коек для детей на 1 января 2019 г. - 565, из них: аллергологические - 12; гинекологические - 2; гастроэнтерологические - 24; гематологические - 20; инфекционные - 163; кардиологические - 24; неврологические - 48; нефрологические - 9; онкологические - 12; отоларингологические - 34; офтальмологические - 20; паллиативные - 3; психиатрические - 20; пульмонологические - 6; реабилитационные - 20; травматологические - 35; туберкулезные - 35; урологические - 20; хирургические - 28; хирургические гнойные - 15; эндокринологические - 15.

Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению республики оказывается в 7 детских поликлиниках (мощность - от 300 до 530 человек в смену), 9 детских поликлинических отделениях (мощность - от 150 до 250 человек в сутки) и в детском консультативно-диагностическом центре (мощность - 61 человек в смену).

В Республике Марий Эл на начало 2019 года работают 219 врачей-педиатров, обеспеченность врачами-педиатрами - 14,8 на 10000 детского населения 0 - 17 лет (2017 год - 14,9). Обеспеченность неонатологами на 10 000 детей до 1 года в Республике Марий Эл - 34,6 (2017 год - 29,5).

Обеспеченность педиатрическими койками 17,1 на 10000 детского населения в возрасте 0 - 17 лет (2017 год - 18,6, 2016 год - 20,5). Реорганизация коечного фонда проводится с учетом численности населенного пункта, уровня заболеваемости, анализа обоснованности госпитализации.

Обеспеченность койками патологии новорожденных и недоношенных детей на 10000 детского населения до 1 года в Республике Марий Эл - 86,5 (2017 год - 84,3, 2016 год - 81,2).

В республике существует практика выездных форм оказания медицинской помощи детскому и женскому населению, открыт дистанционный телемедицинский консультативный центр на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр» и телемедицинские абонентные пункты во всех центральных районных больницах.

Показатель младенческой смертности за январь - декабрь 2018 г. составил 5,7 на 1000 родившихся живыми (2017 год - 4,6, 2016 год - 5,2).

Разработан план по снижению младенческой смертности с учетом 3-уровневой системы оказания медицинской помощи детям. Подготовлены памятка для родителей по предупреждению смертности детей от внешних причин и памятка для родителей по синдрому внезапной смерти.

В структуре младенческой смертности преобладают болезни перинатального периода. Доля детей с экстремально низкой массой тела при рождении составляет 18,6 процента от всех умерших детей первого года жизни.

Во исполнение постановления Правительства Республики Марий Эл от 30 сентября 2016 г. № 434 «О бесплатном обеспечении детей первого года жизни продуктами детского питания» фактические расходы на бесплатное питание детей первого года жизни в 2018 году составили 8 704,1 тыс. рублей.

Согласно постановлению Правительства Республики Марий Эл от 5 февраля 2009 г. № 25 «Об обеспечении бесплатным дополнительным питанием детей в возрасте от 1 года до 3 лет» на питание детей от 1 года до 3 лет, страдающих анемией и недостаточностью питания, направлено в 2018 году 1 103,4 тыс. рублей.

Заболеваемость детей первого года жизни в 2018 году увеличилась на 9,4 процента и составила 2480,3 на 1000 детского населения (2017 год - 2266,7, 2016 год - 2211,4).

В структуре первичной заболеваемости детей первого года:

I место занимают болезни органов дыхания - 47,0 процента (2017 год - 50,8 процента, 2016 год - 53 процента);

II место - болезни нервной системы - 12,1 процента (2017 год - 11,2 процента, 2016 год - 10,2 процента);

III место - отдельные состояния перинатального периода - 7,0 процента (2017 год - 8,0 процента, 2016 год - 8,7 процента).

Первичная заболеваемость детей до 14 лет составила 1866,6 на 1000 детского населения (2017 год - 1933,9, 2016 год - 1931,4).

В структуре первичной заболеваемости детей до 14 лет:

I место занимают болезни органов дыхания - 66,7 процента (2017 год - 64,4 процента, 2016 год - 66,3 процента);

II место - травмы и отравления 6,0 процента (2017 год - 5,9 процента, 2016 год - 6,1 процента, 2015 год - 6,2 процента);

III место - болезни кожи и подкожной клетчатки - 4,8 процента (2017 год - 4,2 процента, 2016 год - 4,2 процента);

IV место - болезни органов пищеварения - 3,6 процента (2017 год - 3,4 процента, 2016 год - 2,7 процента);

V место - болезни глаза - 3,1 процента (2017 год - 3,8 процента, 2016 год - 3,9 процента);

VI место - болезни нервной системы - 2,6 процента (2017 год - 3,3 процента, 2016 год - 2,9 процента).

Показатель первичной заболеваемости подростков 15 - 17 лет в 2018 году снизился на 0,7 процента и составил 1505,2 на 1000 подросткового населения (2017 год - 1516,0, 2016 год - 1548,3).

В структуре первичной заболеваемости подростков:

I место занимают болезни органов дыхания - 54,5 процента (2017 год - 52,3 процента, 2016 год - 52,7 процента);

II место - травмы и отравления - 12,0 процента (2017 год - 10,7 процента, 2016 год - 9,6 процента);

III место - болезни кожи и подкожной клетчатки - 4,9 процента (2017 год - 4,6 процента, 2016 год - 4,5 процента);

IV место - болезни органов пищеварения - 4,4 процента (2017 год - 5,1 процента, 2016 год - 6,2 процента);

V место - болезни глаза - 3,8 процента (2017 год - 4,4 процента, 2016 год - 5,5 процента);

VI место - болезни костно-мышечной системы - 3,5 процента (2017 год - 5,0 процента, 2016 год - 5,3 процента).

В 2018 году на диспансерном учете состояло 64 498 детей от 0 до 17 лет, уровень диспансеризации составил 436,9 на 1000 детского населения (2017 год - 431,6, 2016 год - 454,1).

В 2018 году на диспансерном учете с заболеваниями репродуктивной системы состояло 26 детей в возрасте до 14 лет, 367 детей в возрасте 15 - 17 лет.

На 31 декабря 2018 г. на учете в медицинских организациях состоит 2821 ребенок-инвалид (мальчики - 60 процентов, девочки - 40 процентов), показатель инвалидности составляет 191,1 на 10000 детского населения (2017 год - 189,4, 2016 год - 190,0). Показатель первичного выхода детей на инвалидность в 2018 году увеличился на 19,3 процента и составил 21,6 на 10000 детского населения (2017 год - 18,1, 2016 год - 22,6).

Структура детской инвалидности за 3 последние года не изменилась:

- 1) болезни нервной системы - 30,5 процента (2017 год - 32,5 процента, 2016 год - 32,3 процента);
- 2) психические расстройства и расстройства поведения - 26,4 процента (2017 год - 25,3 процента, 2016 год - 24,8 процента);
- 3) врожденные аномалии - 13,5 процента (2017 год - 12,5 процента, 2016 год - 16,6 процента);
- 4) болезни эндокринной системы - 7,1 процента (2017 год - 6,8 процента, 2016 год - 6,5 процента);
- 5) болезни глаза - 5,9 процента (2017 год - 6,1 процента, 2016 год - 5,7 процента);
- 6) болезни уха - 5,5 процента (2017 год - 5,4 процента, 2016 год - 5,5 процента).

Структура детей-инвалидов по возрасту:

- 0 - 4 года - 13,3 процента (2017 год - 13,7 процента, 2016 год - 14,9 процента);
- 5 - 9 лет - 28,5 процента (2017 год - 29,4 процента, 2016 год - 30 процента);
- 10 - 14 лет - 36,7 процента (2017 год - 35,8 процента, 2016 год - 35,8 процента);
- 15 - 17 лет - 21,4 процента (2017 год - 21,1 процента, 2016 год - 19,3 процента).

В 2018 году паллиативная помощь детям оказывалась в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» на 3 паллиативных койках. На базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» работала выездная бригада для оказания паллиативной помощи детям.

Обеспеченность педиатрическими койками составляет 17,1 на 10000 детского населения в возрасте 0 - 17 лет (252 койки). Обеспеченность круглосуточными койками для детей с учетом специализированных (817 коек) составляет 55,3 на 10000 детского населения в возрасте 0 - 17 лет (2017 год - 57,8, 2016 год - 20,5).

Обеспеченность койками для патологии новорожденных и недоношенных детей на 10000 детского населения до 1 года по Республике Марий Эл - 86,5 (2017 год - 84,3, 2016 год - 81,2).

