



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15.06.2021 № 335

О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 17.06.2019 № 219

В соответствии со статьей 48 Устава (Основного Закона) Тульской области правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить изменения, которые вносятся в постановление правительства Тульской области от 17.06.2019 № 219 «Об утверждении региональной программы Тульской области «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (приложение).

2. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

Первый заместитель Губернатора
Тульской области – председатель
правительства Тульской области



В.В. Шерин

Приложение
к постановлению правительства
Тульской области

от 15.06.2021

№ 335

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление правительства Тульской области
от 17.06.2019 № 219 «Об утверждении региональной программы
Тульской области «Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной инфраструктуры
оказания медицинской помощи детям»

1. В пункте 2 постановления текст «Осташко О.А.» заменить текстом «Маркова Д.С.».
2. Приложение к постановлению изложить в новой редакции:

«Приложение
к постановлению правительства
Тульской области

от 17.06.2019

№ 219

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

1. Введение

Региональная программа Тульской области «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Программа) создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного Координационным советом по проектному управлению в органах исполнительной власти Тульской области 11 декабря 2018 года. Актуализация программы произведена в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» и выстроена в соответствии с единым планом по достижению

национальных целей развития на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года.

Программа направлена на достижение основной цели национального проекта – снижение младенческой смертности по Тульской области в 2024 году до 4,7 случая на 1000 родившихся живыми, являющейся индикатором целевого показателя для Тульской области «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 73,29 года», характеризующего достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей», поэтому основными мероприятиями регионального сегмента федерального проекта являются мероприятия по обеспечению доступности для детей и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи в больницах, детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях.

Кроме того, выполнение Программы позволит реализовать необходимые мероприятия по развитию профилактической направленности педиатрической службы; повышению квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области.

Реализация мероприятий Программы будет осуществляться в рамках регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» и соответствует мероприятиям, приведенным в федеральном проекте.

2. Исполнители программы

Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
В рамках реализации программы дополнительного профессионального образования в симуляционных центрах обучено не менее 0,441 тысячи специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии к 2024 году		
1. Ответственный за достижение результата регионального проекта	Малишевский М.В.	Заместитель министра здравоохранения Тульской области
2. Участник регионального проекта	Сергеева Ю.В.	Заместитель директора департамента – начальник отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
3. Участник регионального проекта	Харитонов Д.В.	Главный внештатный специалист педиатр департамента

Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
		здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
4. Участник регионального проекта	Протасеня А.Н.	Главный внештатный специалист неонатолог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
5. Участник регионального проекта	Наумов А.В.	Главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области в 2019 году медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», не менее 95% к 2024 году		
6. Ответственный за достижение результата регионального проекта	Дубровина О.А.	Заместитель министра здравоохранения Тульской области
7. Участник регионального проекта	Фролов А.В.	Директор департамента финансирования и организации государственного заказа министерства здравоохранения Тульской области
8. Участник регионального проекта	Сергеева Ю.В.	Заместитель директора департамента – начальник отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
9. Участник регионального проекта	Харитонов Д.В.	Главный внештатный специалист педиатр департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
Создание в 2020 году в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях государственных учреждений здравоохранения Тульской области организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, не менее 95,0%		
10. Ответственный за достижение результата регионального проекта	Дубровина О.А.	Заместитель министра здравоохранения Тульской области

Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
11. Участник регионального проекта	Сумишевская О.В.	Директор Государственного учреждения Тульской области «Центр технического надзора и эксплуатации зданий и сооружений учреждений здравоохранения»
12. Участник регионального проекта	Сергеева Ю.В.	Заместитель директора департамента – начальник отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
13. Участник регионального проекта	Харитонов Д.В.	Главный внештатный специалист педиатр департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
В 2024 году увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом и детским урологом-андрологом, не менее чем до 80%		
14. Ответственный за достижение результата регионального проекта	Малишевский М.В.	Заместитель министра здравоохранения Тульской области
15. Участник регионального проекта	Сергеева Ю.В.	Заместитель директора департамента – начальник отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
16. Участник регионального проекта	Харитонов Д.В.	Главный внештатный специалист педиатр департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
17. Участник регионального проекта	Корягина Т.Н.	Главный внештатный детский специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
18. Участник регионального проекта	Бакина О.Н.	Главный внештатный специалист гинеколог детского и юношеского возраста
19. Участник регионального проекта	Вайс А.В.	Главный внештатный детский специалист хирург
20. Участник регионального проекта	Гарина Е.В.	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике

Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
21. Участник регионального проекта	Красноперова Ю.С.	Заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области
В 2024 году будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, не менее 64,5 тысячи женщин		
22. Ответственный за достижение результата регионального проекта	Малишевский М.В.	Заместитель министра здравоохранения Тульской области
23. Участник регионального проекта	Сергеева Ю.В.	Заместитель директора департамента – начальник отдела организации медицинской помощи детям и родовспоможения департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
24. Участник регионального проекта	Макарова Е.С.	Главный внештатный специалист акушер-гинеколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
Не менее 650 циклов экстракорпорального оплодотворения выполнено семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования в 2024 году ¹		
25. Ответственный за достижение результата регионального проекта	Малишевский М.В.	Заместитель министра здравоохранения Тульской области
26. Участник регионального проекта	Домченко А.А.	Заместитель министра труда и социальной защиты Тульской области
27. Участник регионального проекта	Тарасов А.П.	Начальник отдела стационарной, специализированной и высокотехнологичной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области
Не менее 50% населения охвачено мероприятиями информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни и мотивации граждан к занятиям физической культурой и спортом» ²		
28. Ответственный за достижение результата регионального проекта	Журавлев А.А.	Министр спорта Тульской области

¹ Данный результат будет достигнут в ходе реализации мероприятий регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей».

² Данный результат будет достигнут в ходе реализации мероприятий регионального проекта «Спорт – норма жизни».

3. Цель программы

Снижение младенческой смертности до 4,7 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости.

4. Задачи программы

Достижение указанной цели обеспечивается за счет решения следующих задач Программы:

1. Снижение младенческой смертности до 4,7 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования повышения квалификации специалистов в области перинатологии и педиатрии в симуляционных центрах, в результате своевременной госпитализации беременных женщин с преждевременными родами в наиболее высококвалифицированные учреждения родовспоможения для улучшения качества помощи недоношенным новорожденным.

2. Развитие профилактической направленности педиатрической службы путем дооснащения детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

3. Снижение смертности детей в возрасте 0–4 и 0–17 лет путем: развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области, укрепления материально-технической базы детских больниц, повышения квалификации кадров, ликвидации кадрового дефицита врачей-педиатров и врачей-специалистов, раннего выявления заболеваний и проведения своевременного лечения, снижения смертности от внешних причин;

организации работы дистанционного реанимационно-консультативного центра на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница»;

внедрения системы контроля качества медицинской помощи детям в государственных учреждениях здравоохранения области, проведения внешних аудитов качества педиатрической помощи в государственных учреждениях здравоохранения области;

развития паллиативной помощи детям области, организации работы выездных бригад паллиативной помощи;

развития службы реабилитации для детей в области;

прочих мероприятий.

4. Увеличение доли посещения детьми государственных учреждений здравоохранения Тульской области с профилактическими целями до 53% путем создания условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращения времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, облегчения записи к врачу, уменьшения времени ожидания приема, создания понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях государственных учреждений здравоохранения Тульской области.

5. Увеличение охвата детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом и детским урологом-андрологом, не менее чем до 80% в результате проведения мероприятий, предусмотренных в региональном проекте по здоровому образу жизни, а также благодаря развитию школьной медицины.

6. Увеличение охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением.

7. Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов путем укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.).

5. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения региона

Реализация мероприятий в рамках государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области», Концепции демографической политики до 2025 года привели к позитивным изменениям демографической ситуации в области, улучшению здоровья детей.

5.1. Работа педиатрической службы

В Тульской области по состоянию на 01.01.2021 по данным государственных учреждений здравоохранения зарегистрировано 241 838 детей в возрасте до 17 лет включительно, из них в возрасте 0-14 лет – 204 910 детей, в том числе до года – 10 341 ребенок.

Таблица № 1

Численность детского населения по полу и отдельным возрастам на 01.01.2020 (по данным Туластат)

Возраст (лет)	Детское население	мужчины	женщины
0	11162	5715	5447
1	12186	6251	5935
0-2	36471	18675	17796
3-5	45109	23113	21996
6	14773	7448	7325
1-6	85191	43521	41670
7	15148	7744	7404
8-13	82762	42519	40243
14-15	25519	13184	12335
16-17	24990	12846	12144
0-14	206779	105981	100798
0-15	219782	112683	107099
0-17	244772	125529	119243

Показатель младенческой смертности в области в 2020 году составил 5,8 на 1000 родившихся живыми (целевой показатель – 5,9).

Таблица № 2

Динамика младенческой смертности за 2016-2020 гг.

	2016		2017		2018		2019		2020	
	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
Тульская область	6,9	6,6	6,1	6,8	6,5	4,7	6,2	4,9	5,9	5,8
Российская Федерация	-	6,0	-	5,5	-	5,1	-	4,9	-	4,5
Центральный федеральный округ	-	5,6	-	5,1	-	4,7	-	4,4	-	3,8

Число умерших детей в возрасте до года в Тульской области в 2020 году составило 63 ребенка, что на 7 случаев или 12,5% больше 2019 года (56 детей). Показатель младенческой смертности в Тульской области за 2020 год составляет 5,8 против 4,9 на 1000 родившихся живыми за 2019 год, рост на 18,4%, по Российской Федерации – 4,5, по Центральному федеральному округу – 3,8 на 1000 родившихся живыми, ранг Тульской области по Российской Федерации – 73–74 место (2019 год – место 43–48), по Центральному федеральному округу – 15–16 место (2019 год – место 13–15). Рост показателя младенческой смертности был зарегистрирован в 37 субъектах Российской Федерации, по темпу роста Тульская область занимает 12 место.

Ранняя неонатальная смертность – 1,5% (2019 год – 1,7%), абсолютное число ранних неонатальных потерь – 16 (2019 год – 19). Неонатальная смертность – 2,9% (2019 год – 3,0%), абсолютное число умерших в неонатальном периоде – 31 (2019 год – 36). Постнеонатальная смертность – 2,9% (2019 год – 1,9%), абсолютное число умерших в постнеонатальном периоде – 31 (2019 год – 20).

Как видно из представленных выше данных, ухудшение показателя младенческой смертности связано с увеличением постнеонатальной смертности. При этом в 2020 году сохраняется тенденция к снижению как ранней неонатальной смертности – 1,5 промилле (2019 год – 1,7 промилле, 2018 год – 2,4 промилле, 2017 год – 3,2 промилле), так и поздней неонатальной смертности. Это в совокупности приводит к снижению показателя неонатальной смертности – 2,9 промилле (2019 год – 3 промилле, 2018 год – 2,8 промилле, 2017 год – 5,2 промилле), что говорит о прогрессирующем улучшении качества оказания помощи новорожденным.

Среди всех детей, умерших в неонатальном периоде, доля детей, родившихся с экстремально низкой массой тела (далее – ЭНМТ), составила 45% (2019 год – 29%, 2018 год – 31,4%, 2017 год – 41,4%). При этом, несмотря на возросший вклад в показатель ранней неонатальной и неонатальной смертности детей с ЭНМТ, тенденция к снижению данных показателей сохраняется. На возросший показатель постнеонатальной смертности группа детей с ЭНМТ влияния не оказала – среди всех детей, умерших в постнеонатальном периоде, доля детей, родившихся с ЭНМТ, составила 16% (2019 год – 23%, 2018 год – 8,3%, 2017 год – 17,4%).

Развитие технологий выхаживания детей с ЭНМТ позволяет улучшить результаты выхаживания более зрелых и перспективных новорожденных. Это видно на примере группы пациентов с очень низкой массой тела (далее – ОНМТ) при рождении (от 1000 до 1499). В 2020 году родилось 83 ребенка с

ОНМТ (2019 год – 74, 2018 год – 89, 2017 год – 82), из них 6 умерло (2019 год – 8, 2018 год – 13, 2017 год – 33).

По месту смерти умершие дети распределились следующим образом: в акушерских отделениях 1-го уровня умер 1 ребенок, в акушерских отделениях 2-го уровня не умерло ни одного ребенка, в акушерских отделениях 3-го уровня умерло 28 детей (из них недоношенных – 25, из них с ЭНМТ и ОНМТ – 24).

На дому умерло 15 детей (24%), из них в периоде новорожденности – 1 ребенок. В отделениях неонатологического профиля детских больниц области умерло 13 детей, из них в Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» – 9 детей. В специализированных педиатрических отделениях детских больниц области умерло 4 ребенка, из них в Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» – 4 ребенка.

За последние 15 лет этот показатель снизился почти в 2,4 раза, что в значительной мере связано с реализацией мероприятий по охране здоровья матери и ребенка, повышением эффективности работы служб родовспоможения, организацией современных перинатальных центров.

Таблица № 3

Динамика младенческой смертности за 2016-2020 гг.

	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к уровню 2016 г., в %
1	2	3	4	5	6	7
Тульская область	6,6	6,8	4,7	4,9	5,8	-12,1
Заокский район	0	0	0	0	0	-
Одоевский район	7,5	0	0	0	0	-100,0
Суворовский район	3,9	0	0	0	10,4	167,0
Чернский район	11,5	4,4	0	0	11,9	3,5
Плавский район	13,3	7,1	0	0	0	-100,0
Тепло-Огаревский район	0	7,7	0	0	0	-
Белевский район	0	10,1	0	0	0	-
Ефремовский район	5,8	14,3	0	0	5,4	-6,9
г. Алексин	5,7	5,4	3,4	4,5	4,7	-17,5
г. Донской	4,6	5,1	2,0	8,2	12,8	178,3
Щекинский район	7,7	7,8	4,3	4,5	7,1	-7,8
Богородицкий район	5,1	22,7	4,4	0	9,9	94,1

1	2	3	4	5	6	7
г. Тула	7,6	5,9	4,7	4,8	5,6	-26,3
г. Новомосковск	6,0	3,8	5,8	5,8	4,0	-33,3
Киреевский район	6,5	7,6	7,3	6,7	5,4	-16,9
Ясногорский район	6,7	7,5	7,4	8,0	4,9	-26,9
Воловский район	7,2	8,2	8,1	0	10,0	38,9
Кимовский район	4,8	8,6	9,1	3,8	0	-100,0
Веневский район	0	11,7	9,9	10,0	5,7	100,0
Дубенский район	7,6	16,9	9,7	0	0	-100,0
Узловский район	6,8	2,6	11,8	4,6	3,2	-52,9
Арсеньевский район	0	7,8	10,8	11,2	11,1	100,0
Куркинский район	0	0	11,9	0	31,2	100,0
Каменский район	0	31,2	14,9	17,5	19,6	100,0

В 2020 году младенческая смертность не регистрировалась в 7 муниципальных образованиях. Самый высокий уровень младенческой смертности (31,2 – 10,0) – в Куркинском, Каменском, Арсеньевском, Чернском, Суворовском, Воловском районах.

В структуре младенческой смертности в 2020 году первое место занимают болезни перинатального периода (59,6%), второе место – врожденные аномалии (19,4%), на третьем месте травмы и отравления (6,45%), на четвертом месте болезни органов дыхания и инфекционные болезни.

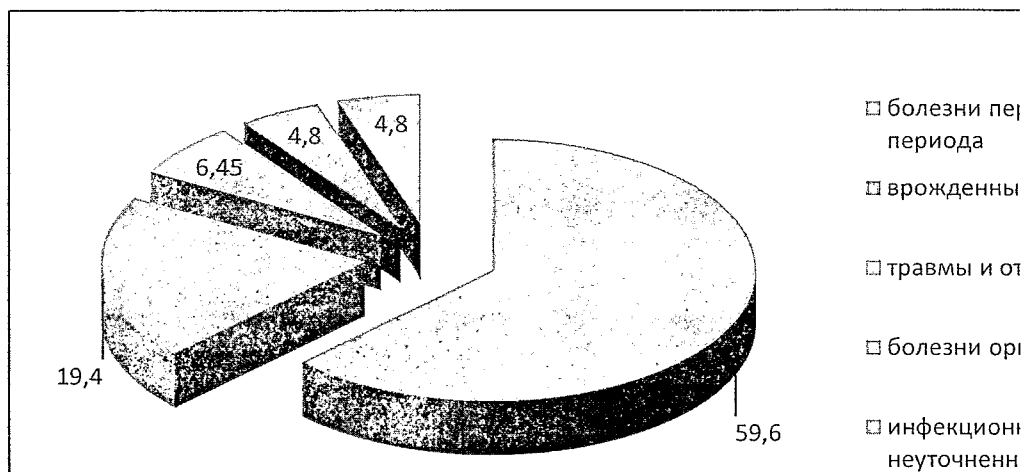


Рис. 1 Структура младенческой смертности в 2020 году

С целью снижения младенческой смертности в Тульской области проводятся следующие мероприятия: увеличение охвата пренатальной (дородовой) диагностикой нарушений развития ребенка у женщин в первом триместре беременности; повышение качества ультразвуковой диагностики на этапе диспансерного наблюдения беременных; исполнение четкой

маршрутизации по уровням стационара; ежедневный мониторинг преждевременных родов с комиссионным разбором каждого случая; совершенствование работы акушерско-терапевтичеко-педиатрического комплекса во всех муниципальных образованиях области; профессиональная переподготовка врачей на базе симуляционно-тренингового Центра Федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Минздрава России; организация ведения беременности женщин после ЭКО в учреждениях здравоохранения третьего уровня; разработка и внедрение внутренних протоколов оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным при критических ситуациях, основанных на клинических рекомендациях и принципах маршрутизации, совершенствование работы кабинетов невынашивания беременности; межведомственное взаимодействие с социальными службами с целью раннего выявления беременных, не наблюдающихся в женских консультациях, обучение медицинского персонала оказанию медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста.

