



ГУБЕРНАТОР ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 декабря 2023 г. № 690

О внесении изменений в постановление Губернатора Волгоградской области от 17 июня 2019 г. № 297 "Об утверждении региональной программы "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)"

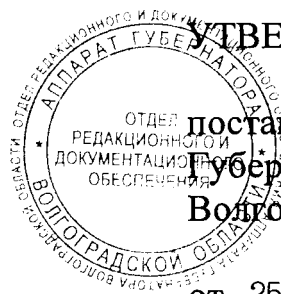
П о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить прилагаемые изменения, вносимые в региональную программу "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)", утвержденную постановлением Губернатора Волгоградской области от 17 июня 2019 г. № 297 "Об утверждении региональной программы "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)".
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

И.о.Губернатора
Волгоградской области



Е.А.Харичкин



УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением

Губернатора

Волгоградской области

от 25 декабря 2023 г. № 690

ИЗМЕНЕНИЯ,

вносимые в региональную программу "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)", утвержденную постановлением Губернатора Волгоградской области от 17 июня 2019 г. № 297 "Об утверждении региональной программы "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)"

1. В региональной программе "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)", утвержденной постановлением Губернатора Волгоградской области от 17 июня 2019 г. № 297 "Об утверждении региональной программы "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)":

1.1. В разделе 2:

1) абзац первый и таблицу 1 изложить в следующей редакции:

"По данным Федеральной службы государственной статистики (далее именуется – Росстат), численность детского населения Волгоградской области на 01 января 2022 г. составила 448910 человек, в том числе городское население – 340521 человек, сельское население – 108389 человек (соотношение горожан и сельских жителей составляет 75,6 и 24,4 процента соответственно). Распределение детского населения в Волгоградской области по половозрастным группам (данные на 01 января 2022 г.) представлено в таблице 1.

Таблица 1

№ п/п	Возрастная группа	Количество детей по Волгоградской области (человек)		
		всего	мужского пола	женского пола
1	2	3	4	5
1.	0–4 года	100602	51887	48715
2.	5–9 лет	138208	70797	67411
3.	10–14 лет	135995	70028	65967

№ п/п	Возрастная группа	Количество детей по Волгоградской области (человек)		
		всего	мужского пола	женского пола
1	2	3	4	5
4.	15–17 лет	74105	37941	36164
	Всего	448910	230653	218257";

2) в абзаце втором слова "за 2018–2019 годы и предварительные данные Росстата за 2020 год" заменить словами "2018–2022 годы";

3) таблицу 2 изложить в следующей редакции:

"Таблица 2

Территория	Значение показателя рождаемости на 1 тыс. населения по годам				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
Российская Федерация	10,9	10,1	9,8	9,6	8,9
Южный федеральный округ	10,5	9,8	9,5	9,4	8,4
Волгоградская область	9,4	8,4	7,9	7,9	7,1";

4) в абзаце третьем цифры "2020" заменить цифрами "2022";

5) таблицы 3, 4 изложить в следующей редакции:

"Таблица 3

Количество родов на территории Волгоградской области по годам (единиц)				
2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
23818	21171	19889	19670	17746";

"Таблица 4

№ п/п	Классы болезней (МКБ-10)	Количество случаев заболевания детей (на 100 тыс. человек детского населения)		Темп прироста/убыли (процентов)
		2021 год	2022 год	
1	2	3	4	5
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4955,1	5763,0	16,3
2.	Новообразования	482,5	478,1	0,9
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1418,7	1387,1	-2,2

№ п/п	Классы болезней (МКБ-10)	Количество случаев заболевания детей (на 100 тыс. человек детского населения)		Темп прироста/ убыли (процентов)
		2021 год	2022 год	
1	2	3	4	5
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	8595,3	9087,2	5,7
5.	Психические расстройства и расстройства поведения	4188,7	4625,8	10,4
6.	Болезни нервной системы	6873,2	6773,2	-1,5
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	12793,1	12532,6	-2,0
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	4795,2	4484,0	-6,5
9.	Болезни системы кровообращения	2874,5	2491,6	-13,3
10.	Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	115272,7	118499,9	2,8
11.	Болезни органов пищеварения	11492,9	14285,6	24,3
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	8409,4	8816,9	4,8
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14546,8	14415,8	-0,9
14.	Болезни мочеполовой системы	5322,2	5407,3	1,6
15.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2868,6	2935,3	2,3
16.	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	-	-	-
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	8305,9	9070,2	9,2
18.	COVID-19	4436,5	8817,5	98,7
	Всего	221811,6	230834,9	4,1";

б) абзацы пятый–шестнадцатый изложить в следующей редакции:

"В структуре заболеваемости детского населения (0–17 лет) на первом месте – болезни органов дыхания – 51,3 процента, на втором месте – болезни костно-мышечной системы – 6,2 процента и болезни органов пищеварения – 6,2 процента, на третьем месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,4 процента.