В республике работают 219 врачей-педиатров (2017 год - 218), обеспеченность врачами-педиатрами - 14,8 на 10000 детского населения в возрасте 0 - 17 лет (2017 год - 14,9, 2016 год - 15,2).

Врачей участковых педиатров - 142, обеспеченность на 10000 детей 9,6 (2017 год - 9,7, 2016 год - 9,3).

Совершенствуется система медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечительства родителей. В реабилитации используется современная аппаратура, проводятся занятия в сенсорной

комнате, комнате психологической разгрузки, спортивной комнате, музыкальном зале.

За 2018 год из специализированного отделения государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» «Дом ребенка» переданы на воспитание в семьи 32 ребенка (2017 год - 32 ребенка).

В настоящее время специализированная медицинская помощь детям с инфекционными заболеваниями оказывается в инфекционном стационаре государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» и четырех инфекционных отделениях центральных районных больниц.

Существующий детский инфекционный стационар государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» обслуживает детское население г. Йошкар-Олы и трех муниципальных образований в Республике Марий Эл, а также детей из других районов республики по медицинским показаниям.

Ежегодно стационарную специализированную медицинскую помощь в детском инфекционном стационаре государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» получают более 4 тыс. детей, из них более 50 процентов дети в возрасте от 1 месяца до 3-х лет.

Детский инфекционный стационар государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» располагается в 3-этажном здании 1963 года постройки, набор и площади помещений которого не соответствуют требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, что не позволяет обеспечить оптимальные условия для осуществления лечебно-диагностического процесса в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям с инфекционной патологией, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 521н.

Коечная мощность детского инфекционного стационара государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» составляет 88 коек, из них только 10 коек являются боксированными при нормативе не менее 50 процентов. Полезная площадь на 1 пациента составляет 4,5 - 4,7 кв. м при норме от 6,5 до 10 кв. м. В связи с этим не представляется возможным выполнить требования пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», согласно которому одному из родителей предоставляется право на бесплатное совместное

нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. Кроме того, в детском инфекционном стационаре отсутствуют условия для оказания респираторной поддержки детям с инфекционными заболеваниями (реанимационной помощи).

Централизация оказания стационарной специализированной медицинской помощи детям всей республики, страдающим инфекционными заболеваниями, на базе многопрофильной специализированной больницы - государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» позволит повысить качество медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями и выполнить требования федерального законодательства, в том числе СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Для решения данной задачи необходимо строительство инфекционного корпуса государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница».

В настоящее время предварительно выбран земельный участок под строительство, имеется возможность подключения объекта к наружным инженерным сетям.

С 2007 года проводится диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Профилактическая работа представлена несколькими направлениями.

1. Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проведена в полном объеме, прошли диспансеризацию 1505 детей (100 процентов от плана).

По результатам диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, процентное соотношение детей по группам здоровья составило:

I группу здоровья имеют 1,5 процента детей (2017 год - 2 процента, 2016 год - 1,3 процента);

II группу здоровья - 22,5 процента детей (2017 год - 22 процента, 2016 год - 23,3 процента);

III группу здоровья - 42 процента детей (2017 год - 44 процента, 2016 год - 44 процента);

IV группу здоровья - 2,9 процента детей (2017 год - 2,9 процента, 2016 год - 3,2 процента);

V группу здоровья - 31,2 процента детей (2017 год - 29,1 процента, 2016 год - 28,1 процента).

Увеличилось количество детей второй группы здоровья.

2. Диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в 2018 году подлежало 1573 человека.

По состоянию на 1 января 2019 г., по данным медицинских организаций, прошли диспансеризацию 1562 ребенка из числа детей данной категории (99 процента от годового плана).

Группы здоровья детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью:

I группу здоровья имеют 15,6 процента детей (2017 год - 19,2 процента, 2016 год - 15,7 процента);

II группу здоровья - 55,4 процента детей (2017 год - 52,3 процента, 2016 год - 54,4 процента);

III группу здоровья - 24,9 процента детей (2017 год - 24,3 процента, 2016 год - 25,4 процента);

IV группу здоровья - 0,6 процента детей (2017 год - 0,7 процента, 2016 год - 1 процента);

V группу здоровья - 3,6 процента детей (2017 год - 3,4 процента, 2016 год - 3,5 процента).

Увеличилось количество детей второй группой здоровья.

3. Профилактические медицинские осмотры, по данным медицинских организаций, прошли 132567 детей.

По результатам профилактических осмотров группы здоровья:

I группу здоровья имеют 33,5 процента детей (2017 год - 34,9, 2016 год - 42,7 процента);

II группу здоровья - 46,5 процента детей (2017 год - 44,4 процента, 2016 год - 46,2 процента);

III группу здоровья - 18 процента детей (2017 год - 18,1 процента, 2016 год - 9,8 процента);

IV группу здоровья - 0,5 процента детей (2017 год - 0,9 процента, 2016 год - 0,2 процента);

V группу здоровья - 1,5 процента детей (2017 год - 1,7 процента, 2016 год - 1,1 процента).

С декабря 2010 г. на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» работает детский центр здоровья. В 2018 году обследовано в центре здоровья 3468 детей (2017 год - 2547 человек).

Оздоровление детей, имеющих хроническую патологию, проводится на базе двух санаторных отделений медицинских

организаций. Санаторно-курортное лечение осуществляется по пульмонологическому, неврологическому, гастроэнтерологическому и противотуберкулезному профилям.

С 2015 года реализация мероприятий по проведению обследования новорожденных детей на пять наследственных заболеваний (галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, первичный гипотиреоз и фенилкетонурия) и пренатальная диагностика беременных женщин осуществляются в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл.

За 2018 год обследованы на наследственные заболевания 7372 ребенка, выявлены 1 случай адреногенитального синдрома, 1 случай муковисцидоза и 7 случаев врожденного гипотиреоза.

Прошли обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития 5852 беременные женщины. По результатам пренатальной диагностики выявлено 26 хромосомных патологий, 97 случаев врожденного порока развития плода, прервано 49 случаев беременности, из них 23 случая с хромосомными аномалиями, 26 случая с врожденными пороками развития плода несовместимыми с жизнью.

С 2010 года проводится аудиологический скрининг. В 2018 году всего обследован на 1 этапе 7341 ребенок - 98,8 процента детей (2017 год - 98,5 процента). Выявлено 15 детей с нарушением слуха на 2 этапе (государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»). Эти дети находятся на наблюдении у врача-сурдолога. Операция «кохлеарная имплантация» проведена в федеральном государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2018 году 2 детям (2017 год - 3 детям). В государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» работает ретинальная камера, проведено 405 процедур (2017 год - 377).

В 2018 году продолжалась работа по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в части реализации программы родовых сертификатов. Оплачено медицинским организациям талонов № 3-1 родовых сертификатов - 376 штук, талонов № 3-2 родовых сертификатов - 738 штук.

Достигнут высокий уровень охвата детского населения профилактическими прививками - более 97,8 процента. Проводится иммунизация против 12 инфекций. В 2018 году в Республике Марий Эл не зарегистрировано случаев заболеваний среди детей полиомиелитом, дифтерией, гепатитом В, краснухой и эпидемическим паротитом.

Подписано соглашение между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Министерством социальной защиты населения и труда Республики Марий Эл от 28 марта 2013 г. о совместной деятельности по организации помощи семьям с детьми первого года жизни, находящихся в социально опасном положении. В 2018 году проведено совместных патронажей 182 семей.

Дети, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, направляются на консультацию и лечение в специализированные федеральные центры. В 2018 году направлено в федеральные научно-исследовательские институты и центры 746 детей (2017 год - 625 детей, 2016 год - 647 детей), получили помощь - 353 ребенка (2017 год - 335 детей, 2016 год - 359 детей).

Высокотехнологичную медицинскую помощь детям в Республике Марий Эл оказывают государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» и государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой». В 2018 году получили данную помощь 176 детей.

Из общей численности населения удельный вес женщин составляет 53,4 процента, или 364 201 человек, из них женщин фертильного возраста - 153 546 человек (22,5 процента от общей численности населения).

В последние три года отмечается снижение количества родов: за 2016 год - 9548 родов (в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Перинатальный центр» - 7285, или 76,3 процента), в 2017 году - 8112 родов (в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Перинатальный центр» - 6299, или 77,7 процента), в 2018 году - 7427 родов (в том числе в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Перинатальный центр» - 5749, или 77,4 процента).