За 2020 год умерло 108 детей в возрасте 0–17 лет (показатель составил 44,1 на 100 000 населения соответствующего возраста), из них в возрасте 0–4 года – 68, в возрасте 5–17 лет – 40. За 2019 год умерло 109 детей в возрасте 0–17 лет (показатель 46,1 на 100 000 населения соответствующего возраста), из них в возрасте 0–4 года – 66, в возрасте 5–17 лет – 43. Таким образом, за 2020 год умерло на 1 ребенка меньше, чем в 2019 году. Уровень смертности превалирует среди возрастной категории до 1 года.

В 2019 году в структуре причин смертности в возрасте 0–17 лет на первом месте травмы и отравления – 33,9%, второе место заняли болезни перинатального периода – 28,4%, на третьем месте врожденные аномалии – 12,8%, четвертое место болезни нервной системы – 9,2%, на пятом месте симптомы и признаки – 7,3%.

В 2020 году в структуре причин смертности в возрасте 0–17 лет на первом месте болезни перинатального периода – 30,5%, второе место заняли травмы и отравления – 27,7%, на третьем месте врожденные аномалии – 12,9%, четвертое место болезни нервной системы – 6,5%.

Смертность в возрасте от 0–17 лет (абсолютные значения)

Причина смерти	2016	2017	2018	2019	2020
Инфекционные болезни	8	8	1	0	2
Новообразования	7	6	3	0	6
Болезни крови	1	0	1	3	3
Болезни эндокринной системы	1	1	2	0	0
Болезни нервной системы	15	16	13	10	7
Болезни уха и сосцевидного отростка	1	0	0	0	0
Болезни системы кровообращения	2	3	1	2	2
Болезни органов дыхания	4	1	2	2	9
Болезни органов пищеварения	0	0	1	2	2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0	1	0	0	0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0	1	0	0	0
Болезни мочеполовой системы	1	0	0	0	0
Болезни перинатального периода	63	66	31	31	35
Врожденные аномалии развития	19	27	23	14	12
Симптомы, признаки	10	0	8	8	0
Травмы и другие последствия воздействия внешних факторов	45	29	37	37	30
ИТОГО	177	159	123	109	108

Показатель общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) в 2020 году снизился на 18,6%, составил 201558,1 на 100 тысяч детского населения (в 2019 году – 247 600,8, в 2018 году – 219 465,1).

Снижение заболеваемости регистрируется во всех классах заболеваний: некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 34,9%, новообразования – 14,1%, болезни крови и кроветворных органов – 14,9%, болезни эндокринной системы – 7,6%, психические расстройства и расстройства поведения – 15,3%, болезни нервной системы – 9,0%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 13,5%, болезни уха и сосцевидного отростка – 19,2%, болезни системы кровообращения – 4,6%, болезни органов дыхания – 18,9%, болезни органов пищеварения – 12,7%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 54,8%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 12,6%, болезни мочеполовой системы – 10,5%, врожденные аномалии – 9,0%, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 27,1%.

Показатель общей заболеваемости

Общая заболеваемость детского населения на 1000 соответствующего населения	2016	2017	2018	2019	2020	Российская Федерация 2019	Центральный федеральный округ 2019
всего	2206	2205	2206	2276	2015	-	-
0-14 лет	2217	2214	2198	2278	1995	2198	2123
15-17 лет	2144	2151	2255	2268	2132	2225	2117

В 2020 году в структуре заболеваемости детского населения ведущими остаются болезни органов дыхания (57,1%), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,7%), болезни органов пищеварения (6,0%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,9%).

Из 17 основных классов по 10 отмечается тенденция к снижению, по 6 (болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни нервной системы, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ, врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения) – рост. Максимальный темп снижения наблюдается по болезням кожи и подкожной клетчатки, по некоторым инфекционным и паразитарным болезням и по болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Заболеваемость детского населения (0-17 лет) по нозологическим формам

Классы болезней МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к уровню 2016 г., %
Всего	220632,8	221163,5	219465,1	247600,8	201558,1	-8,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5670,0	5849,4	5787,2	6243,7	4065,11	-28,3
Новообразования	821,3	783,7	728,5	798,8	686,4	-16,4
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1487,9	1524,8	1482,3	1483,4	1262,0	-15,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	4099,6	4402,2	4443,7	5074,4	4688,3	14,4

Классы болезней МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к уровню 2016 г., %
Психические расстройства и расстройства поведения	3667,0	3597,4	3316,1	3678,1	3114,9	-15,1
Болезни нервной системы	6582,4	6710,7	6886,2	8120,8	7393,0	12,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	12047,8	12906,0	13598,6	15678,1	13558,3	12,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	4451,3	4148,2	3812,1	4535,5	3663,2	-17,7
Болезни системы кровообращения	3796,2	3705,2	4113,2	5023,6	4790,8	26,2
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	126802,4	128261,5	128646,9	142004,6	115112,6	-9,2
Болезни органов пищеварения	11610,4	11415,8	12109,1	13936,2	12167,2	4,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	12189,7	12123,1	9154,1	11769,5	5318,8	-56,4
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	9505,5	8144,8	7893,2	8919,1	7792,4	-18,0
Болезни мочеполовой системы	6879,1	6924,9	6717,6	7470,7	6684,6	-2,8
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2456,3	2327,7	2343,3	2740,2	2493,8	1,5
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	X	X	X	X	X	X
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6898,5	6699,6	6994,5	8789,6	6410,1	-7,1

Заболеваемость детей 1 года жизни в Тульской области до 2020 года имела тенденцию к росту. В 2020 году показатель заболеваемости составил 1 932,7 на 1000 детей 1 года жизни, что на 3,2% ниже показателя 2016 года и 12,2% ниже показателя 2019 года.

Динамика первичной заболеваемости детей 1 года жизни в Тульской области
по основным нозологическим формам
(на 1000 детей соответствующего возраста)

Классы болезней МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/ снижения к уровню 2016 г., %
Всего	1997,5	2258,7	2219,1	2200,2	1932,7	-3,2
Болезни органов дыхания	962,2	1038,5	979,5	1158,7	969,0	0,7
Некоторые состояния перинатального периода	245,1	294,8	262,4	236,2	230,6	-5,9
Болезни органов пищеварения	130,97	157,1	162,6	121,0	112,1	-14,4
Болезни нервной системы	163,5	155,9	230,7	138,0	151,1	-7,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	116,1	179,9	157,3	111,9	92,5	-20,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	69,8	67,3	78,7	119,7	93,7	34,2
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	67,7	98,9	91,4	100,8	55,0	-18,8
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	53,4	55,1	56,17	40,1	43,0	-19,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	38,0	43,4	30,7	25,4	20,5	-46,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	35,5	30,5	25,1	86,0	43,4	22,3
Болезни мочеполовой системы	36,5	38,4	42,8	32,4	33,6	-7,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	23,5	24,3	24,4	12,2	11,0	-53,2

В 2020 году по сравнению с 2019 годом заболеваемость детей 1 года жизни возросла по 3 классам болезни из 12 анализируемых. Структура общей заболеваемости детского населения представлена следующим образом: первое место занимают болезни органов дыхания, второе место – некоторые состояния перинатального периода; третье место – болезни нервной системы, четвертое место – болезни органов пищеварения.

Общая заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни, детей в возрасте 0-14 лет в 2020 году составила 1554,1 на 1000 детей, что на 15,0% ниже показателя 2016 года и 15,2% ниже, чем в 2019 году.

Из 14 основных классов болезней по десяти отмечается тенденция к снижению и лишь по четырем рост.

Таблица № 8

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет в Тульской области по основным нозологическим формам за 2016-2020 гг.

Классы болезней МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к уровню 2016 г., %
Всего	1827,6	1799,9	1767,8	1831,8	1554,1	-15,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	80,0	83,7	63,7	63,7	39,8	-50,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	58,2	59,0	54,6	57,1	41,9	-28,0
Болезни нервной системы	26,6	25,7	31,9	33,2	31,0	16,5
Болезни органов пищеварения	53,0	51,1	58,7	61,3	48,8	-7,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	8,2	9,1	8,3	10,5	8,8	7,3
Болезни мочеполовой системы	21,2	23,3	20,6	20,6	18,3	-13,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	47,1	50,7	51,1	54,3	48,2	2,3
Болезни системы кровообращения	11,2	9,6	12,5	14,7	14,0	25,0
Травмы и отравления	66,8	63,8	66,1	73,7	56,4	-15,6
Болезни органов дыхания	1331,5	1319,9	1307,7	1340,8	1154,6	-13,3
Новообразования	4,2	3,6	3,1	3,5	2,5	-40,5
Болезни костно-мышечной системы	34,1	21,9	20,3	28,4	20,3	-40,5
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	8,7	7,1	6,5	6,0	5,3	-39,1
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	7,9	7,0	6,9	8,2	6,6	-16,5

В структуре заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, первое место занимают болезни органов дыхания (74,3%).

Мониторинг врожденных пороков развития (далее – ВПР) в Тульской области проводится в соответствии с номенклатурой, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 сентября 1998 года № 268 «О мониторинге врожденных пороков развития у детей».

В 2020 году родилось 10812 детей, из них живыми – 10666.

Зарегистрировано 260 случаев пороков развития, показатель на 1000 родов составил 2,4%, что на 0,4% выше по сравнению с 2016 годом.

Наиболее частой патологией среди ВПР в течение всего анализируемого периода является гипоспадия, на втором месте – синдром Дауна. В 2020 году по сравнению с 2016 годом уменьшилась заболеваемость гипоспадией на 10,7%, увеличилась заболеваемость синдромом Дауна на 84%, врожденными пороками развития на 66,7%, транспозицией крупных сосудов на 46,4%.

В структуре ВПР в 2020 году ведущее место занимает гипоспадия, на которую приходится 23,4% всех случаев, на втором месте – синдром Дауна – 13,8%, на третьем – множественные врожденные пороки – 12,5%, на четвертом – расщелина губы и/или неба – 11,1%.

Структура врожденных пороков развития среди детей
Тульской области в 2016-2020 гг.

Таблица № 9

Нозологическая форма ВПР	2016	2017	2018	2019	2020
Гипоспадия	26,2	21,1	32,5	23,6	23,4
Синдром Дауна	7,5	2,8	12,5	13,1	13,8
Расщелина губы и/или неба	10,3	12,7	7,5	17,1	11,1
Гидроцефалия врожденная	8,4	12,7	2,5	2,6	2,7
Множественные врожденные пороки	7,5	18,3	10,0	11,8	12,5
Агенезия и дисгенезия почек	5,6	2,8	3,75	1,4	2,7
Редукционные пороки конечностей	5,6	1,4	0	7,9	1,3
Транспозиция крупных сосудов	2,8	5,6	8,75	0	4,1
Спинномозговая грыжа	1,9	1,4	8,75	2,6	1,3
Гипоплазия левого сердца	1,9	1,4	3,75	1,4	1,3
Атрезия ануса	1,9	2,8	0	0	4,1
Омфалоцеле	0,9	1,4	0	0	2,7
Атрезия пищевода	0	7,0	1,25	1,4	6,8
Диафрагмальная грыжа	0	1,4	1,25	3,9	1,3
Микротония, атония	0,9	0	0	2,7	5,5
Расщелина неба	7,5	7,1	7,5	10,5	2,7
Гастрохизис	0	0	0	0	2,7

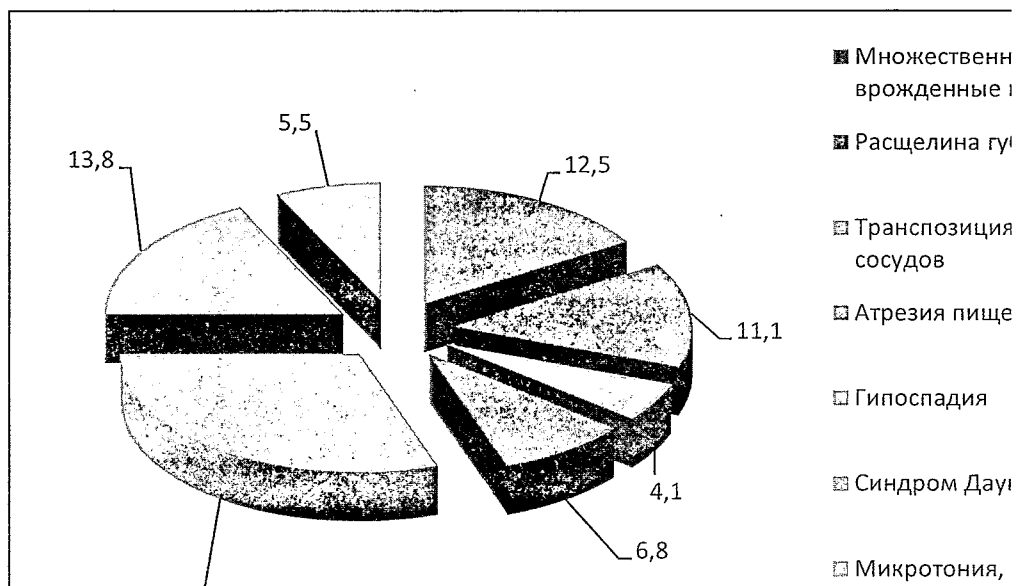


Рис. 2 Структура врожденных пороков развития у детей в Тульской области в 2020 году

Частота и уровень риска ВПР по территориям Тульской области в 2020 году

Таблица № 10

	Абсолютное число ВПР	Частота рождения детей с ВПР (на 1000 родившихся)	Уровень риска
Арсеньевский район	3	33,3	очень высокий
Дубенский район	3	30,9	очень высокий
Плавский район	9	46,9	очень высокий
Тепло-Огаревский район	1	12,5	умеренный
Чернский район	4	24,0	высокий
Куркинский район	0	0	ВПР не регистрировались
Богородицкий район	9	22,6	высокий
Кимовский район	4	14,3	умеренный
г. Новомосковск	13	13,4	умеренный
Ясногорский район	4	21,4	высокий
Щекинский район	9	11,1	умеренный
Суворовский район	4	21,1	высокий
Веневский район	1	6,1	умеренный
Заокский район	3	21,7	высокий
Узловский район	5	7,7	умеренный

	Абсолютное число ВПР	Частота рождения детей с ВПР (на 1000 родившихся)	Уровень риска
г. Тула	118	28,8	высокий
Воловский район	1	9,4	умеренный
Киреевский район	12	21,2	высокий
Одоевский район	1	12,0	умеренный
г. Донской	5	11,2	умеренный
г. Ефремов	4	11,1	умеренный
Белевский район	2	11,6	умеренный
г. Алексин	11	27,1	высокий
Каменский район	3	49,2	очень высокий
Тульская область	229	21,2	-

В 2020 году среднеобластной уровень показателей рождения детей с ВПР превышен в Каменском, Дубенском, Плавском, Чернском, Богородицком районах и в г. Туле.

Общая заболеваемость подросткового населения Тульской области с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2020 году составила 1236,2 на 1000 подростков, что на 4,1% ниже показателя 2016 года и 9,9% ниже, чем в 2019 году.

В структуре первичной заболеваемости подросткового населения первое место занимают болезни органов дыхания (59,0%).

Таблица № 11

Динамика заболеваемости подросткового населения 15-17 лет
в Тульской области (на 1000 подросткового населения)

Классы болезней МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к уровню 2016 г., %
Всего	1289,3	1321,8	1389,2	1371,8	1236,2	-4,1
Болезни органов дыхания	754,2	763,2	852,1	763,9	729,6	-3,3
Травмы и отравления	100,6	98,8	103,3	127,2	101,3	0,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	64,8	80,1	67,2	79,6	45,0	-30,6
Болезни мочеполовой системы	64,4	55,1	47,2	48,8	45,0	-30,1
Болезни органов пищеварения	36,7	44,0	56,5	76,2	59,4	61,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	55,0	54,1	50,7	53,5	44,4	-19,3
Болезни костно-мышечной системы	48,5	60,8	38,6	43,8	37,3	-23,1
Болезни нервной системы	47,0	43,0	51,5	55,1	45,8	-2,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	23,7	27,5	26,8	28,2	17,2	-27,4

Классы болезней МКБ-10	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/снижения к уровню 2016 г., %
Болезни системы кровообращения	25,2	31,1	30,7	27,6	26,6	5,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	26,5	22,3	22,0	22,1	21,5	-18,9
Новообразования	2,2	1,6	2,5	3,4	2,3	4,5
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,7	2,9	3,2	3,6	3,4	-8,1

За последние пять лет (2016-2020 гг.) среди подросткового населения произошел рост общей заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, по 4 классам болезней с максимальным темпом по болезням органов пищеварения на 61,9%.

Снижение показателей заболеваемости подросткового периода за 5 лет зарегистрировано по 9 основным классам болезней с максимальным темпом снижения по болезням кожи и подкожной клетчатки (30,6%).

Индикатором состояния здоровья является детская инвалидность. Показатель детской инвалидности в 2020 году составил 19,5 на 1000 детского населения (2019 год – 19,4; 2018 год – 18,5).