Заболеваемость детского населения Волгоградской области в 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилась на 4,1 процента. Увеличилось количество заболеваний COVID-19 (на 98,7 процента), болезней органов пищеварения (на 24,3 процента), инфекционных и паразитарных болезней (на 16,3 процента), психических расстройств и расстройств поведения (на 10,4 процента), травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (на 9,2 процента), болезней эндокринной системы, расстройств питания, нарушений обмена веществ (на 5,7 процента), болезней кожи и подкожной клетчатки (на 4,8 процента), болезней органов дыхания (на 2,8 процента), врожденных аномалий (пороков развития), деформаций (на 2,3 процента), болезней мочеполовой системы (на 1,6 процента), новообразований (на 0,9 процента). Вместе с тем по сравнению с 2021 годом уменьшилось количество болезней системы кровообращения (на 13,3 процента), болезней крови кроветворных органов (на 15,8 процента), болезней уха и сосцевидного отростка (на 6,5 процента), болезней глаза и его придаточного аппарата (на 2 процента), болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 0,9 процента), болезней нервной системы (на 1,5 процента).

Показатель детской инвалидности по Волгоградской области в 2022 году равен 182,9 случая на 10 тыс. детского населения, что на 2,3 процента больше по сравнению с предыдущим годом (в 2021 году – 178,8 случая на 10 тыс. детского населения, в 2020 году – 173,3 случая на 10 тыс. детского населения).

По данным годовых статистических отчетов (статистическая форма № 19 "Сведения о детях-инвалидах"), количество детей-инвалидов увеличилось на 1,1 процента – с 8436 человек в 2021 году до 8531 человека в 2022 году (2020 год – 8255 человек).

Соотношение по полу среди инвалидов – 4992 мальчика (58,5 процента) и 3539 девочек (41,5 процента).

Впервые установлена инвалидность в 2022 году у 709 детей (2021 год – у 744 детей, 2020 год – у 707 детей), что составляет 15,2 случая на 10 тыс. детского населения (в 2021 году – 15,8 случая на 10 тыс. детского населения, 2020 год – 14,8 случая на 10 тыс. детского населения).

Самой многочисленной группой среди детей-инвалидов является возрастная группа 10–14 лет – 3386 детей, или 39,7 процента, на втором месте по численности дети 5–9 лет – 2509 детей, или 29,4 процента, на третьем месте – дети в возрасте 15–17 лет – 1852 человека, или 21,7 процента, на четвертом месте – дети в возрасте 0–4 года – 784 ребенка, или 9,2 процента.

Основными причинами инвалидизации детей в 2022 году явились следующие заболевания:

психические расстройства и расстройства поведения у 2187 детей (25,6 процента);

болезни нервной системы у 1939 детей (22,7 процента), основную группу составляют дети с ДЦП – 1380 человек (71,2 процента);

врожденные аномалии развития у 1534 детей (18 процентов).

За январь–декабрь 2022 г., по данным Росстата, младенческая смертность в Волгоградской области составила 79 человек (4,4 случая на 1 тыс.родившихся живыми), что на 28,1 процента меньше, чем за аналогичный период 2021 года (2021 год – 110 человек, или 5,6 случая на 1 тыс.родившихся живыми, 2020 год – 95 человек, или 4,9 случая на 1 тыс.родившихся живыми). Показатели младенческой смертности по Волгоградской области, а также по Российской Федерации и Южному федеральному округу (окончательные данные Росстата за 2018–2022 годы) представлены в таблице 5.";

8) таблицу 5 изложить в следующей редакции:

"Таблица 5

Территория	Значение показателя младенческой смертности по годам (случаев на 1 тыс.родившихся живыми)				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Российская Федерация	5,1	4,9	4,5	4,6	4,4
Южный федеральный округ	4,6	4,3	4,6	5,1	4,5
Волгоградская область	5,1	4,1	4,9	5,6	4,4";

7) абзацы семнадцатый–двадцать второй и таблицу 6 изложить в следующей редакции:

"Показатель младенческой смертности по Волгоградской области в 2022 году равен среднероссийскому показателю (4,4 случая на 1 тыс.родившихся живыми) и ниже показателя по Южному федеральному округу (4,5 случая на 1 тыс.родившихся живыми). В причинной структуре младенческой смертности в 2022 году на первом месте остаются случаи смертности от отдельных состояний перинатального периода с тенденцией к снижению с 2,6 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2021 году (50 случаев) до 2 случаев на 1 тыс.родившихся живыми в 2022 году (35 случаев). На втором месте – смертность от врожденных аномалий с тенденцией к незначительному росту с 1,3 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2021 году (25 случаев) до 1,5 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2022 году (26 случаев). На третьем месте находится смертность от внешних причин с тенденцией к снижению с 0,7 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2021 году (13 случаев) до 0,6 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2022 году (11 случаев).