В Республике Марий Эл создана трехуровневая система оказания медицинской помощи в службе акушерства и гинекологии. Медицинская помощь женщинам оказывается в медицинских организациях 13 муниципальных районов, в 4 из которых имеются родильные отделения, и в г. Йошкар-Оле. Из 10 районов республики, не имеющих родильные отделения, беременные на родоразрешение направляются в межрайонные отделения и государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр».

Число коек для беременных и рожениц на 1 января 2019 г. - 178 (государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» - 30, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская

межрайонная больница» - 12 (в том числе Юринская районная больница - 1), государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» - 6, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница» - 10, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр» - 120).

Число коек патологии беременных на 1 января 2019 г. - 114 (государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» - 20, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» - 4, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр» - 90).

К первому уровню учреждений родовспоможения относится одна медицинская организация, ко второму - три межрайонных центра (в г. Волжске, г. Козьмодемьянске и пгт Мари-Турек), к третьему - Перинатальный центр, расположенный в г. Йошкар-Оле.

Транспортировка на госпитализацию беременных женщин осуществляется в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 23 марта 2018 г. № 481 «О маршрутизации беременных женщин, рожениц, родильниц и гинекологических больных в Республике Марий Эл», санитарным транспортом больниц в сопровождении медицинского персонала.

В центральных районных больницах, не имеющих в своем составе родильных отделений, сохранены ургентные родовые залы с необходимым медицинским оборудованием, акушерские кадры, палаты «мать и дитя».

В государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Перинатальный центр» (круглосуточных коек - 356) ежегодно проходит более 75 процентов от всех родов по республике (в 2018 году - 77,4 процента родов).

Количество коек акушерского профиля на начало 2019 года в Республике Марий Эл составило 292 (2017 год - 310), из них: коек для беременных и рожениц - 178, для патологии беременности - 114.

Обеспеченность койками для беременных и рожениц и койками патологии беременности на 10 тыс. женщин фертильного возраста составляет 19,0 (в 2017 году - 19,9).

Все койки послеродового профиля в Республике Марий Эл с 2005 года перепрофилированы в койки «мать и дитя».

Коек гинекологического профиля на начало 2019 года - 235 (2017 год - 246). Обеспеченность этими койками на 10 тыс. женского населения составляет 6,5 (2017 год - 6,7).

Для привлечения врачей акушеров-гинекологов Министерство здравоохранения Республики Марий Эл ежегодно направляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявки на обучение по программе ординатуры. Предоставляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в отдельные населенные пункты Республики Марий Эл, выделяется служебное жилье, предоставляются общежития, компенсируются расходы за аренду жилья и расходы за оплату жилищно-коммунальных услуг, установлены доплаты за работу в удаленных от места жительства местах.

Особое внимание уделяется повышению профессионального уровня медицинских работников службы акушерства и гинекологии.

В целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний и практических навыков врачи и средний медицинский персонал проходят подготовку и обучение на базах ведущих клиник страны. Проводятся регулярные симуляционные тренинги с решением ситуационных задач на базах медицинских организаций республики и федеральных медицинских научных центров. Развитие телемедицинских технологий предоставляет возможности консультирования врачей медицинских организаций республики со специалистами как государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинatalный центр», так и центров федерального уровня.

За период с 2013 по 2018 год обучение в федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации прошли 22 врача акушера-гинеколога, 17 врачей неонатологов, 13 врачей анестезиологов-реаниматологов.

Доля нормальных родов в последние три года находится на постоянном уровне и составляет 39,6 процента. В учреждениях родовспоможения I группы эта доля равна 94,5 процента, II группы - 53,1 процента, III группы - 34,8 процента.

Работа по профилактике материнской смертности проводится на основе плана мероприятий по снижению материнской и младенческой смертности Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, в соответствии с которым разработаны планы снижения материнской смертности в медицинских организациях республики.

По Республике Марий Эл в 2018 году зарегистрированы 2 случая материнской смертности, показатель составляет 26,9 на 100 тыс. родившихся живыми.

Все случаи рассмотрены на медицинских советах медицинских организаций и на заседаниях Комиссии по родовспоможению. Случаев расхождения диагнозов клинических и патолого-анатомических не было.

С целью объективной оценки состояния акушерско-гинекологической и неонатологической служб Республики за период с 2014 года по настоящее время неоднократно проводился внешний аудит оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным Департаментом развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2018 году в медицинских организациях зарегистрировано 3794 прерывания беременности, что на 654 меньше, чем в 2017 году.

Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста в 2018 году по Республике Марий Эл снизилось на 13,3 процента и составило 24,7. Показатель абортов на 100 родившихся живыми и мертвыми составил 50,6 (2017 год - 54,2).

В течение последних трех лет количество абортов до 12 недель гестации находится на постоянном уровне в пределах 96,5 процента.

Доля медицинских абортов до 12 недель гестации в 2018 году находится на уровне 2017 года и составляет 69,2 процента, из них в ранние сроки произведено 2635 абортов, что составило 64 процента.

Прерывания беременности по социальным показаниям в 2010 - 2018 годах не проводилось.

По медицинским показаниям прервана 61 беременность, из них 49 - по причине врожденных пороков развития и хромосомных аномалий плодов.

В 2018 году криминальных абортов не зарегистрировано.

Увеличилась доля абортов, выполняемых медикаментозным способом. В 2018 году выполнено 1370, что составляет 36 процентов от всех абортов.

Работа по профилактике абортов организована на основе плана мероприятий Республики Марий Эл по повышению рождаемости, в том числе по снижению абортов, на 2015 - 2018 годы, утвержденного Заместителем Председателя Правительства Республики Марий Эл. Выполняются все нормативные и правовые аспекты проведения абортов, в том числе по желанию женщины.

Во всех женских консультациях Республики Марий Эл проводится доабортное консультирование. За 2018 год проведены на основе информированного добровольного согласия женщины 3218 консультаций, 99,1 процента женщин от обратившихся для искусственного прерывания беременности, из них 686 консультаций - в кабинетах медико-социальной помощи. В критерии качества работы врачей женских консультаций республики входит показатель «Число

отказов женщин от прерывания беременности после доабортного консультирования».

В 2018 году удалось сохранить беременность у 428 женщин, обратившихся на прерывание беременности в женские консультации, после доабортного консультирования, что составило 14 процентов (в 2017 году - 446 женщин, или 13,2 процента).

В стационаре и консультативно-диагностической поликлинике государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр» работает медицинский психолог, оказывающий психологическую помощь женщинам, перенесшим потерю беременности. В 3 медицинских организациях в женских консультациях работают кабинеты медико-социальной помощи.

Совместная помощь женщинам, в том числе беременным, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, проводится в рамках соглашения между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Министерством социальной защиты населения и труда Республики Марий Эл от 1 августа 2011 г. № 1. На базе государственного казенного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский центр социальной помощи семье и детям» работает кризисный центр для женщин и детей. В 2018 году оказана стационарная помощь 16 женщинам и 13 несовершеннолетним. Психологическая помощь оказана 917 женщинам.

Между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Йошкар-Олинской и Марийской Епархией Русской православной церкви (далее - Епархия) 6 марта 2003 г. подписано соглашение о сотрудничестве по формированию духовно-нравственного и физического здоровья будущих матерей. В план работы по реализации указанного соглашения включены беседы служителей церкви в школах молодой матери по профилактике абортов и отказов от новорожденных.

За 2018 год проведена 41 индивидуальная беседа. Совместно с Епархией проведены 4 конференции «Сохрани жизнь» для студентов образовательных организаций высшего образования в Республике Марий Эл, 2 конференции для врачей акушеров-гинекологов, психологов и социальных работников.

В каждой женской консультации Республики Марий Эл работает «Школа молодой мамы». За 2018 год занятия посетили 5943 женщины.

В 2018 году специалистами медицинских организаций подготовлены 12 социальных роликов, опубликованы 18 статей в печатных изданиях на тему «Профилактика абортов». Изданы и распространены для населения памятки. Проведены 2 радиопередачи и 2 выступления на телевидении.

В органах записи актов гражданского состояния в Республике Марий Эл прошла 301 встреча с новобрачными, во время которой

проведена разъяснительная работа по прегравидарной подготовке и мерах по поддержке семьи с детьми.

В Республике Марий Эл с 1992 года работает отделение по лечению бесплодия на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1».