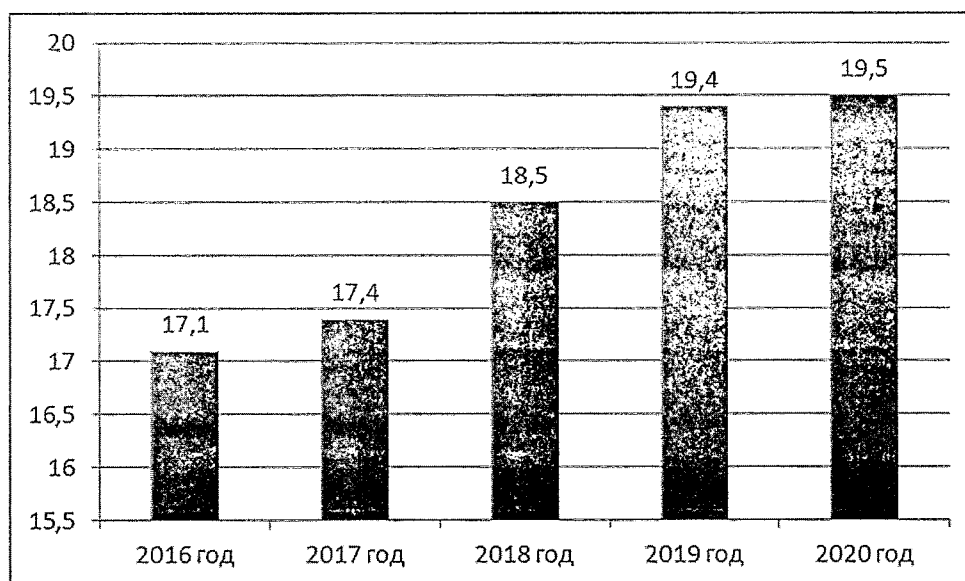


Рис. 3 Динамика инвалидности детского и подросткового населения Тульской области за 2016-2020 гг.

Структура детской инвалидности стабильная, ведущие ранговые места занимают психические расстройства, врожденные аномалии развития и болезни нервной системы.

С целью профилактики инвалидности, восстановления утраченных способностей пациентов после различных заболеваний или травмы, оптимальной реализации физического, психического и социального потенциала, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», приказа министерства здравоохранения Тульской области от 29.12.2020 № 1189-осн «Об организации комплексной медицинской реабилитации детям Тульской области» организовано проведение медицинской реабилитации в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. С целью профилактики детской инвалидности и снижения заболеваемости в рамках программных мероприятий будет осуществлен аудит качества проведения профилактических осмотров несовершеннолетних.

Одним из стратегических направлений государственной социальной политики является охрана детства, защита интересов детей и их прав, охрана их здоровья.

В Тульской области внедрена трехуровневая система оказания медицинской помощи детскому населению, разработаны схемы маршрутизации в учреждения здравоохранения области для оказания медицинской помощи в соответствии с утвержденными Порядками оказания помощи. Благодаря этому каждый ребенок, независимо от района проживания и наличия того или иного узкого специалиста в функционирующем в районе учреждении здравоохранения, может получить медицинскую помощь в полном объеме.

Коечный фонд соответствует рекомендуемым нормативам программы государственных гарантий. Специализация коечного фонда осуществляется с учетом структуры заболеваемости. По состоянию на 01.01.2020 в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области имеется 1572 койки различного профиля для лечения детей, в том числе 425 – педиатрических.

Распределение коечного фонда по профилям

	Профили	число коек
Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница»	аллергологические для детей	10
	гастроэнтерологические для детей	10
	гематологические для детей	10
	кардиологические для детей	10
	инфекционные для детей	60
	нефрологические для детей	30
	онкологические для детей	10
	оториноларингологические для детей	20
	офтальмологические для детей	30
	паллиативные для детей	3
	педиатрические соматические	50
	патологии новорожденных и	30
	психиатрические для детей	30
	пульмонологические для детей	20
	хирургические для детей	20
	хирургические гнойные для детей	20
	эндокринологические для детей	20
травматологические для детей	20	
ортопедические для детей	15	
Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр»	патологии новорожденных и недоношенных детей	35
Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная клиническая психиатрическая больница № 1 имени Н.П. Каменева»	психиатрические для детей	30
Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1»	наркологические для детей	5
Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии»	неврологические для детей	60
	психиатрические для детей	20
	реабилитационные соматические для детей	20
Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	туберкулезные для детей	40
Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной клинический кожно- венерологический диспансер»	дерматологические для детей	15
	венерологические для детей	3
Государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	педиатрические соматические	50
Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7 г. Тулы»	стоматологические для детей	5
Государственное учреждение здравоохранения	гастроэнтерологические для детей	10
	инфекционные для детей	25

	Профили	число коек
«Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ванькина»	неврологические для детей	15
	оториноларингологические для детей	15
	педиатрические соматические	30
	патологии новорожденных и недоношенных детей	80
	психиатрические для детей	25
	хирургические для детей	15
	хирургические гнойные для детей	10
Государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской»	патологии новорожденных и недоношенных детей	6
Государственное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы»	инфекционные для детей	40
Государственное учреждение здравоохранения «Донская городская больница № 1»	инфекционные для детей	10
	педиатрические соматические	10
Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	инфекционные для детей	10
	педиатрические соматические	30
Государственное учреждение здравоохранения «Белевская центральная районная больница»	педиатрические соматические	15
	инфекционные для детей	10
Государственное учреждение здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница»	педиатрические соматические	15
	педиатрические соматические	10
Государственное учреждение здравоохранения «Веневская центральная районная больница»	педиатрические соматические	10
Государственное учреждение здравоохранения «Дубенская центральная районная больница»	педиатрические соматические	10
Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	педиатрические соматические	30
	инфекционные для детей	15
	хирургические для детей	10
	хирургические гнойные для детей	5
Государственное учреждение здравоохранения «Заокская центральная районная больница»	педиатрические соматические	10
Государственное учреждение здравоохранения «Кимовская центральная районная больница»	педиатрические соматические	15
Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Киреевская центральная районная больница»	инфекционные для детей	20
	педиатрические соматические	20
Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница»	гастроэнтерологические для детей	10
	инфекционные для детей	60
	кардиологические для детей	10
	неврологические для детей	20
	оториноларингологические для детей	10
	педиатрические соматические	35
	патологии новорожденных	30
	травматологические для детей	15
хирургические для детей	20	

	Профили	число коек
Государственное учреждение здравоохранения «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	педиатрические соматические	15
Государственное учреждение здравоохранения «Суворовская центральная районная больница»	педиатрические соматические	20
Государственное учреждение здравоохранения «Узловская районная больница»	педиатрические соматические	20
Государственное учреждение здравоохранения «Щекинская районная больница»	инфекционные для детей	20
	неврологические для детей	10
	педиатрические соматические	40
	патологии новорожденных и недоношенных детей	20
Тульская область	аллергологические для детей	10
	гастроэнтерологические для детей	30
	гематологические для детей	10
	дерматологические для детей	15
	венерологические для детей	3
	инфекционные для детей	270
	кардиологические для детей	20
	неврологические для детей	105
	нефрологические для детей	30
	онкологические для детей	10
	оториноларингологические для детей	45
	офтальмологические для детей	30
	педиатрические соматические	425
	патологии новорожденных и недоношенных детей	201
	психиатрические для детей	105
	пульмонологические для детей	20
	реабилитационные соматические для детей	20
	травматологические для детей	35
	ортопедические для детей	15
	туберкулезные для детей	40
	хирургические для детей	65
	хирургические гнойные для детей	35
	стоматологические для детей	5
эндокринологические для детей	20	
наркологические для детей	5	
паллиативные койки для детей	3	

Для оказания медицинской помощи детям в регионе организована трехуровневая система. Помощь оказывается в соответствии с порядками, стандартами и протоколами (клиническими рекомендациями). Детскому населению области медицинские услуги в рамках программы государственных гарантий оказываются бесплатно.

Трехуровневая система:

первый уровень – поликлиники и детские поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, 1 самостоятельная амбулатория Государственного учреждения здравоохранения «Амбулатория п. Рассвет»; педиатрические отделения в Государственном учреждении здравоохранения «Белевская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Дубенская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Заокская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Кимовская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Суворовская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Куркинская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Ленинская районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова», Государственном учреждении здравоохранения «Тепло-Огаревская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Ясногорская районная больница»;

второй уровень – поликлиники и детские поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, выполняющих функции межрайонных центров, в Государственном учреждении здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы», поликлинические отделения в составе Государственного учреждения здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Тулы», Государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная клиническая психиатрическая больница № 1 имени Н.П. Каменева»; педиатрические и специализированные отделения в Государственном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева», Государственном учреждении здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы», Государственном учреждении здравоохранения «Щекинская районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Веневская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения Тульской области «Киреевская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Узловская районная больница»; детские отделения в специализированных диспансерах: Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1»,

Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»;

третий уровень – педиатрические и специализированные отделения в Государственном учреждении здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина», Государственном учреждении здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора А.Ф. Снегирева», Государственном учреждении здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственном учреждении здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», Государственном учреждении здравоохранения «Донская городская больница № 1»; поликлинические отделения в составе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная детская клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии»; стационарные отделения для новорожденных в составе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр», Государственного учреждения здравоохранения «Родильный дом № 1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской»; специализированные отделения в Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница», Государственном учреждении здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии», Государственном учреждении здравоохранения «Городская больница № 7 г. Тулы»; детские отделения в специализированных диспансерах Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер».

Ведущим учреждением здравоохранения Тульской области, которое оказывает специализированную медицинскую помощь детям и осуществляет организационно-методическую помощь всем медицинским организациям региона, является Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница».

Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» – учреждение здравоохранения 3-го уровня, в составе больницы: стационар на 418 коек, детский консультативно-диагностический центр (далее – ДКДЦ) на 240 посещений в смену. В учреждении развернуты 11 клинических отделений.

Коечный фонд Государственного учреждения здравоохранения
«Тульская детская областная клиническая больница»

Таблица № 13

Профиль коек	Количество
аллергологические для детей	10
гастроэнтерологические для детей	10
гематологические для детей	10
кардиологические для детей	10
инфекционные для детей	60
нефрологические для детей	30
онкологические для детей	10
оториноларингологические для детей	20
офтальмологические для детей	30
паллиативные для детей	3
педиатрические соматические	50
патологии новорожденных и недоношенных детей	30
психиатрические для детей	30
пульмонологические для детей	20
хирургические для детей	20
хирургические гнойные для детей	20
эндокринологические для детей	20
травматологические для детей	20
ортопедические для детей	15
Всего	418

В клинко-диагностическом центре для детей с плановой мощностью 240 посещений в день ведется прием по 21 специальностям: неврология, аллергология, пульмонология, хирургия, эндокринология, урология, офтальмология, отоларингология, иммунопрофилактика, психиатрия, педиатрия, нефрология, гематология, кардиология, ревматология, гастроэнтерология, онкология, неонатология и другие. Функционируют специализированные детские центры: охраны зрения, кардиоревматологический, гастроэнтерологический, эпилептологический, вакцинопрофилактики, хирургический, эндокринологический, нефроурологический, пульмонологический, аллергологический, гематологический.

На базе клинко-диагностического центра для детей развернуты 3 койки дневного стационара по следующим профилям, работающие в две смены: аллергологический, гастроэнтерологический, онкологический, офтальмологический, нефрологический.

Ежегодно в больнице проходят лечение около 9,5 тысячи детей, из которых порядка 30% проживают в сельской местности, проводится более 2 тысяч операций, более 95 тысяч детей получают специализированную амбулаторно-поликлиническую помощь, в центре восстановительной медицины ежегодно проходят лечение более 4,5 тысячи детей.

С сентября 2019 года в Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» начали функционировать 3 паллиативные койки для оказания медицинской помощи некурабельным детям с распространенными злокачественными опухолями и тяжелой неврологической патологией.

По заявкам медицинских организаций специалисты Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» проводят телемедицинские консультации тяжелым больным, находящимся на лечении в детских отделениях медицинских организаций. Для координации оказания экстренной высококвалифицированной помощи детям, находящимся в лечебных учреждениях области, на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» функционирует реанимационно-консультативный центр. Выездными неонатальной и педиатрической реанимационной бригадами для оказания экстренной реанимационной помощи детскому населению осуществляются выезды в медицинские организации муниципальных образований. Реанимобили оснащены современным оборудованием. Ежегодно осуществляется более 220 выездов в лечебные учреждения области.

В 2020 году неонатальной бригадой сделано 100 выездов, оказана помощь 93 новорожденным детям (в 2019 году – 131 выезд, оказана помощь 131 ребенку); выездной реанимационной педиатрической бригадой – 107 выездов, оказана помощь 112 пациентам (в 2019 году – 247 выездов, оказана помощь 259 детям). Уменьшение количества выездов в медицинские организации города Тулы и области обусловлено возможностью проведения МРТ и РКТ с применением анестезиологического пособия в условиях стационара Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница».

В Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» организована работа выездного центра здоровья. Ежегодно осуществляется свыше 50 выездов, осматривается порядка 1 тысячи детей. Организованы выезды консультативной поликлиники в отдаленные районы, где существуют трудности с транспортной доступностью. Ежегодно осуществляется порядка 100 выездов, осматривается более 8 тысяч детей.

В 2020 году после завершения строительства специализированного палатно-боксованного корпуса³ и изоляционно-диагностического корпуса с лабораторией микро-биологических исследований, где размещены приемное отделение на 6 смотровых боксов, детский травматологический пункт, травматолого-ортопедическое отделение, отделение РКТ, отделение онкологии, гематологии и химиотерапии, увеличена коечная мощность учреждения до 418 коек, открыты центр инфекционных заболеваний и травматолого-ортопедическое отделение. На базе клиничко-диагностического центра для детей начат прием врача-инфекциониста и травматолога-ортопеда. В 2020 году организована работа кардиоревматологического отделения на 20 коек.

В учреждении оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по следующим профилям: гематология, нефрология, неонатология, ревматология, гастроэнтерология и эндокринология, абдоминальная хирургия. Пролечено 164 ребенка.

В 2022 году запланировано к внедрению оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилям: пульмонология, аллергология. Кроме этого, планируется дальнейшее развитие неонатальной хирургии и малоинвазивных эндоскопических оперативных вмешательств.

На базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» функционирует система телемедицины. Для своевременного уточнения диагноза и лечения специалисты больницы проводят телемедицинские консультации с учреждениями здравоохранения Тульской области. Кроме того, организованы видеоконференции с федеральными клиниками. В 2020 году проведено 17 видеоконференций со специалистами федеральных клиник и 264 телемедицинских консультаций экстренных и плановых больных, находящихся в медицинских организациях области. Ежегодно на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» проводят консультацию и отбор детей для оказания высокотехнологичной помощи специалисты Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России. Для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в Федеральное государственное

³ В связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой на территории Тульской области, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на площадях специализированного палатно-боксованного корпуса Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» развернут инфекционный госпиталь для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

бюджетное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России в 2020 году направлен на лечение 41 ребенок.

Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» является базой для последипломного образования педиатрических врачебных кадров региона. В Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» в рамках заседания Тульского отделения Союза педиатров России проводятся конференции и семинары по актуальным вопросам педиатрии, с участием специалистов федеральных клиник. В 2020 году с участием специалистов федеральных клиник проведены конференции на темы: «Об итогах работы педиатрической службы за 2019 год и задачах на 2020 год», «Вирусные инфекции и новые возможности лечения кашля в практике врача-педиатра», «Алгоритм диагностики высыпаний на коже в педиатрической практике», «Наследственные болезни в практике врача-педиатра», «Мукополисахаридоз. Болезнь Дюшена», «ОРВИ в течение года. Симптомы и профилактика коронавирусной инфекции у детей», «Эффективность санаторной помощи в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной многопрофильный санаторий «Иншинка» имени супругов Баташова И.С. и Баташевой А.В.». На базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» проведено 23 конференции (для врачей и медицинских сестер).

Коллективу Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» независимыми экспертами Всемирной организации здравоохранения в 2011 году присвоено звание «Больница доброжелательная к ребенку», больница включена в реестр «Лучшие лечебные учреждения России».

Вторым по значимости учреждением 3-го уровня является Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии» (далее – Центр), расположено по адресу: г. Тула, ул. Бундурина, 43.

Центр – современный центр медицинской реабилитации для детей с патологией центральной и периферической нервной системы, патологией слуха и речи, нервно-мышечной патологией, тяжёлыми двигательными нарушениями.

Структура Центра включает в себя: консультативно-диагностический центр на 165 посещений в смену; консультативно-диагностическое отделение; отделение восстановительного лечения; физиотерапевтическое отделение; отделение медицинской психологии и лечебной педагогики;

клинико-диагностическая лаборатория; дневной стационар на 35 коек; специализированные центры: центр раннего вмешательства, центр детского церебрального паралича; центр нервно-мышечной патологии; центр детской сурдологии, центр патологии речи; круглосуточный стационар на 100 коек: психоневрологическое отделение № 1 на 40 коек, психоневрологическое отделение № 2 на 40 коек и Отделение медицинской реабилитации для детей с психоневрологической патологией на 20 коек.

Специалисты консультативно-диагностического отделения Центра по направлениям медицинских организаций ежегодно проводят около 41 тысячи консультаций и более 38 тысяч диагностических исследований.

Ежегодно в Центре получают медицинскую помощь более 4 тысяч детей в условиях круглосуточного и дневного стационаров, в том числе дети более чем из 50 регионов Российской Федерации.

С 2015 года в Центре оказывается высокотехнологичная медицинская помощь, в рамках которой проводится медико-генетическое обследование, используются современные методы и технологии реабилитации с доказанной эффективностью.