За январь–декабрь 2022 г., по данным Росстата, смертность детей в возрасте 0–4 года составила 116 человек (5,9 случая на 1 тыс.родившихся живыми), что на 22,1 процента меньше, чем за аналогичный период 2021 года (2021 год – 149 человек, или 7,6 случая на 1 тыс.родившихся живыми, 2020 год – 117 человек или 6 случаев на 1 тыс.родившихся живыми).

В причинной структуре смертности детей в возрасте 0–4 года, в 2022 году на первом месте находится смертность от отдельных состояний перинатального периода с тенденцией к снижению с 2,6 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2021 году (50 случаев) до 2 случаев

на 1 тыс.родившихся живыми в 2022 году (35 случаев). На втором месте – смертность от врожденных аномалий развития с тенденцией к снижению с 1,9 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2021 году (31 случай) до 1,6 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2022 году (28 случаев). На третьем месте – смертность от внешних причин с тенденцией к снижению с 1,7 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2021 году (27 случаев) до 1,5 случая на 1 тыс.родившихся живыми в 2022 году (26 случаев).

За январь–декабрь 2022 г., по данным Росстата, смертность детей в возрасте 0–17 лет составила 203 человека (43,7 случая на 100 тыс.детского населения), что на 20,4 процента меньше, чем за аналогичный период 2021 года (2021 год – 255 человек, или 56,3 случая на 100 тыс.детского населения, 2020 год – 199 человек, или 44,3 случая на 100 тыс.детского населения).

В причинной структуре смертности детей в возрасте 0–17 лет в 2022 году на первом месте находится смертность от внешних причин с тенденцией к снижению с 83 случаев (32,5 процента) в 2021 году до 75 случаев (36,9 процента) в 2022 году. На втором месте – случаи смертности от отдельных состояний перинатального периода с тенденцией к снижению с 50 случаев (19,6 процента) в 2021 году до 30 случаев (17,2 процента) в 2022 году. На третьем месте – смертность от врожденных аномалий с тенденцией к снижению с 36 случаев (14,1 процента) в 2021 году до 30 случаев (14,8 процента) в 2022 году.

На 31 декабря 2022 г. оказание акушерской помощи организовано в 18 медицинских организациях, в том числе в 2 перинатальных центрах (учреждения III уровня оказания медицинской помощи), 2 самостоятельных родильных домах (учреждения II уровня оказания медицинской помощи), 6 акушерских стационарах в структуре многопрофильных городских и центральных районных больниц (учреждения II уровня оказания медицинской помощи) и в 8 акушерских отделениях в структуре центральных районных больниц муниципальных районов и городских округов Волгоградской области (учреждения I уровня оказания медицинской помощи). Количество акушерских стационаров на территории Волгоградской области по уровням оказания медицинской помощи и мощности представлены в таблице 6.

Таблица 6

Уровень оказания медицинской помощи, мощность акушерских стационаров	Количество медицинских организаций по годам				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Всего	23	21	21	18	18
в том числе по уровню оказания медицинской помощи:					
I уровень оказания медицинской помощи	12	10	10	8	8

Уровень оказания медицинской помощи, мощность акушерских стационаров	Количество медицинских организаций по годам				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
II уровень оказания медицинской помощи	9	9	9	8	8
III уровень оказания медицинской помощи	2	2	2	2	2
в том числе по мощности:					
мощность до 30 коек	12	10	12	9	9
мощность 30–50 коек	2	2	2	2	2
мощность 50–100 коек	8	8	6	6	6
мощность 100–200 коек	1	1	1	1	1
мощность более 200 коек	-	-	-	-	-";

8) в абзаце пятьдесят третьем:
цифру "3" заменить цифрой "2";
слова ""2 акушерских стационара" заменить словами "6 акушерских стационаров";

9) абзац сорок девятый исключить.

1.2. В Разделе 3 в пункте 1 в подпункте 4 в абзаце пятом цифры "102,9" заменить цифрами "91,5".

2. В приложении 1 к региональной программе пункт 7 изложить в следующей редакции:

"7. Оказание к 31 декабря 2024 г. медицинской помощи не менее 123,3 тыс. женщин в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	ответственный за достижение результата	Себелев Анатолий Иванович	председатель комитета здравоохранения Волгоградской области
	участник	Карасева Ирина Альбертовна	первый заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области
	участник	Безбожнова Людмила Евгеньевна	начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области
	участник	Веровская Татьяна Александровна	главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения Волгоградской области

участник	Федоров Владимир Александрович	управляющий Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Волгоградской области (по согласованию)
участники		главные врачи медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области".