Сформирован регистр бесплодных пар. На диспансерном учете по бесплодию состоит 813 женщин (2016 год - 1137), из них:

трубное бесплодие - 273 человека (33,8 процента), в 2016 году - 568 человек (50 процентов);

эндокринное - 121 человек (14,7 процента), в 2016 году - 204 человека (18 процентов);

эндометрит - 152 человека (18,7 процента), в 2016 году - 330 человек (29 процентов);

мужское - 5 человек (0,6 процента), в 2016 году - 12 человек (1 процент);

прочее - 262 человека (32,2 процента), в 2016 году - 24 человека (2 процента).

Работа по оказанию помощи больным с бесплодием проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 1 марта 2013 г. № 293а «О создании комиссии Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по отбору больных для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения».

В Республике Марий Эл проводится мониторинг организации медицинской помощи при бесплодии с использованием экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО).

Длительность обследования и лечения бесплодных пар составляет от 6 до 12 месяцев. За 2018 год пролечено в круглосуточном стационаре 534 человека (2017 - 538 человек), в дневном стационаре 203 человека (2017 год - 255 человек).

В 2018 году было запланировано 300 процедур ЭКО, в том числе в медицинских организациях Республики Марий Эл - 250 процедур, в медицинских организациях за пределами региона - 50. Выполнено 315 процедур ЭКО, из них 250 процедур проведено на территории республики, 65 - за пределами. Встали на учет по беременности в женские консультации 115 женщин. Состоялось родов - 92, родилось 100 детей. Эффективность лечения по государственному бюджетному учреждению Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» - 38 процентов.

С июня 2018 г. осуществляется процедура криопереноса за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл. Проведено 129 таких процедур.

На 2019 год запланировано 270 процедур ЭКО и 120 криопереносов.

В целях повышения эффективности ЭКО и профилактики невынашивания беременные после проведения вспомогательных репродуктивных технологий наблюдаются в поликлинике государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» или консультативно-диагностической поликлинике государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр», где осуществляется специализированный прием по невынашиванию беременности с 2003 года.

Взято женщин на учет по беременности в женских консультациях в 2018 году 7128 человек, что меньше на 559 человек по сравнению с 2017 годом, из них доля беременных, вставших на учет на сроке до 14 недель, составила 93,3 процента.

Среднее количество явок в женскую консультацию в расчете на 1 беременную составило 12,6. С 2019 года начата работа по внедрению элементов бережливой женской консультации.

В 2018 году в Республике Марий Эл осуществлялись мероприятия по реализации родовых сертификатов. Было приобретено медицинского оборудования для учреждений родовспоможения на сумму 23294,9 рубля.

### Перспективы развития службы помощи матери и детям

В период 2019 - 2020 годов в 7 детских поликлиниках, 9 детских поликлинических отделениях центральных районных больниц, детском консультативно-диагностическом центре государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» будут реализованы мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, а также проведен косметический ремонт детских поликлиник.

В целях ранней диагностики заболеваний, в том числе органов репродуктивной сферы, у детей будут организованы выездные врачебные бригады для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сирот.

Для повышения эффективности доабортного консультирования планируется ежегодное проведение семинаров, тренингов с акушерами-

гинекологами, психологами женских консультаций по вопросам репродуктивного здоровья.

Будут сформированы мобильные бригады врачей-специалистов в районы республики для проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе подростков в возрасте 15 - 17 лет.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи женщинам, детям будут проведены мероприятия по внедрению в работу медицинских организаций телемедицинских технологий.

Планируется переход на двухуровневую систему оказания акушерской и гинекологической медицинской помощи. К концу 2019 года будет перепрофилировано родильное отделение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница», внесены изменения в маршрутизацию беременных женщин.

### **3. Исполнители Программы**

	Роль в Программе	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель
1	2	3	4	5
1.	Руководитель Программы	Панькова М.В.	министр здравоохранения Республики Марий Эл	Панькова М.В., министр здравоохранения Республики Марий Эл
2.	Администратор Программы	Бастракова Т.А.	заместитель министра здравоохранения Республики Марий Эл	Панькова М.В., министр здравоохранения Республики Марий Эл
3.	Ответственный за достижение результата Программы	Бастракова Т.А.	заместитель министра здравоохранения Республики Марий Эл	Панькова М.В., министр здравоохранения Республики Марий Эл
4.	Исполнитель Программы	Фролова Н.И.	начальник отдела охраны материнства и детства	Бастракова Т.А., заместитель министра здравоохранения

1	2	3	4	5
			Министерства здравоохранения Республики Марий Эл	Республики Марий Эл
5.	Ответственный за организацию медицинской помощи детскому населению республики	Мурзаева Г.Н.	советник отдела охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Республики Марий Эл	Фролова Н.И., начальник отдела охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Республики Марий Эл
6.	Ответственный за организацию медицинской помощи женскому населению республики	Дробышев В.А.	главный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Республики Марий Эл	Фролова Н.И., начальник отдела охраны материнства и детства Минздрава Республики Марий Эл
7.	Ответственный за охват детского населения диспансерным наблюдением	Тимофеева Е.Н.	консультант отдела охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Республики Марий Эл	Фролова Н.И., начальник отдела охраны материнства и детства Минздрава Республики Марий Эл
8.	Исполнитель Программы		руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	Бастракова Т.А., заместитель министра здравоохранения Республики Марий Эл
9.	Участник Программы	Антоничева Е.Б.	заместитель министра	Адамова Н.В., министр

1	2	3	4	5
			образования и науки Республики Марий Эл	образования и науки Республики Марий Эл
10.	Участник Программы	Скулкина Ю.Н.	начальник отдела семьи и детей Министерства социального развития Республики Марий Эл	Солдатов Д.А., заместитель министра социального развития Республики Марий Эл

#### **4. Цель, показатели и сроки реализации Программы**

Цель Программы: снижение младенческой смертности в Республике Марий Эл до 3,9 на 1000 родившихся живыми к 2024 году.

Для достижения цели необходимо выполнение следующих показателей:

1	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год				
			значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Смертность в возрасте на 1000 живыми	детей родившихся	4,6	31 декабря 2017 г.	4,5	4,4	4,3	4,2	4,1
2.	Смертность в возрасте на 1000 живыми	детей родившихся	5,5	31 декабря 2017 г.	5,5	5,5	5,4	5,4	5,4
3.	Смертность в возрасте на 100 000 соответствующего возраста	детей родившихся	45,8	31 декабря 2017 г.	45,6	45,5	45,4	45,4	45,4
4.	Доля родов в перинатальных центрах (процентов)	преждевременных (22 - 37 недель)	92,0	31 декабря 2017 г.	92,0	92,0	92,0	92,5	92,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (процентов)	дополнительный	48,7	31 декабря 2017 г.	49,5	50,1	50,3	50,5	51,0	51,5
6.	Доля взятых под дополнительное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (процентов)	диспансерное	23,3	31 декабря 2017 г.	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
7.	Доля взятых под дополнительное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (процентов)	диспансерное	22,9	31 декабря 2017 г.	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
8.	Доля взятых под дополнительное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения (процентов)	диспансерное	30,3	31 декабря 2017 г.	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с первые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (процентов)	под дополнительный	73,7	31 декабря 2017 г.	75,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с первые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (процентов)	под дополнительный	46,8	31 декабря 2017 г.	55,0	70,0	75,0	85,0	90,0	90,0

Сроки и этапы реализации. Программа реализуется в 2019 - 2024 годах, делится на 6 этапов по годам:

- I этап - 2019 год;
- II этап - 2020 год;
- III этап - 2021 год;
- IV этап - 2022 год;
- V этап - 2023 год;
- VI этап - 2024 год.