Консультативно-диагностическое отделение Центра использует методы ранней диагностики с высоким уровнем убедительности, располагает всеми возможностями:

для проведения инструментальной диагностики: МРТ-исследования (головного мозга, в том числе трактография спинного мозга, исследование суставов верхних и нижних конечностей); рентгенографические исследования, в том числе метод видеофлюороскопии; ультразвуковые исследования (эхокардиография, УЗИ мышц и суставов, брюшной полости, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, дуплексное сканирование брахиоцефальных и транскраниальных сосудов, нейросонография с доплерографией);

для проведения функциональной диагностики: цифровая электроэнцефалография с видеомониторированием; электронейромиография; вызванные потенциалы головного мозга различной модальности (зрительные, слуховые, соматосенсорные, когнитивные); транскраниальная магнитная стимуляция; отоакустическая эмиссия (скрининговая и клиническая); клиническая тональная аудиометрия; компьютерная аудиометрия: регистрация коротколатентных и длиннолатентных слуховых вызванных потенциалов (далее – КСВП и ДСВП), регистрация слуховых вызванных потенциалов на постоянно модулированный тон (технология ASSR);

для проведения лабораторной, в том числе генетической, диагностики в программе оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Для оказания медицинской помощи детям с нарушениями развития в учреждении создана модель оказания эффективной помощи, включающая в себя: раннее выявление неврологического дефицита; использование инструментальных методов диагностики с высокой степенью убедительности; использование оценочных шкал для определения исходного уровня нарушений и динамических изменений (МКФ, GFSCS, MACS, FMS, EDACS, GMFM, Матрица общения и др.); использование концепции SMART-целей с учетом потребностей семьи ребенка; оценка функции глотания, нутритивная поддержка и коррекция процесса кормления, в том числе с применением метода видеофлюороскопии; постуральный менеджмент, позиционирование, подбор технических средств реабилитации; лечение спастичности (ботулинотерапия, функциональное ортезирование); физическая реабилитация с доказанной эффективностью: позиционирование, кинезиотерапия, роботизированная механотерапия (в том числе на комплексе «Локомат»); динамическая проприоцептивная коррекция («Фаэтон», «Адели», «Атлант»); функциональная программируемая электростимуляция мышц в ходьбе; гидрокинезиотерапия (лечебное плавание, в том числе детей грудничкового возраста, гидромассаж); функциональное ортезирование с применением полимерных материалов; альтернативная и аугментативная коммуникация; ассистивные развивающие технологии; нейропсихологические методы реабилитации; монтессори-терапия; игровая и арт-терапия, творческие мастер-классы; безмаркерная система виртуальной реальности «Нирвана»; полисенсорная интеграция.

Кроме этого, в Центре организовано отделение медицинской психологии и лечебной педагогики. Специалисты отделения, занимаясь нейропсихологической диагностикой и реабилитацией, коррекцией речевых, когнитивных, психоэмоциональных и других имеющихся у ребенка проблем, используют в своей работе возможности живописи, музыки, полисенсорной интеграции, в том числе в специально организованной среде с использованием методов Монтессори-терапии и возможностей интерактивной безмаркерной системы виртуальной реальности «Нирвана».

С целью повышения доступности амбулаторно-поликлинической помощи детям Тульской области Центр осуществляет выезды в районы области, ежегодно осуществляется порядка 50 выездов, осматривается более 3 тысяч детей.

На базе консультативно-диагностического отделения Центра проводятся «Дни открытых дверей», «Дни здорового ребенка», осмотры детей-инвалидов на дому, ежегодно осматривается более 2,5 тысяч детей, в том числе более тысячи детей - до года.

Центр является местом проведения всероссийских и международных тематических научно-практических конференций и семинаров и получил высокую оценку ведущих отечественных и зарубежных специалистов.

Центр широко использует возможности телемедицинских консультаций, не только с федеральными клиниками, но и с зарубежными центрами.

Перспективы развития на 2020-2024 годы:

1. Использование технологий видеоанализа движения и походки.
2. Ультразвуковые исследования периферических нервов.
3. Использование роботизированных комплексов в программе физической реабилитации.
4. Развитие методов эрготерапии.
5. Применение технологий виртуальной и дополненной реальности в программе медицинской реабилитации детей с двигательными нарушениями и расстройствами аутистического спектра.
6. Научно-методическое сопровождение адаптивного спорта.
7. Широкое использование методов дистанционной и домашней реабилитации.
8. Использование современных методов диагностики расстройств аутистического спектра.
9. Использование методов с доказанной эффективностью в программе медицинской реабилитации детей с расстройствами аутистического спектра.

Основным учреждением здравоохранения Тульской области, которое занимается оздоровлением детей, является Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной детский многопрофильный санаторий «Иншинка» имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.» (далее – Санаторий), расположенное по адресу: Тульская область, Ленинский район, пос. Иншинский, д. 32. Санаторий в своем составе имеет четыре филиала и отдел санаторно-курортной помощи, который координирует взаимодействие между государственными учреждениями здравоохранения Тульской области и занимается направлением детей в санатории за пределы региона.

Структура Санатория

Таблица № 14

Наименование структурного подразделения	Количество коек
1	2
1. Главный филиал: Тульская область, Ленинский район, пос. Иншинский, д. 32. Профиль коек:	

1	2
для детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	23
для детей с заболеваниями мочеполовой системы	23
для детей с заболеваниями эндокринной системы	23
для детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	23
для детей с заболеваниями глаз и придаточного аппарата	25
для детей с заболеваниями органов дыхания	53
Итого	170
2. Филиал №1 туберкулезного профиля: Тульская область, г. Донской, микрорайон Центральный, ул. Красноармейская, д. 1а. Профиль коек: для детей, страдающих туберкулезом всех форм и тубинфицированных	50
3. Филиал №2 для детей с родителями: Тульская область, Ленинский район, деревня Рвы. Профиль коек: для детей с заболеваниями органов дыхания	60
4. Филиал №3 кардиологического профиля: Тульская область, г. Новомосковск, ул. Коммунистическая, д. 34. Профиль коек: для детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	45
5. Филиал № 4 психоневрологического профиля: Тульская область, Узловский район, пос. Дубовка, ул. Пионерская, д. 20. Профиль коек: для детей, страдающих нервными и психоневрологическими заболеваниями	50
6. Отдел санаторно-курортной помощи: г. Тула, ул. Н. Руднева, д. 64 В	
Итого	375

Из 375 коек - 255 мест для детей и 120 мест для детей с родителями.

На санаторно-курортное лечение, реабилитацию и оздоровление направляются дети в возрасте от 4 до 14 лет включительно со следующими заболеваниями:

1. Дети с хроническим ринитом, назофарингитом, фарингитом, синуситом, ларинготрахеитом, тонзиллитами и хроническим воспалением аденоидов, часто болеющие дети.

2. Дети после перенесённой пневмонии, с рецидивирующими бронхитами, хроническими пневмониями, бронхиальной астмой, бронхообструктивным рецидивирующим синдромом.

3. Дети с хроническим гломерулонефритом, хроническим пиелонефритом, после перенесённого пиелонефрита, инфекциями мочевыводящих путей, дисфункцией мочевого пузыря.

4. Дети с хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, хроническим дуоденитом, панкреатитом, холециститом, дискинезией желчевыводящих путей.

5. Дети с болезнями щитовидной железы (нетоксический зоб, гипотиреоз), болезнями обмена веществ и расстройствами питания (ожирение, гипотрофия).

6. Дети с офтальмологической патологией: косоглазием, амблиопией, миопией, катарактой, глаукомой, атрофией зрительного нерва.

7. Дети с врождёнными пороками сердца в стадии компенсации, вегетососудистой дистонией, астеническим синдромом, дети из группы риска по гипертонической болезни и ишемической болезни сердца.

8. Дети с детским церебральным параличом, плекситами, последствиями нейроинфекций, остаточными явлениями органических поражений ЦНС, задержкой психического развития, энурезом.

9. Дети с туберкулёзом в стадии затихания и неактивных форм, виражом туберкулиновых проб, поствакцинальной аллергией, контактные с больными туберкулезом, с гиперергической реакцией на туберкулин и диаскин-тест.

Весь комплекс лечебных мероприятий разработан в соответствии с рекомендованными Министерством здравоохранения Российской Федерации стандартами оказания санаторной помощи детям и включает в себя следующие виды лечения:

санаторно-охранительный режим;

диетотерапия (сбалансированное, лечебное шестиразовое питание в соответствии с заболеванием);

физиотерапевтическое лечение: лечение электросном; ультрафиолетовое облучение; ультразвуковая терапия; ультрафонофорез; электрофорез; магнитотерапия; лазеротерапия; парафинотерапия;

восстановительное лечение: использование тренажеров (велотренажер, эллиптический тренажер, беговая дорожка); массаж (ручной, механический и аппаратный по зонам, в соответствии с заболеванием, с использованием механотерапевтического оборудования «Ормед-релакс», вибромассажер стоп «Свинг машина», ленточный вибромассажер); лечебная физкультура с применением различных лечебных комплексов; индивидуальные коррекционно-развивающие и релаксационные сеансы;

аэрозольтерапия: ингаляции с травами;

ингаляции с лекарственными средствами;

галотерапия (групповые аэрозольные солевые ингаляции);

гипокситерапия;

кислородотерапия: кислородные коктейли;

кислородные ингаляции;
плеонто-ортоптическое лечение для детей с офтальмологической патологией;
гидротерапия (душ Шарко, бассейн);
медикаментозная терапия;
витамиотерапия.

В Санатории работают квалифицированные кадры: педиатры, узкие специалисты: пульмонолог, офтальмолог, кардиолог, отоларинголог, нефролог, гастроэнтеролог, невропатолог, детский фтизиатр, физиотерапевт, врач ультразвуковой диагностики, врач лечебной физкультуры. В кабинете функциональной диагностики проводятся ЭКГ и ультразвуковая диагностика. Санаторий функционирует круглогодично.

Размещение детей осуществляется по возрастному принципу: дети младшего возраста 4–8 лет, дети старшего возраста 9–14 лет, совместное пребывание детей с родителями. Дети размещаются в палатах по 2–4 человека.

В Санатории организовано обучение детей. Обучение с 1 по 8 классы осуществляется педагогами общеобразовательных школ на базе Санатория.

Кроме этого, для детей организованы досуговые мероприятия: групповые занятия с дошкольниками, кружки «Ваятель» и «Оригами», музыкальные клубы «Нотка», «Лири», «Музыкальная шкатулка», проводятся дискотеки, праздники, спектакли и театрализованные представления, концерты.

Ежегодно выраженный оздоровительный эффект отмечается более чем у 95% детей, находящихся на лечении в Санатории.

Значимый вклад в оказание медицинской помощи детскому населению вносит Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», филиал № 1, расположенное по адресу: г. Новомосковск, шоссе Рязанское, дом 2.

Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» является многопрофильным учреждением здравоохранения 2-го уровня для оказания медицинской помощи детям муниципального образования город Новомосковск, город Донской, Богородицкого, Веневского, Кимовского и Узловского районов. Многопрофильный детский стационар развернут на 210 коек.

Структура филиала № 1 Государственного учреждения здравоохранения
«Новомосковская городская клиническая больница»

Отделение	Профиль коек	Количество
1. Патологии новорожденных	неонатологические	30
2. Педиатрическое	педиатрические	35
3. Кардиологическое	кардиологические	10
	гастроэнтерологические	10
4. Неврологическое	неврологические	20
5. Инфекционное	инфекционные	60
6. Хирургическое	хирургические	20
7. Травматологическое	травматологические	15
8. Оториноларингологическое	оториноларингологические	10
Итого		210

В стационаре также круглосуточно функционируют: травматологический пункт по оказанию экстренной и неотложной помощи, кабинеты первичного и повторного приема детей травматологического профиля; рентгеновский кабинет; клиничко-диагностическая лаборатория.

Ежегодно в филиале № 1 Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» проходят лечение порядка 6 тысяч детей, из них 40% – дети из прикрепленных районов (г. Донской, Богородицкий, Веневский, Кимовский, Узловский районы), проводится свыше 2 тысяч различных хирургических и травматологических операций. Внедряются современные малоинвазивные хирургические методики, включая эндоскопическую хирургию.

Налажено тесное взаимодействие с Российской детской клинической больницей Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», сотрудники которой оказывают консультативную помощь в режиме телемедицины по следующим профилям: детская неврология, гастроэнтерология, онкология, хирургия.

Осуществляется постоянное сотрудничество с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с

которым проводятся заочные (в режиме телемедицинских консультаций) и очные консультации, а также оперативное лечение детей, в том числе и новорожденных с врожденными пороками сердца. Кроме этого, осуществляется сотрудничество с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральным государственным автономным учреждением «Научный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница №13 имени Н.Ф. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы».

Кроме этого, филиал № 1 Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» в своем составе имеет следующие структурные подразделения: детское поликлиническое отделение № 1, детское поликлиническое отделение № 2, детское поликлиническое отделение № 3, кабинет врача-педиатра участкового, кабинет врача-педиатра участкового.

На базе поликлинического отделения № 2 функционирует межрайонный клинико-диагностический центр, который принимает детей из г. Донской, Богородицкого, Веневского, Кимовского и Узловского районов и оказывает им консультативную помощь по следующим специальностям: кардиология, неврология, гастроэнтерология, хирургия, травматология, офтальмология, оториноларингология.

Специалисты Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» принимают активное участие в выездах в отдаленные населенные пункты для осмотра детей. Ежегодно осуществляется порядка 100 выездов, осматривается более 3 тысяч детей.

В 2020 году в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Тульской области» завершен ремонт помещений поликлиники № 3 филиала № 1 Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», проведены работы по благоустройству территории больничного городка: детский стационар + детская поликлиника. В 2021 году запланирован капитальный ремонт отделения реанимации, включая блок реанимации новорожденных, поликлиники № 3 филиала № 1, детского стационара Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница».

Стационарную помощь детское население получает на педиатрических, инфекционных и специализированных койках. Госпитализация детей осуществляется согласно приказу министерства здравоохранения Тульской области от 05.05.2017 № 452-осн «О маршрутизации детского населения по соответствующему профилю для оказания медицинской помощи». Среднее расстояние до межмуниципальных отделений и центров составляет 50 км, время доезда не более 40 минут.

Таблица № 16

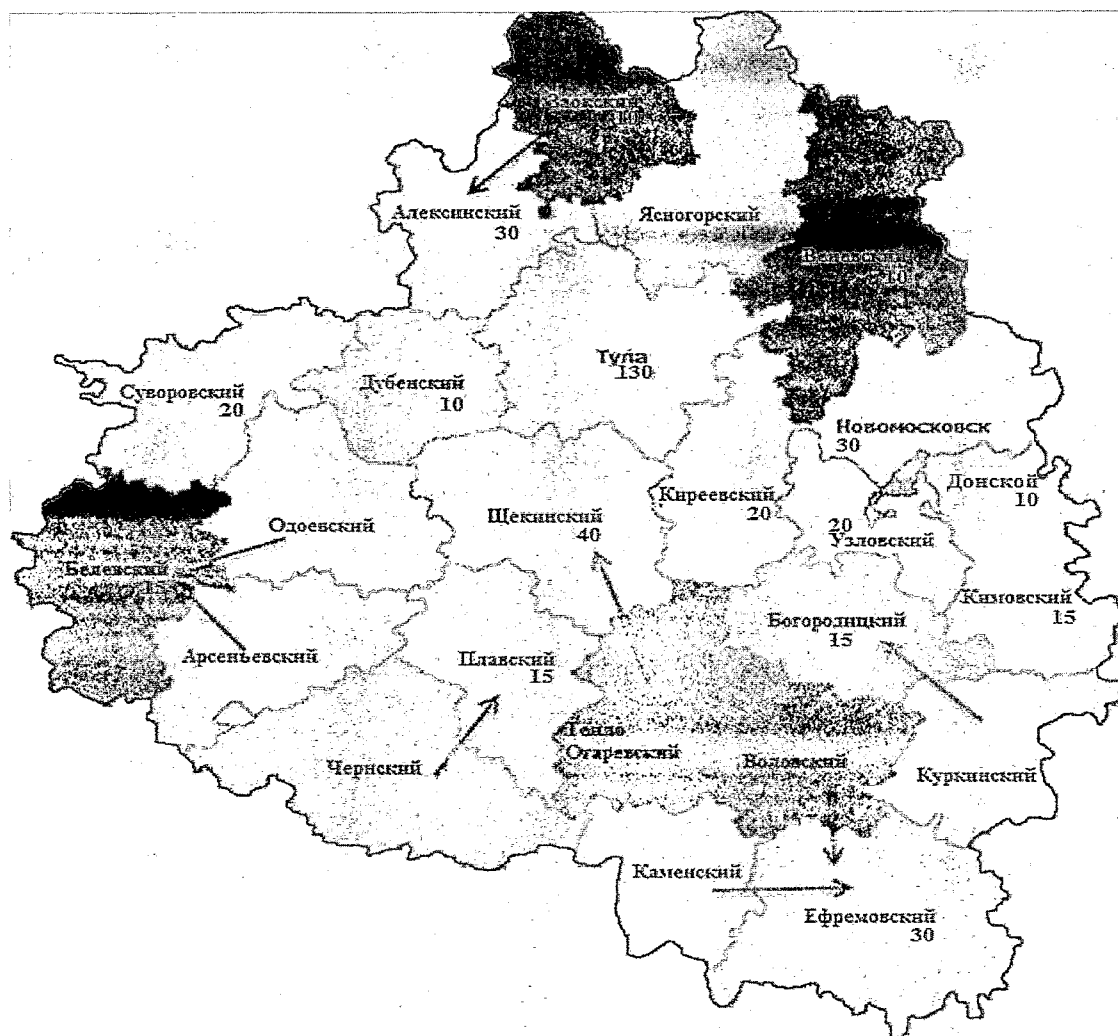
Учреждения здравоохранения Тульской области, оказывающие стационарную медицинскую помощь детскому населению

	Государственные учреждения здравоохранения	Количество детского населения	Количество коек для детей
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница»	-	418
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии»	-	100
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная психиатрическая больница № 1 имени Н. П. Каменева»	-	30
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр»	-	35
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	-	40
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер»	-	18
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1»	-	5
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской»	-	6
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	9962	225
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7 г. Тулы»	-	5
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	31100	50

	Государственные учреждения здравоохранения	Количество детского населения	Количество коек для детей
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы»	41160	40
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы»	7158	-
г. Тула	Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушениями психики № 1»	-	10
г. Донской	Государственное учреждение здравоохранения «Донская городская больница № 1»	10598	20
г. Новомосковск	Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница»	24672	210
г. Алексин	Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	12136	40
Белевский район	Государственное учреждение здравоохранения «Белевская центральная районная больница»	2542	15
Богородицкий район	Государственное учреждение здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница»	7978	25
Веневский район	Государственное учреждение здравоохранения «Веневская центральная районная больница»	5084	10
Дубенский район	Государственное учреждение здравоохранения «Дубенская центральная районная больница»	2011	10
г. Ефремов	Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	12498	60
Заокский район	Государственное учреждение здравоохранения «Заокская центральная районная больница»	3529	10
Кимовский район	Государственное учреждение здравоохранения «Кимовская центральная районная больница»	5887	15
Киреевский район	Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Киреевская центральная районная больница»	12118	40
Куркинский район	Государственное учреждение здравоохранения «Куркинская центральная районная больница»	1442	-

	Государственные учреждения здравоохранения	Количество детского населения	Количество коек для детей
Ленинский район	Государственное учреждение здравоохранения «Ленинская районная больница»	5656	-
Ленинский район	Государственное учреждение здравоохранения «Амбулатория п. Рассвет»	4327	-
Одоевский район	Государственное учреждение здравоохранения «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	2883	-
Плавский район	Государственное учреждение здравоохранения «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	7000	15
Суворовский район	Государственное учреждение здравоохранения «Суворовская центральная районная больница»	4837	20
Тепло-Огаревский район	Государственное учреждение здравоохранения «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	1564	-
Узловский район	Государственное учреждение здравоохранения «Узловская районная больница»	12601	20
Щекинский район	Государственное учреждение здравоохранения «Щекинская районная больница»	16422	80
Ясногорский район	Государственное учреждение здравоохранения «Ясногорская районная больница»	5127	-
	ИТОГО	250292	1572

Схема маршрутизации детского населения по профилю «Педиатрия»



Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. В амбулаторно-поликлиническом звене функционируют 406 коек дневного пребывания для детей в 14 государственных учреждениях здравоохранения области, стационары на дому в 2 государственных учреждениях здравоохранения.

**Государственные учреждения здравоохранения Тульской области,
оказывающие первичную медико-санитарную помощь детскому населению**

Государственное учреждение здравоохранения Тульской области	Итого	Детские поликлиники самостоятельные		Детские кабинеты		Детские поликлиники в составе государственных учреждений здравоохранения		амбулатории	
		количество	мощность	количество	мощность	количество	мощность	количество	мощность
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной госпиталь ветеранов войн и труда»	250	-	-	1	250	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	750	-	-	-	-	2	750	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы»	70	-	-	-	-	2	70	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина»	300	-	-	-	-	1	300	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы»	930	-	-	-	-	3	930	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Тулы»	210	1	210	-	-	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Донская городская больница №1»	112	-	-	-	-	1	112	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	77	-	-	1	5	3	72	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Белевская центральная районная больница»	81	-	-	-	-	1	81	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница»	38	-	-	-	-	1	38	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Веневская	50	-	-	1	50	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
центральная районная больница»									
Государственное учреждение здравоохранения «Дубенская центральная районная больница»	51	-	-	1	51	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	560	-	-	2	260	1	300	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Заокская центральная районная больница»	66	-	-	1	66	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Кимовская центральная районная больница»	144	-	-	-	-	1	144	-	-
Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Киреевская центральная районная больница»	70	-	-	-	-	1	70	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Куркинская центральная районная больница»	22	-	-	1	22	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Ленинская районная больница»	195	-	-	2	195	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Амбулатория п. Рассвет»	125	-	-	-	-			1	125
Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница»	659	-	-	-	-	3	659	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	125	-	-	2	125	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	200	-	-	2	200	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Суворовская центральная районная больница»	150	-	-	-	-	1	150	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Тепло- Огаревская центральная районная больница»	33	-	-	1	33	-	-	-	-
Государственное учреждение здравоохранения «Узловская районная больница»	148	-	-	-	-	3	148	-	-
Государственное учреждение	600	-	-	2	150	2	450	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
здравоохранения «Щекинская районная больница»									
Государственное учреждение здравоохранения «Ясногорская центральная районная больница»	150	-	-	-	-	1	150	-	-
ВСЕГО	6166	1	210	17	1407	27	4424	1	125

В 2018 году реализовывался проект «Бережливая поликлиника», который нашел свое продолжение в приоритетном проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (далее – Проект). В рамках реализации Проекта улучшена организация работы регистратуры. Введена должность администратора зала, основная функция которого разведение потоков пациентов, оказание консультативной помощи пациентам, обратившимся в поликлинику.

Перед вакцинацией ребенок, минуя регистратуру, направляется администратором зала сразу в кабинет «Здоровое детство», где осматривается педиатром и в прививочном кабинете получает прививку, что полностью исключает пересечение с больными детьми и сокращает время ожидания. Для повышения доступности оказания медицинской помощи и записи к врачам-специалистам организован кабинет выдачи справок и направлений, который снизил поток пациентов, не требующих осмотра врача на приемы участковых врачей, кабинет дежурного врача на 1 этаже поликлиники разгрузил участковых педиатров, тем самым дав возможность пациенту получить экстренную медицинскую помощь день в день, что повысило удовлетворенность пациентов.

Для профилактического осмотра в поликлинике выделен специальный день. На прием к педиатру ребенка приглашает и записывает участковая медсестра. Педиатр рекомендует осмотр специалистов и со своего рабочего места записывает ребенка к ним. Для полного охвата детей первого года жизни внедрен автографик работы всех узких специалистов, который рассчитывает количество часов приема каждого врача в зависимости от планового количества детей, родившихся в текущем месяце.

Время прохождения всего комплекса профилактических обследований детей первого года жизни сократилось с 4-5 до 1-2 визитов.

Начиная с 2018 года, в рамках реализации региональной программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области», утвержденной приказом министерства здравоохранения Тульской области от 13.07.2018 № 633-осн

«Об утверждении ведомственной целевой программы Тульской области «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области», закуплено в 2018 году 59 единиц медицинского оборудования для 9 детских поликлиник, в 2019 году было закуплено 74 единицы медицинского оборудования для 10 детских поликлиник, в 2020 году была закуплена 71 единица медицинского оборудования для 14 детских поликлиник. Таким образом, к 2021 году все детские поликлиники и детские поликлинические отделения, участвующие в ведомственной целевой программе Тульской области «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области», приведены в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

В целях приближения медицинской помощи к детям, проживающим в сельской местности, организованы выезды бригад врачей-специалистов Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» и Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии» во врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАПы) для оказания консультативной помощи, проведения профилактических осмотров.

В 2020 году выездной консультативной поликлиникой и двумя мобильными комплексами Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» было осуществлено 60 выездов, осмотрено 6 220 детей, выявлено патологий (функциональных нарушений) – 1 637. Из них 20 выездов осуществлено выездными врачебными бригадами (в рамках работы выездной поликлиники и медицинских осмотров несовершеннолетних), 16 выездов осуществлено мобильным медицинским комплексом, всего обследован 2 041 ребенок, выявлено 580 случаев патологии. 24 выезда проведено мобильным медицинским комплексом (Центр здоровья для детей). Всего обследовано 722 ребенка, выявлено 332 функциональных нарушения. Государственным учреждением здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии» проведено 55 выездов, осмотрено 3 264 ребенка, проведено УЗИ – 11 400.

С учетом выявленной патологии все дети были направлены в Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» и Государственное учреждение здравоохранения

Тульской области «Центр детской психоневрологии» для уточнения диагноза и назначения лечения.

Экстренную медицинскую помощь детскому населению оказывает Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи», ежесуточно на линии до 132 бригад, из них 2 педиатрические. В 2020 году была оказана помощь 49294 детям.

Для координации оказания экстренной высококвалифицированной помощи детям, находящимся в лечебных учреждениях области и для обеспечения круглосуточного наблюдения за детьми в тяжелом и критическом состоянии, на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» с 2007 года функционирует реанимационно-консультативный центр и работает телемедицинский центр с круглосуточным ответственным дежурным. Дежурный врач любого учреждения региона может связаться с ответственным дежурным Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» в режиме 24/7 (7 дней в неделю и 24 часа в сутки). Именно ответственный дежурный организует консультацию с нужным специалистом и, при необходимости, незамедлительно направляет выездную специализированную (неонатальную или педиатрическую) бригаду на место.

Наличие консультативного центра, выездных педиатрической и неонатальной бригад позволяют оперативно принять решение, согласовать тактику лечения и выполнить перевод пациента в учреждение более высокого уровня.

Дети, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, которая не может быть оказана в Тульской области, направляются в федеральные клиники. В 2020 году специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь в клиниках Тульской области и федеральных клиниках получили 1 450 детей.

С целью улучшения качества оказания медицинской помощи детскому населению региона ежемесячно в режиме видеоконференций проводится разбор каждого случая младенческой смертности на заседаниях комиссии второго уровня. При выявлении дефектов оказания медицинской помощи оформляются протоколы поручений, которые направляются в адрес главных врачей медицинских организаций с целью недопущения в будущем дефектов в оказании медицинской помощи. Работают акушерско-педиатрические-терапевтические комплексы во всех государственных учреждениях здравоохранения Тульской области.

Регулярно врачи специалисты Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» проводят телемедицинские консультации тяжелых пациентов, находящихся на лечении в детских стационарах, с последующей медицинской эвакуацией.

Организовано обучение врачей – неонатологов на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова».

Главным внештатным специалистом педиатром департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области и главным внештатным детским специалистом реаниматологом департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области проводятся занятия в тренинговом зале с неонатологами, реаниматологами, медицинскими сестрами неонатологических отделений и отделений реанимации новорожденных.

Проводятся семинары с фельдшерами ФАПов по диспансерному наблюдению за детьми первого года жизни, вакцинопрофилактике.

Профилактическая направленность педиатрической службы строится на раннем выявлении заболеваний, приводящих к инвалидности и смертности. В рамках данных мероприятий новорожденным проводятся аудиологический и неонатальный скрининг на выявление 5 нозологий. В 2020 году выявлено с врожденным гипотиреозом 3 ребенка, с фенилкетонурией 4 ребенка, с адреногенитальным синдромом 1 ребенок (в 2019 году было выявлено с врожденным гипотиреозом 4 ребенка, с адреногенитальным синдромом 3 ребенка, 2 ребенка с муковисцидозом, 1 ребенок с фенилкетонурией). В 2020 году по результатам 1 этапа аудиологического скрининга новорожденных выявлено 324 новорожденных ребенка с подозрением на нарушение слуха, 2 этап аудиологического скрининга проведен 321 новорожденному ребенку, из них выявлено 16 детей с нарушением слуха.

С 2007 года проводится диспансеризация детей-сирот, проживающих в стационарных учреждениях области. За последние годы диспансеризация детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, выполняется на 100%. Проведение диспансеризации детей-сирот по приказу министерства здравоохранения Тульской области проводилась 7 государственными медицинскими организациями. Подлежал осмотрам в стационарных условиях, согласно данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области 1 981 ребенок, осмотрено – 1 916 (96,7%).

Из них осмотрено в возрасте: 0-4 года – 194 ребенка или 10,1% от количества осмотренных; 5-9 лет – 381 ребенок или 19,9% от количества осмотренных; 10-14 лет – 808 детей или 42,2% от количества осмотренных; 15-17 лет – 533 ребенка или 27,8 % от всех осмотренных.

На основании проведенной диспансеризации дети распределены по группам здоровья 1 группа – 1,5%, 2 группа – 44,3%, 3 группа – 32,4%, 4 группа – 7,8%, 5 группа – 14,0%.

Общая заболеваемость среди осмотренных детей составила 3090,0 на 1000 осмотренных. Заболеваемость, регистрируемая впервые в жизни, составила 1280,0 на 1000 осмотренных.

Анализ распространенности заболеваний среди осмотренной группы детей показал, что первое место в структуре заболеваемости постоянно занимают психические расстройства и расстройства поведения (22,0%). Это связано с тем, что осматриваются дети, проживающие в домах ребенка с поражением центральной нервной системы, коррекционных детских домах и школах-интернах и социально-реабилитационных центрах. В этом классе умственная отсталость составила 52%. На втором месте болезни системы кровообращения (20,9%). В данном классе преобладают малые аномалии развития сердца. Третье место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата (14,8%). На четвертом месте болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (9,0%). Пятое место занимают болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,2%).

При проведении диспансеризации было осмотрено 407 детей-инвалидов или 21,2 % от всех осмотренных. Основная группа детей-инвалидов – это дети с психическими расстройствами, с заболеваниями уха и сосцевидного отростка (тугоухость), с врожденными аномалиями, заболеваниями нервной системы.

По результатам проведенной диспансеризации назначена индивидуальная программа профилактических мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования и определен уровень, на котором будет проводиться дальнейшее лечение ребенка (амбулаторное, стационарное, на местах, на областном уровне или федеральном). Индивидуальная программа реабилитации назначена всем детям-инвалидам.

Из числа детей, прошедших диспансеризацию, проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия: в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара – 1 384 детям; в стационарных условиях – 41 ребенку, в том числе в федеральных клиниках – 13 детям; прошли медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара 124 ребенка; проведена медицинская реабилитация и

(или) санаторное лечение в стационарных условиях 3 детям. Высокотехнологичная медицинская помощь по результатам диспансеризации 2019 года оказана 1 ребенку.

С 2013 года проводится диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью. Государственные учреждения здравоохранения Тульской области возобновили диспансеризацию данной категории детей в сентябре 2020 года. Осмотрено 1 747 детей. Из числа детей данной категории, включенных в вышеуказанную программу, осмотрено в возрасте: 0-4 года – 124 ребенка или 7,1% от всех осмотренных; 5-9 лет – 283 ребенка или 16,2% от всех осмотренных; 10-14 лет – 727 детей или 41,6% от всех осмотренных; 15-17 лет – 613 детей или 35,1% от всех осмотренных.

На основании проведенной диспансеризации дети распределены по группам здоровья: 1 группа – 4,5%, 2 группа – 56,4%, 3 группа – 36,0%, 4 группа – 1,0%, 5 группа – 2,1%. Общая заболеваемость среди осмотренных детей составила 2750 случаев на 1000 осмотренных.

Заболеваемость, регистрируемая впервые в жизни, составила 980 случаев на 1000 осмотренных.

При проведении диспансеризации использование функциональных исследований позволяет диагностировать следующие нозологические формы: малые аномалии развития сердца; дискенезии желчевыводящих путей, которые в большинстве случаев, не являются основным заболеванием, но требуют наблюдения, и не должны оставаться без внимания медицинских работников.

Анализ распространенности заболеваний среди осмотренной группы детей показал, что первое место в структуре заболеваемости занимают болезни системы кровообращения (19,5%). В данном классе преобладают малые аномалии развития сердца, выявляемые при проведении функциональных исследований. На втором месте болезни глаза и его придаточного аппарата (16,7%). Третье место занимают болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (13,1%). Четвертое место занимают психические расстройства (12,6%). Пятое место занимают болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (10,8%).

При проведении диспансеризации было осмотрено 56 детей-инвалидов или 3,2% от всех осмотренных.

По результатам диспансеризации проведены следующие лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия: в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара – 1273 детям; в стационарных условиях – 37 детям; по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара – 148 детям; по медицинской реабилитации и (или) санаторно-курортному лечению в стационарных условиях – 2 детям.

В результате проведенной в 2020 году диспансеризации получена информация о заболеваемости данной категории детей в целом и по возрастным группам, выявлены классы заболеваний, имеющие наибольшую распространенность, инвалидности, потребности в обследовании, лечении и оздоровлении.

Проведение диспансеризации позволяет своевременно выявлять нарушения в состоянии здоровья и проводить в полном объеме комплексное обследование и лечебно-оздоровительные мероприятия, и индивидуальные реабилитационные мероприятия.

В области 20 стационарных реабилитационных коек в Государственном учреждении здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии», 10 коек в Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница».

Санаторно-курортное лечение проводится в Санатории.

В 2020 году реабилитация проведена 48 942 детям (2, 3 этапы). При проведении реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья соблюдаются основные принципы реабилитации: создание «доступной среды», комплексное, непрерывное, этапное проведение реабилитации, мультидисциплинарный подход, улучшение качества жизни.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» реализация приоритета профилактики в сфере охраны здоровья детей обеспечивается осуществлением мероприятий по предупреждению и раннему выявлению факторов риска неинфекционных заболеваний, в том числе посредством проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.

С 2018 года профилактические осмотры несовершеннолетних осуществляются согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Во исполнение вышеуказанного приказа и в целях подготовки к медицинским осмотрам несовершеннолетних министерством здравоохранения Тульской области совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области ежегодно утверждается количество подлежащих осмотрам детей.

Министерством здравоохранения Тульской области издан приказ от 14.08.2020 № 676-осн «О проведении профилактических осмотров несовершеннолетних в 2020 году». Данным приказом в государственных учреждениях здравоохранения региона, имеющих прикрепленное детское население, назначены ответственные лица за проведение медицинских осмотров несовершеннолетних, определен порядок проведения данного осмотра.

В 2020 году профилактические медицинские осмотры несовершеннолетним проводили 26 государственных учреждений здравоохранения Тульской области.

В связи с эпидемиологической ситуацией, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 года №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области проведение профилактических осмотров было приостановлено. Профилактические осмотры несовершеннолетних были возобновлены с 1 августа 2020 года.

Согласно данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области профилактическими медицинскими осмотрами в 2020 году охвачено 171 937 детей.

Общая заболеваемость среди осмотренных детей составила 720,0 на 1000 осмотренных. Заболеваемость, регистрируемая впервые в жизни, составила 254 случая на 1000 осмотренных.