## 5. Задачи Программы

Для достижения основной цели Программы необходимо выполнение следующих задач:

1. Снижение младенческой смертности к 2024 году до 3,9 на 1000 родившихся живыми будет достигнуто путем:

1) совершенствования маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

2) внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, детям первого года жизни;

3) выполнения порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», стандартов и клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи новорожденным;

4) организации проведения внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде, новорожденным в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям;

5) направления беременных женщин с диагностированными внутриутробно аномалиями развития плода в федеральные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи;

6) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям первого года жизни;

7) повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

8) обеспечения выездной работы анестезиолог-реанимационными неонатальными бригадами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр» для оказания экстренной медицинской помощи новорожденным;

9) закрепление кураторов - специалистов акушеров-гинекологов государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр» за районными учреждениями родовспоможения;

10) внедрения в работу учреждений родовспоможения проведения телемедицинских консультаций с государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Перинатальный центр»;

11) организации и проведения мониторинга состояния здоровья беременных женщин с использованием модулей региональной медицинской информационной системы «Ведение истории родов» и «Мониторинг беременных»;

12) проведения телемедицинских консультаций с федеральными государственными медицинскими учреждениями, научными медицинскими исследовательскими центрами;

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

14) совершенствования работы медико-генетической консультации государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр» в целях своевременного и качественного проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка;

15) улучшения льготного лекарственного обеспечения женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде при отдельных заболеваниях;

16) проведения медико-социальных патронажей к детям из семей группы риска;

17) проведения разъяснительной работы среди родителей по профилактике гибели детей от внешних причин.

2. Снижение смертности детей в возрасте 0 - 4 года к 2024 году до 5,3 на 1000 родившихся живыми будет достигнуто путем:

1) соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

2) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, детям;

3) повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

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

5) внедрения в работу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, телемедицинских консультаций с федеральными государственными медицинскими учреждениями, научными медицинскими исследовательскими центрами, а также государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»;

6) улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

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

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

9) развития профилактической направленности педиатрической службы.

3. Снижение смертности детей в возрасте 0 - 17 лет к 2024 году до 45,4 на 100 000 детей соответствующего возраста будет достигнуто путем:

1) соблюдения маршрутизации беременных женщин, новорожденных, детей при оказании медицинской помощи;

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

3) внедрения в работу клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи новорожденным и детям;

4) улучшения материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем дооснащения медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи детям;

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

6) организации системы внутреннего контроля качества медицинской помощи при оказании медицинской помощи женщинам и детям;

7) проведения телемедицинских консультаций медицинскими организациями республики с государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Перинатальный центр», государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»;

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

9) организации и проведения информационно-коммуникационных мероприятий среди родителей и детей, направленных на профилактику смертности от внешних причин;

10) развития профилактической направленности педиатрической службы.

4. Увеличение доли преждевременных родов (22 - 37 недель) в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Перинатальный центр» до 92,5 процента будет достигнуто путем:

1) соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

2) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным;

3) повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

4) обеспечения выездной работы анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр» для оказания экстренной медицинской помощи беременным и новорожденным;

5) профилактики невынашивания беременности;

6) своевременного обследования и лечения женщин, имеющих гинекологические заболевания.

5. Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 51,5 процента будет достигнуто путем:

1) улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, проведения организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

2) развития профилактической направленности педиатрической службы;

3) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

4) проведения информационно-разъяснительной работы по формированию здорового образа жизни у детей, подростков;

5) внедрения технологий «бережливого производства».

6. 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, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения,

болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 90,0 процента будет достигнуто путем:

1) улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций и проведения организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

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

3) обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

4) внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторно-поликлинической службе.

7. Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 - 17 лет в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами к 2024 году до 80 процентов будет достигнуто путем:

1) проведения мониторинга охвата детей в возрасте 15 - 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами, в том числе девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами;

2) улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

3) внедрения технологий «бережливого производства»;

4) организации выездных форм работы при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

5) проведения информационно-разъяснительной работы среди детей, подростков, направленной на повышение информированности о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров, в том числе детей в возрасте 15 - 17 лет: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими-урологами-андрологами, с привлечением средств массовой информации;

6) внедрения системы внутреннего контроля качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

## 6. План мероприятий по реализации Программы

Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	
	начало	окончание			
1	2	3	4	5	6
1. Разработка и утверждение региональной программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл	1 января 2019 г.	1 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Марий Эл	утверждение региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл»	
2. Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических медицинских организаций Республики Марий Эл	1 января 2019 г.	31 декабря 2020 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение доступности и качества медицинской помощи детям	
2.1. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических организаций медицинскими	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Марий Эл,	дооснащение 20 процентов детских поликлиник и детских поликлинических	

1	2	3	4	5	6
изделиями в 2019 году:	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, указанных в столбце 2 графы 2.1 настоящего плана	отделений организаций медицинскими изделиями	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл,	руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, «Звениговская центральная районная больница»;	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница»;

1	2	3	4	5	6
2.2. Приведение детских поликлиник и отделений соответствия с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» путем реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	31 декабря 2019 г.	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	приведение 20 процентов детских поликлинических отделений в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
2.3. Детские поликлиники медицинских организаций и приведение изделий и приспособлений в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»:	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, указанных в столбце 2 графы 2.3	31 декабря 2019 г.	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	дооснащение и приведение 20 процентов детских поликлинических отделений в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной

1	2	3	4	5	6
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»;	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская больница»	помощи детям»			
2.4. Дооснащение детских поликлиник 1 января 31 декабря и детских поликлинических отделений 2020 г. 2020 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, указанных в столбце 2 графы 2.4 настоящего плана	дооснащение 95 процентов детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями			

изделиями в 2020 году:

государственное бюджетное учреждение  
Республики Марий Эл «Звениговская  
центральная районная больница»;

государственное бюджетное учреждение  
Республики Марий Эл «Куженерская  
центральная районная больница»;

государственное бюджетное учреждение  
Республики Марий Эл «Мари-Турекская  
центральная районная больница»;

государственное бюджетное учреждение  
Республики Марий Эл «Медведевская  
центральная районная больница»;

государственное бюджетное учреждение  
Республики Марий Эл «Моркинская

1	2	3	4	5	6
центральная районная больница»;					
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Новоторъяльская центральная районная больница»;					
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница»;					
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»;					
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»;					
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»;					
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»;					
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»;					
государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская					

1	2	3	4	5	6
<b>республиканская клиническая больница»</b>					
2.5.	Приведение 95 процентов детских поликлиник и поликлинических отделений в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» путем реализации организационно-планировочных решений внутренних, обеспечивающих комфорtnость пребывания детей	1 января 2020 г.	31 декабря 2020 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	приведение 95 процентов детских поликлиник и поликлинических отделений в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
2.6.	Детские поликлиники и поликлинические отделения дооснащены медицинскими изделиями и приведены в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»		31 декабря 2020 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	дооснащение и приведение 95 процентов детских поликлиник и поликлинических отделений в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной

1	2	3	4	5	6
<b>медицинско-санитарной помощи детям»</b>					
3.	Развитие материально-технической базы медицинских организаций Республики Марий Эл, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов
3.1.	Освоено не менее 50 процентов средств от оплаты родовых сертификатов за истекший календарный год	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов
4.	Обеспечение ранней постановки на учет по беременности в женских консультациях	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители	увеличение рождаемости и ранняя постановка на учет по беременности

1	2	3	4	5	6
					медицинских организаций Республики Марий Эл
4.1. Мониторинг рождаемости и ранней постановки на учет по беременности в регионе	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл	увеличение рождаемости и ранняя постановка на учет по беременности	
4.2. Проведение разъяснительной работы с женщинами о необходимости своевременного пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	увеличение доли ранней постановки на учет по беременности	
4.3. Привлечение информации к информационной кампании по вопросам лечения бесплодия с помощью метода экстракорпорального оплодотворения за счет средств медицинского страхования	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	увеличение охвата пар бесплодия методом экстракорпорального оплодотворения	

1	2	3	4	5	6
4.4. Профилактика медицинских абортов, включая разъяснительную работу среди населения, в том числе с использованием средств массовой информации	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	снижение числа абортов по желанию женщин, сохранение репродуктивного здоровья женщин, рост рождаемости	
4.5. Организация обязательного доабортного консультирования, формирование позитивного настроя беременной женщины на рождение ребенка	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	увеличение эффективности доабортного консультирования, рост числа сохранных беременностей	
4.6. Внедрение «Бережливых технологий» в работу женских консультаций государственных медицинских организаций Республики Марий Эл	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации	

1	2	3	4	5	6
5.	Развитие ранней диагностики органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 - 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	улучшение диагностики заболеваний репродуктивной системы у детей, что будет способствовать снижению частоты бесплодия
5.1.	Проведение совместно с Министерством образования и науки Республики Марий Эл информационной работы по вопросам семейных ценностей и репродуктивного здоровья (семинары, лекции уроков здоровья)	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл, Минобрнауки Республики Марий Эл	информирование подростков по вопросам семейных ценностей и репродуктивного здоровья. Проведение совместно с Министерством образования и науки Республики Марий Эл, 2 семинаров, 4 уроков здоровья, 15 лекций с учащимися общеобразовательных организаций в Республике Марий Эл
5.2.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл	повышение информированности