Анализ распространенности заболеваний среди осмотренной группы детей показал, что первое место в структуре заболеваемости занимают болезни органов дыхания (22,3%), на втором месте болезни глаза и его придаточного аппарата (15,9%), третье место занимают болезни костно-мышечной системы (12,5%), на четвертом месте болезни органов пищеварения (9,5%), на пятом месте болезни эндокринной системы (8,1%).

На основании проведенных осмотров дети распределены по группам здоровья следующим образом: 1 группа – 39,6%, 2 группа – 42,5%, 3 группа – 14,1%, 4 группа – 1,8%, 5 группа – 2,0%.

По результатам проведенных осмотров назначена индивидуальная программа профилактических мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования и определен уровень, на котором проводится дальнейшее лечение ребенка.

Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних позволяет своевременно выявлять нарушения в состоянии здоровья детей, проводить в полном объеме комплексное обследование и лечебно-оздоровительные мероприятия и индивидуальные реабилитационные мероприятия, назначать индивидуальные программы профилактических мероприятий.

На снижение инфекционной заболеваемости направлена проводимая в области работа по профилактике вакциноуправляемых инфекций. В области постоянно поддерживается высокий уровень своевременного охвата прививками (свыше 96%) в рамках Национального календаря прививок детского населения.

Ежемесячно на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» проводятся конференции и семинары по актуальным вопросам педиатрии.

Амбулаторно-поликлиническая стоматологическая помощь детскому населению Тульской области оказывается 2 государственными учреждениями здравоохранения: Государственным учреждением здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника» и Государственным учреждением здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника №1 г. Тулы». Для увеличения доступности для оказания стоматологической помощи детскому населению в г. Новомосковск Государственным учреждением здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника» организован «Центр детской стоматологии» (далее – Центр) на 6 кресел. Центр оснащен современным оборудованием (стоматологическими установками, дентальным микроскопом, цифровым панорамным рентгенологическим стоматологическим аппаратом с программами получения панорамной томографии, 3D-компьютерной томографии, эндомоторами, внутривидеоканальными камерами). В Центре оказывается терапевтическая, хирургическая, ортодонтическая стоматологическая помощь детям. На базе общеобразовательных организаций региона организованы 63 стоматологических кабинета, из них 11 школьных кабинетов в ведении стоматологических медицинских организаций негосударственной формы собственности. В 2020 году осмотрено 120719 детей, санировано 58102 ребенка (2019 год – 153105 и 76696, 2018 год – 133495 и 81808 соответственно). В 2021 году запланировано открытие 2 школьных кабинетов

в Щекинском районе и г. Липки Киреевского района. К концу 2022 года запланировано открытие трех детских кабинетов с современным оборудованием: терапевтический кабинет – 2 кресла, хирургический кабинет – 1 кресло, рентгенологический кабинет на базе детской поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница».

В Тульской области для детей в возрасте 6-14 лет в организованных коллективах проводятся профилактические мероприятия с целью снижения уровня стоматологических заболеваний у детей путем повышения уровня санитарного просвещения, расширения профилактической стоматологической помощи и систематического проведения профилактических мероприятий с использованием фторсодержащих препаратов.

В целях формирования здорового образа жизни в 2020 году в Тульской области функционировало 2 Центра здоровья для детей: Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева», Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница». В Центрах здоровья осуществляется профилактический осмотр полости рта, удаление зубного налета. Экзогенная фторпрофилактика (полоскания, аппликации, запечатывание фиссур), проводится санитарно-просветительская работа, обучение правилам гигиены полости рта. При выявлении стоматологического заболевания, дается направление на лечение в специализированное стоматологическое учреждение.

Для оказания паллиативной медицинской помощи детям в 2015 году открылось отделение паллиативной помощи детям Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики №1» (далее – отделение) и стало третьим в России. Оно и сегодня считается одним из лучших в стране, потому что оснащено новейшим оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №345н/372н от 31 мая 2019 года «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», на 100% укомплектовано персоналом.

В отделении осуществляется оказание паллиативной медицинской помощи детям, находящимся в стабильном клиническом состоянии, в том числе при проведении длительной неинвазивной искусственной вентиляции легких, в условиях круглосуточного медицинского наблюдения; обеспечение медицинского контроля основных функций организма пациентов, сестринского ухода за пациентами; создание оптимальных условий для инкурабельных пациентов, оказание им квалифицированной паллиативной и симптоматической помощи; проведение комплекса мероприятий по медицинской, психологической и педагогической реабилитации; проведение лечения хронического болевого синдрома, сопутствующих заболеваний; оказание социально-психологической помощи детям и их родителям. Кроме того, отделение может представлять родителям пациента «социальную передышку» на определенный период времени.

Сроки пребывания пациента в отделении паллиативной помощи зависят от состояния пациента, стабилизации общего заболевания или по достижению возраста 4-х лет. Ребенок в отделении паллиативной медицинской помощи находится на полном государственном обеспечении. Начиная с 2021 года, в отделении оказывается паллиативная медицинская помощь детям в возрасте до 12 лет.

В РИСЗ ТО ведется регистр пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. При появлении пациента паллиативного профиля в РИСЗ ТО заполняется медицинское заключение врачебной комиссии о наличии у ребенка медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, после чего данные попадают в регистр.

При поступлении в регистр пациентов детского возраста, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, сведений о новом пациенте, специалисты Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики №1» совместно с педиатрами лечебного учреждения, где наблюдается ребенок, составляют индивидуальный план ведения пациента, который в динамике корректируется специалистами в зависимости от изменения состояния ребенка. В настоящее время в базе находятся 190 детей.

Направление детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, осуществляется согласно приказу министерства здравоохранения Тульской области от 22.01.2018 № 50-осн «Об оказании паллиативной медицинской помощи детям 0-17 лет, проживающим в Тульской области».

В стационарное отделение паллиативной помощи принимаются дети,

имеющие заболевания, при которых может возникнуть необходимость в оказании паллиативной медицинской помощи:

первая группа (угрожающие жизни заболевания, радикальное лечение которых оказалось безуспешным): злокачественные новообразования, лейкемии, лимфомы, хроническая почечная недостаточность, некоторые инфекции;

вторая группа (заболевания, требующие длительного интенсивного лечения для продления жизни с высокой вероятностью неблагоприятного исхода): некоторые врожденные пороки сердца, глубокая недоношенность, хронические заболевания легких, в том числе муковисцидоз, бронхопульмональная дисплазия, врожденный синдром гиповентиляции;

третья группа (прогрессирующие заболевания, для которых не существует радикального лечения и с момента установления диагноза объем лечения является паллиативным): нервно-мышечные заболевания, в том числе врожденная миопатия, Болезнь Лейга (синдром Ли), мышечная дистрофия Дюшенна, хромосомные аномалии, синдром Эдвардса (трисомия Е), семейная атаксия Фридрейха, фенилкетонурия, болезнь Марфана, распространенные метастатические формы онкологических заболеваний;

четвертая группа (необратимые, но не прогрессирующие заболевания с тяжелыми формами инвалидности и подверженностью к осложнениям): тяжелые формы детского церебрального паралича, недоношенность, повреждения головного и спинного мозга.

В случае удаленности медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, от места фактического проживания ребенка, нуждающегося в стационарном лечении, медицинская помощь оказывается на педиатрических (при их отсутствии – на терапевтических) койках медицинских организаций региона с учетом принципа территориальности. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания экстренной или неотложной медицинской помощи, бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение по профилю заболевания пациента.

Кроме того, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей Тульской области организована работа шести выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи на базе детского поликлинического отделения № 2 филиала № 1 Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», поликлинического отделения для детей Государственного учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина», Государственного

учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы», Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики №1».

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 года N 427-р начата закупка оборудования для учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, а также для выдачи детям, нуждающимся в паллиативной помощи. Так, в 2019 году закуплено оборудование для выездных паллиативных бригад, Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница», а также для обеспечения оборудованием на дому на сумму 20 969 200 рублей, в 2020 – на сумму более 19 000 000 рублей, в том числе аппараты ИВЛ, откашливатели, кислородные концентраторы, электроотсосы, мониторы.

Медицинское оборудование выдается при наличии медицинских показаний, по решению врачебной комиссии государственного медицинского учреждения. В 2020 году было выдано на дом 18 единиц оборудования.

При необходимости дети обеспечиваются наркотическими и психотропными препаратами.

В течение 2020 года 11 педиатров прошли курсы повышения квалификации по оказанию паллиативной помощи детям.

Одной из важнейших задач государственной политики в сфере здравоохранения является формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, в том числе у детей.

В Тульской области выстроена система профилактической медицинской помощи населению, в области функционируют 3 Центра здоровья для детей, один из которых мобильный. В Центры здоровья за январь–декабрь 2020 года обратились 3583 ребенка. Проведено комплексное обследование 1960 детям. Детьми сделано 3583 посещения с профилактической целью. Из обратившихся первично выявлено здоровых – 1730 детей (50%), с факторами риска – 1772 ребенка (50%). Всем пациентам, у которых были выявлены факторы риска, даны индивидуальные рекомендации по немедикаментозной коррекции факторов риска и профилактике осложнений, составлены индивидуальные планы. Все первично обратившиеся в Центры здоровья для детей обучены основам здорового образа жизни. На базе Центров здоровья функционируют 2

кабинета здорового питания для детей. За январь-декабрь 2020 года специалистами Центров здоровья по вопросу снижения избыточной массы тела мотивационное консультирование получили 117 детей, 36 детей направлены в государственные учреждения здравоохранения для дообследования. Координирует работу областной Центр медицинской профилактики Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной центр медицинской профилактики и реабилитации имени Я.С. Стечкина».

С целью формирования социальной компетентности, жизненных навыков, стресс-преодолевающего поведения, системы ценностей, ориентированных на ведение здорового образа жизни в 2020 году проведено 152 лекции антинаркотической направленности, 764 лекции по вопросам формирования здорового образа жизни, 37904 беседы по вопросам сохранения здоровья и ведения здорового образа жизни, проведено 18 семинаров и 49 других форм по актуальным вопросам формирования здорового образа жизни для учащихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций Тульской области, опубликовано 14 статей в региональных средствах массовой информации, состоялось 5 выступлений на радио, 7 выступлений на телевидении по вопросам профилактики наркологических заболеваний. Во время проведения мероприятий для определения осведомленности учащихся о вредном воздействии на организм человека курения, алкоголя, наркотических веществ и токсических средств, а также по вопросам профилактики туберкулеза, ВИЧ-инфекции, приверженности к ведению здорового образа жизни проведено 50 анкетирований. Осуществлено 27 демонстраций тематических видеороликов, изготовленных победителями и призерами Областного конкурса компьютерных программ, оформлено 27 выставок научно-популярной литературы и детских рисунков о вреде употребления психоактивных веществ и преимуществах ведения здорового образа жизни. При проведении профилактических мероприятий распространено 800 тематических памяток и буклетов.

Кроме того, в летний оздоровительный период активно проводится информационно-мотивационная работа в летних городских и загородных лагерях, направленная на создание положительного образа тестирования и недопущения немотивированного отказа от него. В связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой, в соответствии с указом Губернатора Тульской области от 30 апреля 2020 года № 41 «О дополнительных мерах, принимаемых в связи с введением режима повышенной готовности на территории Тульской области» наркологической службой профилактические и просветительские мероприятия в образовательных организациях были

временно приостановлены или проводились в дистанционной форме с использованием региональных цифровых образовательных платформ, таких как: региональная автоматизированная информационная система «Сетевой город. Образование», региональный образовательный портал «Виртуальная школа», образовательный портал регионального модельного центра дополнительного образования детей, платформ ZOOM и Skype, социальных сетей и мессенджеров.

Управлением по контролю за оборотом наркотиков Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Тульской области совместно с Государственным учреждением здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1» и аппаратом антинаркотической комиссии в Тульской области подготовлены 2 антинаркотические презентации для проведения дистанционных профилактических занятий с учащимися 1-6 и 7-11 классов.

Презентации направлены в министерство образования Тульской области и министерство молодежной политики Тульской области, а также в органы местного самоуправления региона с целью организации дальнейшей профилактической работы с детьми, подростками и молодежью региона, а также размещены на официальных сайтах Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Тульской области, Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1» и образовательных организаций региона в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Данная работа строится на основе межведомственного взаимодействия с другими субъектами профилактики (правоохранительными органами, образовательными организациями, административными структурами).

5.2. Работа службы родовспоможения

Акушерско-гинекологическая служба области активно принимает участие в мероприятиях, направленных на улучшение демографической ситуации. Основными задачами службы являются улучшение репродуктивного здоровья женского населения региона и оказание квалифицированной помощи при беременности и родах, что вносит вклад в формирование основных демографических показателей: рождаемость, младенческая и материнская смертность. В настоящее время в Тульской области проживает – 805 212 женщин, в том числе фертильного возраста – 330 598. При проведении диспансеризации пациенток фертильного возраста отмечено, первая группа здоровья у 53,8% женщин, вторая группа здоровья у 26,5% женщин, третья группа здоровья у 19,7% женщин.

Организация работы акушерско-гинекологической службы осуществляется в соответствии с порядком оказания акушерско-гинекологической помощи, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и в соответствии с принятыми стандартами и актуальными клиническими протоколами по отдельным нозологиям.

В течение последних десяти лет проводилась реструктуризация и оптимизация коечного фонда. Реструктуризированы гинекологические койки. Оптимизированы родильные койки стационаров I уровня.

Таблица № 18

Количество акушерско-гинекологических коек

Койки	Абсолютные значения	На 10 тысяч женщин фертильного возраста	На 10 тысяч женщин фертильного возраста (Российская Федерация, 2019)
всего	955	-	-
патологии беременности	215	6,6	7,7
для беременных и рожениц	245	7,5	8,9
гинекологические	495	15,1	5,4

Для беременных, рожениц и родильниц развернуто 245 коек, обеспеченность на 10000 женщин фертильного возраста – 7,5; койки патологии беременности – 215, обеспеченность – 6,6; гинекологические койки – 495, обеспеченность на 10 тысяч женщин фертильного возраста – 15,1.

Оказание акушерско-гинекологической помощи организовано по 3-х уровневому принципу, критерием разделения является круглосуточная обеспеченность высококвалифицированной акушерско-гинекологической, анестезиологической и неонатологической помощью, срок развертывания в них необходимых видов экстренной помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным от момента установления к ней показаний.

Выделены: акушерские стационары I уровня, не имеющие круглосуточной акушерско-гинекологической, анестезиологической и неонатологической службы; стационары II уровня, которые имеют круглосуточную акушерско-гинекологическую службу, но не имеют круглосуточной анестезиологической и неонатологической службы; акушерские стационары III уровня для беременных из группы высокого риска, таких учреждений в области два: Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» и Государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской».

Таблица № 19

Распределение акушерских стационаров по группам риска

Учреждение	Патологии беременности	Для беременных и рожениц	Всего	% от общего числа
III Уровень	160	190	350	77,8
Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр»	80	110	190	41,3
Государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской»	80	80	160	34,8
II Уровень	30	35	65	14,1
Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	10	15	25	5,4
Государственное учреждение здравоохранения «Узловская районная больница»	20	20	40	8,7
Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница»	27	20	47	5,2
I Уровень	25	20	45	9,8
Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская	10	0	10	2,2

Учреждение	Патологии беременности	Для беременных и рожениц	Всего	% от общего числа
районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева»				
Государственное учреждение здравоохранения «Суворовская центральная районная больница»	5	10	15	3,3
Государственное учреждение здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница»	10	10	20	4,3

По состоянию на 01.01.2021 выделены стационары низкой группы риска (I уровень) – 3 на 45 коек (9,8% от общего количества): Государственное учреждение здравоохранения «Суворовская центральная районная больница», Государственное учреждение здравоохранения «Донская городская больница № 1», Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» (на основании приказа министерства здравоохранения Тульской области от 26.03.2020 № 205-осн «О временном порядке организации работы государственных учреждений здравоохранения Тульской области в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» родильные отделения Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница», Государственного учреждения здравоохранения «Донская городская больница № 1», Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева» функционируют как инфекционный госпиталь для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). До особого распоряжения все пациентки направляются для родоразрешения, согласно утвержденной временной маршрутизации).

Стационары средней группы риска (II уровень) – 2 межрайонных родильных отделения на 65 коек (14,1%): Государственное учреждение здравоохранения «Узловская районная больница», Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», (на основании приказа министерства здравоохранения Тульской области от 26.03.2020 № 205-осн «О временном порядке

организации работы государственных учреждений здравоохранения Тульской области в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» родильное отделение Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» функционирует как инфекционный госпиталь для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). До особого распоряжения все пациентки, находящиеся в зоне обслуживания Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», направляются для родоразрешения, согласно утвержденной временной маршрутизации).

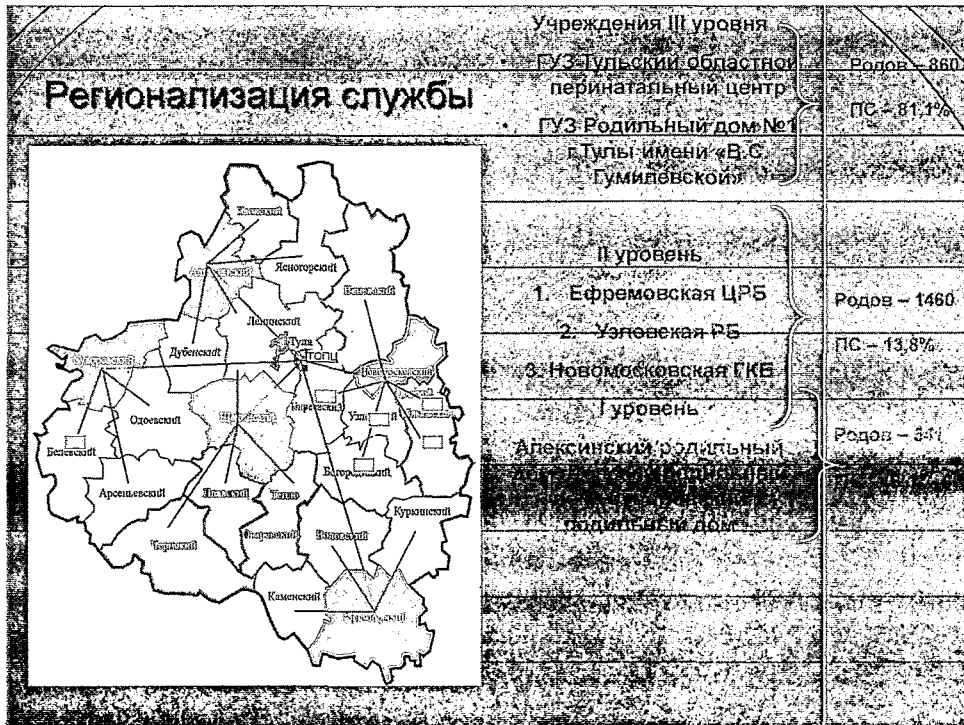
Стационары высокой группы риска (III уровень) - 2 учреждения на 350 коек (52,2%): Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» и Государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской».

Таблица № 20

Распределение родов по стационарам различных уровней

Уровень	2017	2018	2019	2020
Стационары I уровня	654 (5,1%)	459 (3,9%)	1166 (10,6%)	541 (5,1%)
Стационары II уровня	4763 (36,8%)	4194 (35,1%)	2270 (20,6%)	1460 (13,8%)
Стационары III уровня	7515 (58,1%)	7292 (61,0%)	7569 (68,8%)	8607 (81,1%)
Всего:	12932	11945	11005	10608

Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных на III уровне, составляет 93,8% (528 случаев из 563). В 2019 году этот показатель составил 90,0%, а в 2018 году 86,7%.



Оснащение медицинским оборудованием учреждений позволило с успехом использовать современные методы диагностики и лечения, и тем самым качественно улучшить оказание акушерской и неонатологической помощи: проводится профилактика респираторного дистресс-синдрома новорожденного, внедрены протокол «внутриматочной» реанимации плода, экспресс-диагностика ВИЧ-СПИДа, «неинвазивная» вентиляция легких недоношенных новорожденных, высокочастотная ИВЛ, экспресс-диагностика преждевременных родов и дородового излития вод, экспресс-диагностика системы гемостаза, антирезус иммунопрофилактика, нейросонография новорожденных, методика подготовки к родам простогландами, иммунотерапия невынашивания беременности и лечения недоношенных, введение сурфактанта (куросурф) недоношенным новорожденным. Разработаны и внедрены медико-экономические стандарты ведения родов в Тульской области. Освоены и внедрены технологии проведения органосохраняющих операций при массивных акушерских кровотечениях. Внедрена технология лабораторной диагностики системы гемостаза у постели больного. Успешно применяются методы дистанционного КТГ-мониторинга, суточного мониторирования АД у беременных.

Успешно используются внедрённые в последние годы современные семейно-ориентированные перинатальные технологии: 90% коек развернуто по принципу совместного пребывания «Мать+Дитя», внедрено раннее прикладывание к груди, пропагандируется грудное вскармливание, ранняя

выписка из акушерских стационаров. Два акушерских стационара имеют звание ЮНИСЭФ ВОЗ, «Госпиталь, доброжелательный к ребенку».

Акушерские стационары в достаточном количестве обеспечены одноразовыми расходными материалами, мягким инвентарем.

В гинекологических стационарах широко проводятся диагностические и лечебные оперативные вмешательства, развивается эндоскопическая хирургия. Проведенные методы диагностики и лечения позволяют увеличить долю репродуктивно активных женщин. Всего на гинекологических койках в 2020 году пролечено 18 153 больных: проведено оперативных вмешательств – 14 756; оперативная активность гинекологических стационаров – 81,45%; полостных операций – 3467 (23,5% от всех операций); эндоскопических операций – 8 813 (59,7% от всех операций).

Амбулаторное звено акушерско-гинекологической службы представлено 28 женскими консультациями, консультативно-диагностическим отделением Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр».

На учёт по беременности в 2020 году взято 11064 женщины, что на 1,1% (121 человек) больше, чем в 2019 году. Ранняя явка составила 94% (10404), что свидетельствует о высоком охвате беременных диспансерным наблюдением.

За последние 6 лет на территории Тульской области зарегистрирована устойчивая динамика по снижению числа аборт в перерасчёте на количество женщин фертильного возраста.

Таблица № 21

Динамика по снижению числа абортов в перерасчёте на количество женщин фертильного возраста

	2016	2017	2018	2019	2020
Количество абортов на тысячу женщин фертильного возраста	11,3 3961	10,8 3741	10,0 3479	8,5 2774	8,4 2716

В каждой женской консультации и клинко-диагностическом отделении Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» функционирует кабинет кризисной беременности – всего 29 кабинетов.

Работа кабинета кризисной беременности

	2018 год	2019 год	2020 год
Обратилось всего, из них:	12661	16547	15440
беременных	6358	5161	4883
несовершеннолетних	111	133	112
планировали аборт, из них:	1878	1830	1658
предотвращено	442	481	494
эффективность	23,54%	26,28%	29,79%

Несмотря на стойкое снижение числа абортс за последние 5 лет частота искусственного прерывания беременности в Тульской области остается высокой, что свидетельствует о необходимости продолжения комплекса мероприятий, направленных на их профилактику и снижение, включая дальнейшее совершенствование работы центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, с целью оказания медицинской и социально-психологической помощи женщинам в случаях незапланированной беременности. В результате исполнения алгоритма профилактики отказа от новорожденных детей отмечено снижение количества отказных детей в учреждениях родовспоможения. В 2020 году – 13 детей (2019 год – 11, 2018 год – 19).

Реализуются планы по повышению доступности амбулаторно-поликлинической помощи. Функционируют межрайонные клинко-диагностические центры (Государственное учреждение здравоохранения «Щекинская районная больница», Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», клинко-диагностический центр Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница»), ведёт работу центр здоровья женщин после 40 (Государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева», Государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом №1 г. Тулы имени В.С. Гумилевской»).

Амбулаторное звено акушерско-гинекологической службы осуществляет работу в рамках региональной информационной системе здравоохранения Тульской области. Осуществляется дистанционная запись на приём к врачу посредством Единого портала государственных услуг, регионального портала «Доктор 71», инфоматов, call-центра. Все государственные учреждения здравоохранения Тульской области оснащены автоматизированными рабочими местами и широкополосным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В регионе функционирует подсистема мониторинга родовспоможения региональной информационной системы здравоохранения Тульской области. Информационная система мониторинга беременных позволяет автоматически определять сочетанные группы риска по акушерской и соматической патологии беременных по нескольким градациям, получать оперативную информацию о пациентках, вызывать на консультацию или госпитализацию, своевременно корректировать лечение, в режиме реального времени определять и контролировать перинатальные риски, контролировать соблюдение листа маршрутизации, осуществлять обратную связь с рекомендациями и коррекцией плана ведения пациенток.

Внедрение данной системы мониторинга повлияло на снижение младенческой смертности, так как была обеспечена правильная госпитализация женщин в соответствии с группой риска в стационар соответствующего уровня.

На 2022 год запланировано развитие РИСЗ ТО в части реализации информационного взаимодействия РИСЗ ТО с федеральной вертикально-интегрированной медицинской информационной системой (далее - ВИМИС) по профилю «Акушерство и гинекология» и «Неонатология». В рамках осуществления мониторинга за состоянием здоровья пациентов с учетом факторов риска должна быть реализована модель оптимальной маршрутизации пациентов и контроль за состоянием здоровья пациента на всех этапах оказания медицинской помощи. Внедрение ВИМИС по профилю «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» позволит создать единое цифровое пространство, осуществить цифровую трансформацию процессов оказания медицинской помощи, координацию профильной медицинской деятельности и организационно-методическое руководство.

Одним из резервов сохранения уровня рождаемости является увеличение объемов оказания медицинской помощи по лечению бесплодия с использованием современных вспомогательных репродуктивных технологий. Реализация мероприятий по повышению эффективности лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий увеличит

доступность данного вида помощи и будет способствовать повышению рождаемости.

Потребность во вспомогательных репродуктивных технологиях с использованием экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) в 2021 году составляет 600 циклов.

Таблица № 23

Проведение процедур ЭКО

Показатель	2017	2018	2019	2020
Число запланированных процедур ЭКО	400	500	500	550
Число женщин, направленных на ЭКО	505	562	669	706
Число женщин, пролеченных методом ЭКО	424	472	534	563
Количество наступивших беременностей	131	103	144	148
Родилось детей	106	116	106	139

Очередности на проведение процедуры ЭКО нет.

С целью оптимизации процесса выдачи направления на проведение процедуры ЭКО в РИСЗ ТО в 2021 году будет реализован функционал по автоматизации процесса направления пациентки на процедуру ЭКО в рамках базовой программы ОМС. Это позволит упростить процедуру направления жителей Тульской области на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

Налажено взаимодействие с федеральными научными медицинскими центрами. В 2020 году для оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи было направлено в федеральные клиники 83 пациентки.

В составе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» с 2013 года функционирует медико-генетический центр, который осуществляет пренатальную диагностику врожденных пороков развития. На базе центра проводится I скрининг, а также экспертное исследование сложных случаев. Для проведения пренатальной диагностики врождённых аномалий развития плода на ранних сроках беременности в Тульской области функционирует 4 окружных кабинета пренатальной дородовой диагностики: Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр», Государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1 г. Тулы

имени В.С. Гумилевской», Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская районная больница №1 имени В.Ф. Снегирева».

В целях обеспечения экспертного УЗИ в I триместре беременности 10 специалистов получили международный FMF сертификат.

Таблица № 24

Работа по выявлению ВПР

Показатель	2018	2019	2020
Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, всего:	11686	10917	11064
в сроке до 14 недель:	10799	10135	10404
Число женщин, прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития на экспертном уровне в сроке 11-14 недель, всего:	10285	9582	10164
Число беременных группы высокого риска по хромосомной патологии у плода, направленных на пренатальную инвазивную диагностику, всего:	155	149	114
число прошедших инвазивное обследование:	125	110	93
Выявлено хромосомной патологии у плода, всего:	30	39	35
Выявлено плодов с анатомическими дефектами (ВПР) в группе женщин, прошедших комплексное обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития, всего:	178	182	153
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего:	91	76	58
в сроке беременности до 14 недель:	39	39	28
в сроке беременности от 15 до 22 недель:	52	37	30
в сроке беременности после 22 недель:	0	0	0
Из всех прерванных:			
по хромосомной патологии:	27	35	28
по нежизнеспособным ВПР:	64	41	30
Число родившихся детей с пороками у женщин, прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития:	177	134	174
не диагностированы при обследовании:	82	61	72

Показатель	2018	2019	2020
Число родившихся детей с пороками у женщин, не прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития:	89	67	85
Число умерших детей в возрасте 0-1 год от ВПР:	12	15	14
ВПР не был диагностирован до рождения:	8	8	7

В области в течение ряда лет на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» организована работа двух выездных анестезиолого-реанимационных бригад для оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным в родильных домах и родильных отделениях государственных учреждений здравоохранения области. Ежегодно обеспечивается от 30 до 36 выездов акушерских бригад и от 150 до 123 выездов неонатальных бригад. За 2020 год совершено 113 выездов в 22 учреждения здравоохранения для оказания помощи пациентам на месте или их транспортировке в иные медицинские организации.

Переход с 2012 года Российской Федерации на новые критерии регистрации рождений, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения, требует широкого внедрения в практику учреждений родовспоможения и детства современных технологий выхаживания и реабилитации недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в том числе направленных на профилактику тяжелой инвалидности (слепоты, глухоты).

В Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» функционирует телемедицинский центр, который обеспечивает круглосуточные консультации пациентов (режим 24/7/365). За 2020 год проведены 672 телемедицинские консультации (из них 31 с федеральными центрами), 12 дистанционных обучающих семинаров.

Таблица № 25

Количество проведенных телемедицинских консультаций

Года	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Количество проведенных телемедицинских консультаций	268	521	901	1087	921	878	672

Организована работа зала по обучению медицинского персонала реанимации новорожденных на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр». В 2020 году обучено 6 врачей и 14 медицинских сестер.

Анализ причин, приводящих к возникновению гинекологических заболеваний у женщин и урологических у мужчин, нарушению репродуктивной функции и бесплодию, свидетельствует, что одним из ведущих факторов бесплодия является наличие воспалительных заболеваний, врожденной патологии.

С целью повышения информированности населения о влиянии основных факторов риска на репродуктивное здоровье (потребление табака и алкоголя, низкая физическая активность, нерациональное питание) в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» реализованы профилактические мероприятия: ежеквартально проводятся дни открытых дверей, посвященные влиянию вредных факторов на репродуктивное здоровье; еженедельно проводятся анкетирование и профилактические беседы о влиянии вредных привычек и нездорового образа жизни на течение беременности; проводятся беседы о вреде курения при обследовании бесплодных пар и постановке на учет беременных. В 2019 году в образовательных организациях Тульской области для учащихся с привлечением специалистов государственных учреждений здравоохранения были проведены круглые столы, посвященные репродуктивному здоровью подростков.

С целью контроля распространенности поведенческих факторов риска, влияющих на репродуктивное здоровье, мотивации к их коррекции, в Тульской области ежегодно проводится опрос граждан разных возрастных и социальных групп с использованием анкеты «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний» (не менее 2000 человек). Осуществляется специализированный прием врача уролога-андролога детского населения в пяти государственных учреждениях здравоохранения Тульской области: Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница», Государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №2 имени Е.Г. Лазарева», Государственное учреждение здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», Государственное учреждение здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» и Государственное учреждение здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова».

Подготовлено и издано общим тиражом 4300 экземпляров два наименования плакатов: «Неонатальный скрининг» и «Мужское здоровье».

Изданы типографским способом и распространены в государственные учреждения здравоохранения буклет «Репродуктивное здоровье женщины», тиражом 19 000 экземпляров и листовка «Пренатальная диагностика» тиражом 19 000 экземпляров.

С августа 2018 года и по настоящее время организована выдача сертификата молодым парам при подаче заявления на регистрацию брака для бесплатного обследования репродуктивной сферы высокоточными методами на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер». Также на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер» (г. Тула, г. Новомосковск) было организовано обследование семейных пар, состоящих в браке и имеющих проблемы с зачатием.

Для предупреждения перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (далее – ППМР), обеспечения максимального охвата диспансерным наблюдением и своевременностью оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, в области внедрена система преемственности между Государственным учреждением здравоохранения Тульской области «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – Центр СПИД) и службами охраны материнства и детства.

При невозможности явки ВИЧ-инфицированных в Центр СПИД, для приближения оказания медицинской помощи пациентам, организована работа выездных бригад врачей специалистов: гинеколог, инфекционист, педиатр, эпидемиолог. Медицинским психологом Центра СПИД осуществляется социально-психологическое сопровождение ВИЧ-инфицированных беременных женщин; за 2020 год - проконсультировано 78 беременных ВИЧ-инфицированных и 310 женщин с ВИЧ-инфекцией фертильного возраста. Представителем Всероссийской общественной организации «Объединение людей, живущих с ВИЧ» как равным консультантом в рамках проекта Ассоциации «Е.В.А.» (г. Санкт-Петербург), проведено 360 очных и онлайн консультаций женщинам с ВИЧ-инфекцией.

По состоянию на 01.01.2021 всего (с 1999 года) в области от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 1784 ребенка, из них у 71 ребенка подтвержден диагноз «врожденная ВИЧ-инфекция». В 2020 году от ВИЧ-инфицированных матерей родилось – 124 ребенка (2019 год – 89, 2018 год – 111), из них диагноз «врожденной ВИЧ-инфекции» установлен у 2 детей (2019 год – 0, 2018год – 1).

Таблица № 26

Показатели	Всего (накопит.)	2016	2017	2018	2019	2020
Количество детей, рожденных от ВИЧ+ матерей, из них:	1784	111	103	111	89	124
Количество детей с подтвержденным диагнозом «Врожденная ВИЧ-инфекция»	71	1 0,9%	2 1,9%	1 0,9%	0	2 1,6%
Количество новорожденных, получивших полный курс профилактического лечения	1570	111 100% (целевой показатель госстратегии – 99,5%)	103 100% (целевой показатель госстратегии – 99,6%)	111 100% (целевой показатель госстратегии – 99,7%)	88 98,9% (целевой показатель госстратегии – 99,8%)	123 99,2% (целевой показатель госстратегии – 99,1%)

По итогам 2020 года, благодаря проводимой работе, химиопрофилактику получили в период беременности (три и более АРВ-препаратами) – 96,6% (в 2019 г. – 98,2%); во время родов – 98,3% (в 2019 г. – 98,2%) ВИЧ-инфицированных женщин; профилактическое лечение получили 99,2% младенцев, рожденных от ВИЧ-позитивных матерей (в 2019 г. – 99%). Улучшились показатели оказания медицинской помощи детям с ВИЧ-инфекцией (все дети охвачены лечением, из них 98,5% имеют неопределяемую вирусную нагрузку; целевой показатель госстратегии – 90%).

За 2020 год по вопросам диагностики, назначения и контроля лечения врачом-педиатром Центра СПИД выполнено 34 выезда (в учреждения здравоохранения области), проконсультировано 128 детей; в 2019 году выполнено 36 выездов, проконсультировано 114 детей.