1	2	3	4	5	6
с привлечением средств массовой информации (программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения, материалов в местной печати) по вопросам необходимости проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе детей в возрасте 15 - 17 лет: девочек - врачами акушерами-гинекологами, мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами	Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	Марий Эл, и несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) к своевременному прохождению профилактических медицинских осмотров. Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 - 17 лет, в том числе девочек - врачами акушерами-гинекологами, мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами, способствует выявлению имеющейся патологии, предотвращению нарушения репродуктивного здоровья			

1	2	3	4	5	6
5.3. Увеличение охвата детей в возрасте 15 - 17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом и детским урологом-андрологом в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»:	девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	<p>раннее выявление патологии репродуктивной сферы. Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 - 17 лет:</p> <p>в 2019 году - не менее чем на 40 детей от базового значения;</p> <p>в 2020 году не менее чем на 80 детей от базового значения;</p> <p>в 2021 году не менее чем на 120 детей от базового значения;</p> <p>в 2022 году не менее чем на 160 детей от базового значения;</p> <p>в 2023 году не менее чем на 200 детей от базового значения;</p> <p>в 2024 году не менее чем на 250 детей от базового значения</p>

1	2	3	4	5	6
5.4. Внедрение системы контроля качества профилактических осмотров	внутреннего проведения медицинских	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	внедрение внутреннего контроля качества, на требований приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», улучшено качество профилактических осмотров несовершеннолетних
6. Проведение мероприятий в соответствии с приказом Минздрава России № 1348н от 21 декабря 2012 г.	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл	внедрение в работу медицинских организаций Республики Марий Эл актуализированного приказа Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях»	внедрение в работу медицинских организаций Республики Марий Эл актуализированного приказа Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе

1	2	3	4	5	6
					<p>в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях»</p> <p>6.1. Мониторинг охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезни системы пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением</p> <p>Минздрав Республики Марий Эл</p> <p>увеличение охвата детей диспансерным наблюдением, своевременное проведение лечебно-реабилитационных мероприятий, направленных на профилактику инвалидизации и смертности детского населения</p>
					<p>6.2. Мониторинг качества диспансеризации детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезни системы пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и</p> <p>Минздрав Республики Марий Эл</p> <p>улучшение качества диспансеризации детей, направленного на снижение вероятности хронизации заболевания и перехода его в декомпенсированную стадию</p>

1	2	3	4	5	6
нарушения обмена веществ в веществе в диспансерном наблюдении					
6.3. Совершенствование работы «Астма-школы», «Школы эпилепсии», «Школы здорового питания», «Школы диабета», «Школы для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата», «Школы коррекции веса»	«Астма-школы» 2019 г.	1 января 2024 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	улучшение диспансеризации страдающих хроническими заболеваниями, направленного на профилактику инвалидизации и смертности детского населения
7. Проведение телемедицинских консультаций при оказании помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, новорожденным и детям	телемедицинских помощи 2019 г.	1 июля 2024 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	улучшение оказания помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, новорожденным и детям
8. Развитие материально-технической базы детских больниц (отделений) Республики Марий Эл (строительство, капитальный и текущий ремонты):	материально-технической базы медицинских организаций. Предоставление медицинской помощи	1 января 2020 г.	31 декабря 2023 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских	укрепление материально-технической базы медицинских организаций. Предоставление медицинской помощи

1	2	3	4	5	6
					организаций с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения заболеваний и факторов риска их развития
8.1.	Разработка проектно-сметной документации на строительство инфекционного корпуса ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	1 января 2020 г.	31 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	Минздрав Республики Марий Эл, на инфекционного корпуса ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»
8.2.	Строительство инфекционного корпуса ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	1 января 2022 г.	31 декабря 2023 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл	строительство инфекционного корпуса ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»

1	2	3	4	5	6
8.3. Проведение капитального ремонта педиатрического отделения ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	1 марта 2020 г.	31 августа 2020 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	проведение капитального ремонта педиатрического отделения ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»
8.4. Проведение капитального ремонта отделения патологии новорожденных и недоношенных детей ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»	1 марта 2021 г.	31 августа 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»	проведение капитального ремонта патологии новорожденных и недоношенных детей ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»
8.5. Проведение капитального ремонта отоларингологического отделения ГБУ Республики Марий Эл «Детская	1 марта 2021 г.	31 августа 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач	проведение капитального ремонта отоларингологического отделения ГБУ Республики Марий Эл «Детская

1	2	3	4	5	6
республиканская клиническая больница»	ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская им. Л.И.Соколовой» детская городская больница им.Л.И.Соколовой»	проведение ремонта отделения ГБУ Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»
8.6. Проведение текущего ремонта отделения ГБУ Марий Эл Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»	текущего ремонта ГБУ Марий Эл Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»	1 марта 2021 г.	31 августа 2021 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»	текущего ремонта педиатрического отделения ГБУ Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»
8.7. Проведение текущего ремонта отделения функциональной диагностики ГБУ Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	текущего ремонта отделения функциональной диагностики ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	текущего ремонта отделения функциональной диагностики ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»

1	2	3	4	5	6
<b>клиническая больница»</b>					
9.	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, на базе симуляционно-тренингового центра федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н.Городкова»	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение квалификации врачей-специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии на
9.1.	Обучение медицинских работников на симуляционных циклах по вопросам оказания медицинской помощи роженицам и новорожденным детям	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций Республики Марий Эл	повышение квалификации врачей-специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии. Обучение на симуляционных циклах в 2019 - 2024 году не менее 10 врачей ежегодно
10.	Дальнейшее развитие профилактической направленности педиатрической службы	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Марий Эл, руководители	реализация информационно-коммуникационной кампании, направленной

1	2	3	4	5	6
10.1. Совершенствование работы центра здравоохранения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» для оказания профилактической помощи детям (лекции, семинары и т.д.)	медицинских организаций Республики Марий Эл	на профилактику заболеваний у детей	Минздрав Республики Марий Эл; главный врач ГБУ Республики Марий Эл	повышение приверженности детей к здоровому образу жизни, увеличение информации на коммуникационной платформе «Йошкар-Олинская кампания», направленной на профилактику заболеваний у детей с группой риска. Проведение 12 лекций и 12 семинаров по формированию у детского населения основ здорового образа жизни и здорового питания	10 уроков проведение 10 уроков
10.2. Мероприятия по стоматологическому просвещению и гигиеническому воспитанию (проведение уроков)	детского населения	1 января 2019 г.	31 декабря 2024 г.	ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская профилактике кариеса у детской городской детей, 10 лекций	5 акций по

1	2	3	4	5	6
профилактических акций, лекций)					
					больница по стоматологическому им. Л.И.Соколовой» просвещению и гигиеническому воспитанию детского населения

10.3. Создание кабинета медико-социальной помощи на базе детской поликлиники № 3 ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» 1 января 2021 г. 31 декабря 2021 г. Минздрав Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»

создание кабинета медико-социальной помощи на базе детской поликлиники № 3 ГБУ Республики Марий Эл, главный врач ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская больница им. Л.И.Соколовой»

## **7. Взаимодействие с другими региональными проектами**

Профилактическое направление медицинской помощи детям будет развиваться за счет повышения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе за счет мероприятий по здоровому образу жизни, а также благодаря развитию школьной медицины. Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы.

В Программе выделены показатели, которые определяют долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение. Данные нарушения в состоянии здоровья обусловлены школьной средой, которые в трудоспособном возрасте обуславливают смертность от заболеваний системы кровообращения и диабета. Таким образом, выполнение данной Программы будет вносить вклад в достижение целевых показателей регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Создание фельдшерско-акушерских пунктов и врачебный амбулаторий в рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» позволит улучшить доступность медицинской помощи детскому населению республики.

В рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» будет создан единый цифровой контур здравоохранения Республики Марий Эл и организовано информационное взаимодействие государственных медицинских организаций Республики Марий Эл на основе региональной информационной системы, что позволит оптимизировать обмен информацией между медицинскими организациями всех групп.

## **8. Ожидаемые результаты реализации Программы**

В результате реализации Программы ожидается достижение следующих результатов:

снижение смертности детей в возрасте 0 - 1 год на 1000 родившихся живыми до 3,9 на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности детей в возрасте 0 - 4 года до 5,3 случая на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности детей в возрасте 0 - 17 лет до 45,4 на 100 тыс. детей соответствующего возраста;

снижение доли преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах до 92,5 процента;

увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 51,5 процента;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90,0 процента;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата до 90,0 процента;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения до 90,0 процента;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения до 90,0 процента;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 процента.

## **9. Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы**

В ходе реализации Программы будет улучшена материально-техническая база детских поликлиник и детских поликлинических отделений в 17 медицинских организациях путем дооснащения их медицинскими изделиями, а также реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, создания комфортных условий пребывания детей и родителей за счет внедрения технологии «бережливая поликлиника».

Будет закуплено 93 единицы медицинского оборудования с целью дооснащения и приведения оснащенности указанных организаций в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Реализация указанных мероприятий позволит увеличить долю детских поликлиник и детских поликлинических отделений, соответствующих требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», до 100 процентов.

Увеличение числа посещений детьми медицинских организаций республики с профилактической целью послужит дальнейшему

развитию профилактической направленности педиатрической службы Республики Марий Эл.

Проведение профилактических осмотров девочек в возрасте 15 - 17 лет врачами акушерами-гинекологами, мальчиков в возрасте 15 - 17 лет врачами детскими урологами-андрологами до 80 процентов от численности указанного контингента позволит своевременно выявить нарушения репродуктивного здоровья и своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия, что в свою очередь повлияет на основную цель Программы - снижение младенческой смертности.

На выполнение целевых индикаторов Программы влияет также мероприятие по закупке медицинского оборудования и лекарственных средств за счет средств родовых сертификатов в женских консультациях на сумму не менее 50 процентов от перечисленных средств родовых сертификатов на текущий год.

Достижение целевых индикаторов Программы будет способствовать достижению целевого показателя национального проекта «Здравоохранение» - снижение младенческой смертности - и цели государственной программы «Развитие здравоохранения» - обеспечение доступности медицинской помощи населению Республики Марий Эл, в том числе детям, повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Республики Марий Эл, передовым достижениям медицинской науки, а также выполнению индикатора достижения цели - увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Республики Марий Эл до 78 лет в 2024 году (2018 год - 72,24 года).



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
к региональной программе «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл»  
на 2019 - 2024 годы

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**медицинских организаций, принимающих участие в реализации мероприятий региональной программы  
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской  
помощи детям, в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы**

	Наименование медицинской организации	Место нахождения медицинской организации	Численность прикрепленного населения	Группа медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям
1	2	3	4	5
1.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» (Детское поликлиническое отделение)	425060, Республика Марий Эл, г. Звенигово, ул. Ростовщикова, д. 25	9525	1

1	2	3	4	5
2.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница» (Детское поликлиническое отделение)	бюджетное 425400, Республика Марий Эл, Советский район, пгт Советский, ул. Первомайская, д. 56	5909	I
3.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» (Детское поликлиническое отделение)	бюджетное 425550, Республика Марий Эл, Куженерский район, пгт Куженер, ул. Больничная, д. 1	2840	I
4.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» (Детское поликлиническое отделение)	бюджетное 425200, Республика Марий Эл, Медведевский район, пгт Медведево, ул. Кооперативная, д. 11	16585	I
5.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница» (Детское поликлиническое отделение)	бюджетное 425120, Республика Марий Эл, Моркинский район, пгт Морки, ул. Лесная, д. 5	6542	I
6.	Государственное учреждение Республики Марий Эл	бюджетное 425430, Республика Марий Эл,	2704	I

1	2	3	4	5
«Новоторъяльская районная больница» (Детское поликлиническое отделение)	Центральная	Новоторъяльский район, пгт Новый Торъял, ул. Больничная, д. 15		
7. Государственное учреждение Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница»	бюджетное	425570, Республика Марий Эл, Параньгинский район, пгт Параньга, ул. Чапаева, д. 13 (Детское поликлиническое отделение)	3161	I
8. Государственное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	бюджетное	425450, Республика Марий Эл, Сернурский район, пгт Сернур, ул. Советская, д. 85 (Детское поликлиническое отделение)	4655	I
9. Государственное учреждение Республики Марий Эл «Мари-Турекская районная больница им. В.В.Свинина»	бюджетное	425500, Республика Марий Эл, Мари-Турекский район, пгт Мари-Турек, ул. Лесная, д. 3 (Детское поликлиническое отделение)	3913	I
10. Государственное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»	бюджетное	424004, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Чехова, д. 21	12417	II

	1	2	3	4	5
<b>(Детская поликлиника № 1)</b>					
11.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» (Детская поликлиника № 2)	бюджетное	424039, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Свердлова, д. 40а	12929	II
12.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» (Детская поликлиника № 3)	бюджетное	424033, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Эшкенина, д. 4б	10638	II
13.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» (Детская поликлиника № 4)	бюджетное	424007, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Прохорова, д. 34а	12514	II
14.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой» (Детская поликлиника № 5)	бюджетное	424038, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Кирова, д. 11	9552	II

1	2	3	4	5
15.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная больница» (Детская поликлиника)	бюджетное Марий Эл городская улица	425005, Республика Марий Эл, г. Волжск, ул. Советская, д. 52	17315 II
16.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская больница» (Детская поликлиника)	бюджетное Марий Эл Межрайонная улица	425350, Республика Марий Эл, г. Козьмодемьянск, 3 микрорайон, д. 25	10069 II
17.	Государственное учреждение Республики Марий Эл «Детская клиническая больница» (Детский диагностический центр)	бюджетное Марий Эл республиканская улица	424005, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Медицинская, д. 10	- III

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**

к региональной программе «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Марий Эл»

на 2019 - 2024 годы

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**медицинских изделий для приобретения в 2019 - 2020 годах в рамках реализации региональной программы  
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской  
помощи детям, в Республике Марий Эл» на 2019 - 2024 годы**

Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, установленной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий»	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, установленной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н «Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий»
1	2	3

2019 год

Первая группа медицинских организаций (поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям)

Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Звениголовская центральная районная больница»  
(9525 человек)

1	2	3	4
1.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный с 3-мя конвексным, фазированный	324320	система ультразвуковой универсальная, с питанием от батареи (1 штука)
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука)
Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница» (6542 человека)			
1.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный с 3-мя конвексный, фазированный	324320	система ультразвуковой универсальная, с питанием от батареи (1 штука)
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука)

1	2	3	4
---	---	---	---

**Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»  
(4655 человек)**

1. Ультразвуковой аппарат диагностический портативный с 3-мя конвексный, фазированный  
аппарат переносной  
датчиками:  
датчиками:  
линейный,  
фазированный
- 324320  
система ультразвуковой  
универсальная, с питанием от батареи  
(1 штука)

Вторая группа медицинских организаций (самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц, и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров)

**Детская поликлиника ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» (17315 человек)**

1. Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии
- 191220  
система рентгеновская  
диагностическая  
стационарная общего назначения, цифровая

**ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»**

**Детская поликлиника № 1  
(12417 человек)**

1. Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии
- 191220  
система рентгеновская  
диагностическая  
стационарная общего назначения, цифровая  
(1 штука)

1	2	3	4
---	---	---	---

**Третья группа медицинских организаций (поликлиническое отделение в составе детской республиканской больницы)**

Детский консультативно-поликлинический центр ГБУ Республики Марий Эл  
**«Детская республиканская клиническая больница»**

1. Рентгеновский компьютерный томограф от 16 до 64 срезов включительно с принадлежностями, с автоматическим устройством для введения контрастного вещества
 

135190 система рентгеновской томографии всего тела (1 штука)
2. Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию
 

1800020 гастродуоденоскоп оптоволоконный гибкий (1 штука)

2020 год

Первая группа медицинских организаций (поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям)

Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Звениголовская центральная районная больница» (9525 человек)

1	2	3	4
<b>Набор оборудования для офтальмологического кабинета (1 уровня)</b>			
1.	Автоматический рефкератометр	172230	рефрактометр автоматический (1 штука)
2.	Щелевая лампа с прицелажностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая (1 штука)
3.	Аппарат для измерения внутрглазного давления автоматический	172460	тонометр офтальмологический, с питанием от сети (1 штука)
4.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
<b>Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» (2840 человек)</b>			
1.	Ультразвуковой диагностический портативный с 3-мя	аппарат	324320
			система ультразвуковой универсальной, с питанием от батареи (1 штука)
			датчиками:

1	2	3	4
конвексный, линейный, фазированный			
2. Электрокардиограф 12-канальный	269170	Электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука)	многоканальный, профессиональный
Набор оборудования для офтальмологического кабинета (1 уровня)			
3. Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр автоматический (1 штука)	офтальмологический
4. Щелевая лампа с принадлежностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая (1 штука)	
5. Аппарат для измерения внутрглазного давления автоматический	172460	тонометр офтальмологический, с питанием от сети (1 штука)	
6. Дефибриллятор внешний внутриглазного давления автоматический	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)	

1	2	3	4
<b>Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница» (3913 человек)</b>			
1.	Ультразвуковой диагностический портативный с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный	аппарат переносной ультразвуковой система диагностики	324320 ультразвуковая универсальная, с питанием от батареи (1 штука) визуализации
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука) многоканальный, профессиональный
3.	Набор оборудования для офтальмологического кабинета (1 уровня)	172230	рефрактометр офтальмологический автоматический (1 штука)
4.	Автоматический рефкератометр	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая (1 штука)
5.	Щелевая лампа с приналежностями	172460	тонометр офтальмологический, с питанием от сети (1 штука)

1	2	3	4
6.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
			Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» (16585 человек)
1.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука)
			Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница» (6542 человека)
			Набор оборудования для офтальмологического кабинета (1 уровня)
1.	Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр автоматический (1 штука)
			офтальмологический

1	2	3	4
2.	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая (1 штука)
3.	Аппарат для измерения внутрглазного давления автоматический	172460	тонометр офтальмологический, с питанием от сети (1 штука)
4.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Новогорьязская центральная районная больница» (2704 человека)			
1.	Ультразвуковой диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный	324320	система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от батареи (1 штука)
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука)
Набор оборудования для офтальмологического			

1	2	3	4
кабинета (1 уровня)			
3.	Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр автоматический (1 штука) офтальмологический
4.	Щелевая лампа с прицелажностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая (1 штука)
5.	Аппарат для измерения внутрглазного давления автоматический	172460	тонометр офтальмологический, с питанием от сети (1 штука)
6.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница» (3161 человек)			
1.	Ультразвуковой диагностический портативный аппарат с 3-мя конвексным, фазированный	324320	система ультразвуковой визуализации переносной датчиками: линейный,

1	2	3	4
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука)
Набор оборудования для офтальмологического кабинета (1 уровня)			
3.	Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр автоматический (1 штука)
4.	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая (1 штука)
5.	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172460	тонометр офтальмологический, с питанием от сети (1 штука)
6.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»			
1.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука)

1	2	3	4
Набор оборудования для офтальмологического кабинета (1 уровня)			
2. Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр автоматический (1 штука)	офтальмологический
3. Щелевая лампа с принадлежностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая (1 штука)	
4 Аппарат для измерения внутрглазного давления автоматический	172460	тонометр офтальмологический, с питанием от сети (1 штука)	
5 Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)	
Детское поликлиническое отделение ГБУ Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница» (5909 человек)			
1. Ультразвуковой диагностический портативный аппарат с 3-мя конвексным,	324320	система ультразвуковой диагностики переносной с датчиками:	визуализации универсальная, с питанием от батареи (1 штука)

1	2	3	4
фазированный			
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	Электрокардиограф интерпретирующий, (1 штука)
	Набор оборудования для офтальмологического кабинета (1 уровня)		
3.	Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр автоматический (1 штука)
4.	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая, смотровая (1 штука)
5.	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172460	тонометр офтальмологический, с питанием от сети (1 штука)
6.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)

1	2	3	4
---	---	---	---

Вторая группа медицинских организаций (самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц, и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров)

Детская поликлиника ГБУ Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» (17315 человек)

- |    |   |        |  |                                     |
|----|---|--------|--|-------------------------------------|
| 1. | Электрокардиограф<br>12-канальный   | 269170 | Электрокардиограф<br>интерпретирующий,<br>(1 штука)          | многоканальный,<br>профессиональный |
|    | Набор оборудования для<br>офтальмологического<br>кабинета (2 уровня)                |        |  |                                     |
| 2. | Автоматический<br>рефрактометр  | 172230 | рефрактометр<br>автоматический (1 штука)                     | офтальмологический                  |
| 3. | Щелевая лампа с<br>принадлежностями   | 105070 | лампа щелевая офтальмологическая, смотровая<br>(1 штука)     |                                     |
| 4. | Аппарат для измерения<br>внутриглазного давления<br>автоматический                  | 172460 | тонометр офтальмологический, с питанием<br>от сети (1 штука) |                                     |
| 5. | Бинокулярный<br>офтальмоскоп для обратной<br>офтальмоскопии с налобной<br>фиксацией | 262460 | офтальмоскоп непрямой<br>с питанием от батареи (1 штука)     | бинокулярный,                       |

1	2	3	4
6.	Автоматический периметр	216690	Периметр автоматический (1 штука)
7.	Дефибриллятор внешний	126500	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
8.	Тренажер для механотерапии для нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки газобедренного/коленного сустава (1 штука)
9.	Велотренажер для механотерапии	140790	Велоэргометр (1 штука)
Детская поликлиника ГБУ Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» (10069 человек)			
1.	Ультразвуковой диагностический портативный аппарат с 3-мя датчиками:	324320	система УЛЬТРАЗВУКОВОЙ визуализации универсальная, с питанием от батареи (1 штука)
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	Электрокардиограф интерпретирующий, профессиональный (1 штука)

1	2	3	4
3.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
4.	Тренажер для механотерапии для нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава (1 штука)
5.	Велотренажер для механотерапии		велотриметр (1 штука)
6.	Автоматический анализатор клеток крови	140790 130690	анализатор гематологический ИВД, автоматический (1 штука)
			ГБУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница им. Л.И.Соколовой»
			Детская поликлиника № 1 (12417 человек)
1.	Ультразвуковой диагностический универсальный стационарный 4-мя конвексный,	260250	система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети (1 штука) с датчиками:

1	2	3	4
микроконвексный, линейный, фазированный (высокого класса)			
2. Тренажер механотерапии для нижней конечности	для механотерапии для нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава (1 штука)
3. Велотренажер механотерапии	для механотерапии	140790	Велоэргометр (1 штука)
Детская поликлиника № 2 (12929 человек)			
1. ЛОР-комбайн (в комплекте с риноларингофибрископом с источником света)		167570	система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур (1 штука)
		179710	назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий (1 штука)
Детская поликлиника № 3 (10638 человек)			
1. Тренажер механотерапии для нижней конечности	для механотерапии для нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава (1 штука)

1	2	3	4
2.	Велотренажер механотерапии	для 140790	велоэргометр (1 штука)
	Детская поликлиника № 4 (12514 человек)		
1.	Ультразвуковой диагностический универсальный стационарный 4-мя	аппарат 260250	система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети (1 штука) с датчиками:
	конвексный, микроКонвексный, линейный, (экспертного класса)		
	Детская поликлиника № 5 (9552 человека)		
1.	Аппарат диагностический для рентгенографии	рентгеновский цифровой 191220	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая (1 штука)
2.	Ультразвуковой диагностический портативный	аппарат 324320	система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от батареи (1 штука) переносной

1	2	3	4
---	---	---	---

с 3-мя датчиками:  
конвексный, линейный,  
фазированный

Третья группа медицинских организаций (поликлиническое отделение в составе детской республиканской больницы)  
Детский консультативно-поликлинический центр ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»

- |    |   |        |  |                                     |
|----|---|--------|--|-------------------------------------|
| 1. | Электрокардиограф<br>12-канальный                                   | 269170 | Электрокардиограф<br>интерпретирующий,<br>(1 штука)                                      | многоканальный,<br>профессиональный |
| 2. | Тренажер для<br>механотерапии для верхней<br>конечности             | 102930 | тренажер для пассивной/активной разработки<br>тазобедренного/коленного сустава (1 штука) |                                     |
| 3. | Велотренажер для<br>механотерапии                                   | 140790 | Велоэргометр (1 штука)   |                                     |
| 4. | Рабочая станция для ЭКГ<br>комбинированного<br>и АД мониторирования | 177920 | рабочая станция для электрофизиологических<br>исследований сердца (1 штука)              |                                     |

1	2	3	4
5.	Дефибриллятор внешний	126500	дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (1 штука)
6.	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов	218360	спирометр телеметрический диагностический (1 штука)