В акушерско-гинекологической службе на 01.01.2021 работает 280 врачей акушеров-гинекологов (3,45 на 10 тысяч женщин), коэффициент совместительства 1,98. Из них имеют действующие сертификаты для допуска к медицинской деятельности по специальности 100% врачей. В службе работают 17 кандидатов медицинских наук, 3 доктора медицинских наук, 8 заслуженных врачей Российской Федерации.

Продолжается работа в рамках системы непрерывного медицинского образования в форме организации выездных циклов специалистами ведущих кафедр последипломного образования врачей (Федеральное государственное

бюджетное общеобразовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации). В 2020 году повысили квалификацию на тематическом усовершенствовании 70 специалистов акушерско-гинекологической службы области, 29 врачей неонатологов. Проведены тематические циклы повышения квалификации по детской гинекологии, кольпоскопии и гистероскопии. В 2020 году проведено 9 тематических конференций для акушеров-гинекологов области с участием ведущих специалистов федеральных центров, кафедры акушерства и гинекологии на цикле Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет» 32 врача.

Все проводимые мероприятия позволили достичь следующих показателей.

Таблица № 27

Динамика основных показателей работы службы родовспоможения

Показатели по Тульской области	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Количество родов (единиц)	15421	14859	12999	12011	11269	10666
Перинатальная смертность (%)	8,6	8,2	8,7	7,53	7,3	7,4
Мертворождаемость (%)	7,1	6,3	6,0	5,79	5,6	5,7
Ранняя неонатальная смертность (%)	1,6	1,9	2,7	1,74	1,7	1,7
Материнская смертность	2	3	2	1	4	1
Количество аборт на тысяч фертильного возраста	12,8	11,3	10,8	9,48	8,3	7,7
Доля преждевременных родов в перинатальных центрах, (%)	81,5	83,6	83,7	86,7	90,0	93,8

5.3. Перспективы развития службы помощи матерям и детям к 2024 году

Учитывая, что охрана здоровья материнства и детства была и остается приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения, одной из важнейших задач направления деятельности министерства здравоохранения Тульской области и государственных учреждений здравоохранения Тульской области является охрана здоровья женщин и детей, в том числе оказание им доступной и квалифицированной медицинской помощи; снижение показателей смертности, заболеваемости,

инвалидности; улучшение показателей репродуктивного здоровья населения и здоровья новорожденных; расширение масштабов медицинской профилактики на основе полученных данных диспансеризации детского населения; проведение информационных мероприятий по охране материнства и детства среди населения, по формированию здорового образа жизни и повышение ответственности за состояние своего здоровья.

Будет продолжено внедрение бережливых технологий в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. В 2021 году все детские поликлиники будут соответствовать Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Одним из условий улучшения оказания качественной медицинской помощи детям, в том числе новорожденным, является укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям, в том числе новорожденным. Завершено строительство палатно-боксированного, изоляционно-диагностического корпусов и лаборатории микробиологических исследований Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница». Строительство новых корпусов детской больницы решило проблему оказания онкогематологической и травматологической медицинской помощи детскому населению Тульской области в соответствии с современными требованиями.

Реализация Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части соблюдения современных принципов семейно-ориентированных технологий, а также создание условий для комфортного пребывания пациентов в родильных домах г. Тулы диктует необходимость завершения строительства нового корпуса перинатального центра с последующим рациональным использованием площадей существующего здания, в том числе для организации центра ЭКО. Завершение строительства в 2021 году нового корпуса Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» позволит повысить уровень организации службы родовспоможения: распределение потока беременных, рожениц и новорожденных в учреждение, в котором сконцентрирован материальный и интеллектуальный ресурс, взаимосвязь со всеми акушерскими и педиатрическими учреждениями региона, организация повышения квалификации сотрудников, работы по единым клиническим протоколам.

Главной задачей педиатрической службы было и остается профилактическое направление, которое должно обеспечивать формирование и развитие здоровья детей. Планируется совершенствование качества проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения детей

всех возрастов. В рамках проведения профилактических осмотров несовершеннолетних планируется проведение трехкратного диспансерного осмотра девочек (в возрасте трех лет, возрасте 6 лет, перед школой), что обусловлено высокой частотой воспалительных заболеваний с хроническим течением, возрастающей частотой пороков развития половых органов у девочек. С целью информирования родителей о значимости проведения профилактических осмотров и их важности в сохранении здоровья детей и подростков Государственным учреждением здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» совместно с министерством здравоохранения Тульской области разработана памятка для родителей «Позаботьтесь о здоровье своих детей – пройдите с ними профилактический медицинский осмотр!». В памятке отражена периодичность прохождения профилактических осмотров по возрастам и необходимый перечень специалистов. Данные памятки будут распространены в государственных учреждениях здравоохранения, организациях, оказывающих социальные услуги и образовательных организациях Тульской области.

Пристального внимания требует решение кадровых вопросов. Проведение комплекса мер, направленных на повышение укомплектованности врачами педиатрического профиля, врачами неонатологами, анестезиологами-реаниматологами, акушерами-гинекологами путем целевой подготовки обучения в ординатуре по профильным специальностям. В 2020 году прочтено 50 врачей акушер-гинекологов, 11 неонатологов, 6 анестезиологов-реаниматологов. В 2021 году запланировано прохождение симуляционных циклов 27 врачами акушерами-гинекологами, 11 неонатологами, 6 анестезиологами-реаниматологами, что приведёт к повышению качества оказания акушерско-гинекологической помощи согласно клиническим рекомендациям и протоколам. Планируется учеба по ортопедии-травматологии и детской эндокринологии и постоянное обучение врачей, оказывающих медицинскую помощь детям, в том числе в симуляционных центрах.

Расширение перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения 3-го уровня.

Важное значение имеет состояние здоровья беременных. Следует уделить особое внимание четкости выполнения порядка маршрутизации пациентов акушерско-гинекологического профиля на территории Тульской области с учётом изменения уровня стационаров.

За последние три года внедрена в практику дистанционно-консультативная работа с использованием телемедицинских технологий, что позволяет оперативно консультировать пациентов как внутри области, так и с федеральными клиниками на межрегиональном уровне. За 2018-2020 годы

объём телемедицинских консультаций увеличился в 3 раза. Оптимизация этого раздела работы возможна путём включения в систему обязательного медицинского страхования как на региональном, так и на межрегиональном уровне.

В условиях развития современной демографической ситуации в перспективе актуально рассмотрение необходимости содержания маломощных, испытывающих кадровые проблемы родильных стационаров (г. Донской).

В целях повышения эффективности работы по охране репродуктивного здоровья необходимо совершенствование работы кабинетов кризисной беременности по вопросам предотвращения абортов (сохранение не менее 22% беременностей); профилактики заболеваний половой сферы, консультативной помощи женщинам по правовым вопросам во время беременности и в послеродовом периоде, оказавшимся в сложной жизненной ситуации.

В Тульской области проводится работа по повышению рождаемости, важной составляющей которой являются службы профилактики отказов от новорожденных, функционирующие на базе двух учреждений социального обслуживания семьи и детей (Государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3», Государственное учреждение социального обслуживания населения Тульской области «Областной центр социальной помощи семье и детям»). Деятельность служб регламентирована совместным приказом министерства труда и социальной защиты Тульской области и министерства здравоохранения Тульской области от 15.07.2014 № 221-осн/926-осн «Об организации межведомственного взаимодействия по профилактике отказов от новорожденных детей», приказом министерства труда и социальной защиты Тульской области от 24.07.2014 № 229-осн «Об организации деятельности по профилактике отказов от новорожденных детей», а также локальными актами учреждений. Женщинам, изъявившим намерение отказаться от ребенка, предлагается различная социально-психологическая помощь и поддержка (содействие в оформлении (восстановлении) документов, выплат и пособий, получении временного жилого помещения, обеспечении продуктами питания, средствами личной гигиены, одеждой и обувью, предметами первой необходимости, детскими кроватками и колясками, нормализации и коррекции внутрисемейных отношений).

В процессе работы специалисты служб взаимодействуют с государственными учреждениями здравоохранения Тульской области, органами записи актов гражданского состояния Тульской области,

государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», администрациями муниципальных образований Тульской области, государственными учреждениями социального обслуживания семьи и детей Тульской области, благотворительными организациями и частными лицами. В дальнейшем по месту проживания мамы с ребенком учреждениями социального обслуживания семьи и детей организуется их социальное сопровождение.

Государственное учреждение социального обслуживания населения Тульской области «Областной центр социальной помощи семье и детям» в рамках государственной программы Тульской области «Улучшение демографической ситуации и поддержка семей, воспитывающих детей, в Тульской области» с 2013 года работает с несовершеннолетними беременными и юными матерями, а также малоимущими женщинами, ожидающими рождение ребенка. Комплексное социальное сопровождение несовершеннолетних беременных и юных матерей в рамках программы «Дочки-матери» осуществляется на межведомственной основе, включая доабортное консультирование. За период с 2014 года более 140 несовершеннолетних беременных и матерей получили социальные услуги на безвозмездной основе, более 330 юных матерей (воспитанниц и выпускниц интернатных учреждений в возрасте до 23 лет) получили комплексную социальную помощь. В результате данной работы 79 младенцев были сохранены в кровной семье, предотвращено 56% отказов от новорожденных. По сравнению с 2013 годом в Тульской области число абортных сократилось с 13,0 до 4 тысяч единиц или в 3,3 раза. Формирование тесного межведомственного взаимодействия с социальными службами с целью раннего выявления беременных, не наблюдающихся в женских консультациях, является важным аспектом в предотвращении материнской смертности, предотвращении тяжелой ante- и постнатальной заболеваемости новорожденных.

Социальная поддержка беременных, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, включает широкий набор мер, включая финансовые выплаты, а также содействие в обеспечении местами в дошкольных образовательных организациях, оказание помощи в трудоустройстве и занятости будущих матерей.

Правительством Тульской области в соответствии с Законом Тульской области от 7 марта 2002 года № 285-ЗТО «О реализации государственной семейной и демографической политики в Тульской области» установлена социальная выплата беременным женщинам вставшим на учет в медицинских организациях, находящихся на территории области, в ранние сроки беременности (до 12 недель), прошедшим пренатальную (дородовую)

диагностику нарушений развития ребенка в первом и втором триместрах беременности в медицинских организациях, находящихся на территории области, благодаря чему ранняя постановка увеличилась до 93%.

В соответствии с Законом Тульской области от 1 апреля 2014 года № 2074-ЗТО «Об охране здоровья граждан в Тульской области» по заключению врачей медицинских организаций, расположенных на территории области, беременные женщины, срок беременности которых составляет не менее двадцати восьми недель беременности, состоящие на учете в медицинских организациях, расположенных на территории области, и имеющие среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего гражданина) за три календарных месяца, предшествующих месяцу обращения, ниже величины прожиточного минимума на душу населения, обеспечиваются полноценным питанием в виде ежемесячной денежной компенсации. С 01.01.2021 в Тульской области осуществляются работы по оказанию государственной социальной помощи на основании социальных контрактов, что позволит уменьшить число малоимущих путем стимулирования их активных действий по преодолению трудной жизненной ситуации, обретению ими экономической самостоятельности.

На сайте Государственного учреждения Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» в информационно-коммуникационной сети «Интернет» ([https://tulauszn.tularegion.ru/navigator-sotsialnykh-uslug-/](https://tulauszn.tularegion.ru/navigator-sotsialnykh-uslug/)) реализован «Навигатор государственных услуг», который позволяет не только получать информацию о гарантированных мерах социальной поддержки, с учетом статуса и жизненной ситуации, но и предоставляет возможность подать заявление на предоставление государственной услуги через портал государственных и муниципальных услуг (функций) Тульской области (далее – Региональный портал).

Кроме того, на Региональном портале работает сервис «Социальный калькулятор для беременной женщины», с помощью которого женщины могут узнать, на какие пособия (включая их размер) они могут рассчитывать.

С февраля 2020 года на территории Тульской области организована работа по исполнению плана мероприятий на 2020-2022 годы по реализации Национальной стратегии действий в интересах женщин на 2017-2022 годы на территории Тульской области, утвержденного распоряжением правительства Тульской области от 26.02.2020 № 118-р, одним из направлений которого является создание условий для сохранения здоровья женщин всех возрастов. Реализация данного мероприятия предполагает повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и девочкам за счет решения следующих задач: совершенствование программ профилактических осмотров и диспансеризации женщин и девочек, профилактика

неинфекционных заболеваний у женщин и снижение факторов риска их развития. В целях усиления работы по охране репродуктивного здоровья с 2019 года расширен перечень государственных учреждений здравоохранения, на базе которых можно пройти бесплатное обследование репродуктивной сферы до 8 государственных учреждений здравоохранения, в том числе в отдаленных районах Тульской области (Ефремовский, Суворовский, Белевский районы).

В рамках мероприятий по укреплению материально технической базы службы в 2020 году дооснащены медицинским оборудованием медицинские организации: родильное отделение с системой подачи газов Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», родильное отделение Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница» (источники кислорода, смесители воздушно-газовой смеси, пульсоксиметры, аппараты для механической искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородными смесителями, инфузионные насосы для новорожденных, транспортный инкубатор).

6. Сроки и этапы реализации программы

Принимая во внимание тот факт, что срок начала и окончания регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» 01.01.2019 - 31.12.2024, программа реализуется в шесть этапов:

первый этап: 01.01.2019 - 31.12.2019;

второй этап: 01.01.2020 - 31.12.2020;

третий этап: 01.01.2021 - 31.12.2021;

четвертый этап: 01.01.2022 - 31.12.2022;

пятый этап: 01.01.2023 - 31.12.2023;

шестой этап: 01.01.2024 - 31.12.2024.

7. Программные мероприятия

Основными направлениями совершенствования оказания медицинской помощи детскому населению в рамках Программы являются:

1. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Начиная с 2018 года, в рамках реализации ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области» закуплено 59 единиц медицинского оборудования в 9 поликлиник 7-ми государственных учреждений здравоохранения Тульской области: Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева» (1 поликлиника) – 8 единиц (УЗИ-аппарат переносной, рентгеновский аппарат, электрокардиограф, дефибриллятор, автоматический рефкератометр, щелевая лампа – 2 единицы, тонометр внутриглазного давления); Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова» (1 поликлиника) – 7 единиц (УЗИ-аппарат переносной, рентгеновский аппарат, электрокардиограф, дефибриллятор, щелевая лампа, автоматический рефкератометр, тонометр внутриглазного давления); Государственного учреждения здравоохранения «Кимовская центральная районная больница» (1 поликлиника) – 6 единиц (УЗИ-аппарат переносной, электрокардиограф, дефибриллятор, щелевая лампа, автоматический рефкератометр, тонометр внутриглазного давления); Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» (1 поликлиника) – 17 единиц (УЗИ-аппарат, электрокардиограф, дефибриллятор, автоматический периметр, автоматический рефкератометр, тонометр внутриглазного давления, цифровая широкоугольная ретинальная камера, щелевая лампа – 2 ед., бинокулярный офтальмоскоп, ЛОР-комбайн, риноларингофиброскоп, велотренажер для механотерапии – 2 единицы, тренажер для механотерапии нижних конечностей – 3 единицы); Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница» (3 поликлиники) – 8 единиц (УЗИ-аппарат переносной, электрокардиограф, дефибриллятор – 3 единицы, автоматический рефкератометр, тонометр внутриглазного давления, щелевая лампа); Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница» (1 поликлиника) – 6 единиц (УЗИ-аппарат переносной, рентгеновский аппарат, электрокардиограф, тонометр внутриглазного давления, автоматический рефкератометр, щелевая лампа); Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Киреевская центральная районная больница» (1 поликлиника) – 7 единиц (УЗИ-аппарат переносной, рентгеновский аппарат, электрокардиограф, дефибриллятор, щелевая лампа, тонометр внутриглазного давления, автоматический рефкератометр). В рамках Программы приобретено рентгеновское, ультразвуковое

оборудование, оборудование для ЛОР и офтальмологических кабинетов, аппараты ЭКГ и оборудование для проведения реабилитации.

Начиная с 2019 года, дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» осуществляется в рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям». Приобретено 74 единицы медицинского оборудования в 10 детских поликлиник 9-ти государственных учреждений здравоохранения: Государственного учреждения здравоохранения «Ленинская районная больница» (1 поликлиника) – 8 единиц (аппарат ультразвуковой диагностический портативный, электрокардиограф, дефибриллятор, автоматический рефкератометр, лампа щелевая офтальмологическая, смотровая, тонометр внутриглазного давления, аппарат рентгеновский диагностический цифровой на три рабочих места, электрокардиограф); Государственного учреждения здравоохранения «Суворовская центральная районная больница» (1 поликлиника) – 7 единиц (аппарат ультразвуковой диагностический портативный, электрокардиограф – 2 единицы, дефибриллятор, автоматический рефкератометр, лампа щелевая офтальмологическая, смотровая, тонометр внутриглазного давления), Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница» (2 поликлиники – в Каменском и Воловском районах) – 7 единиц (автоматический рефкератометр – 2 единицы, лампа щелевая офтальмологическая, смотровая – 2 единицы, тонометр внутриглазного давления – 2 единицы, аппарат ультразвуковой диагностический портативный); Государственного учреждения здравоохранения «Веневская центральная районная больница» (1 поликлиника) – 5 единиц (аппарат ультразвуковой диагностический портативный, электрокардиограф, автоматический рефкератометр, лампа щелевая офтальмологическая, смотровая, тонометр внутриглазного давления); Государственного учреждения здравоохранения «Ясногорская центральная районная больница» (1 поликлиника) – 7 единиц (аппарат ультразвуковой диагностический портативный, электрокардиограф, дефибриллятор, автоматический рефкератометр, лампа щелевая офтальмологическая, смотровая, тонометр внутриглазного давления, аппарат рентгеновский диагностический цифровой на три рабочих места), Государственного учреждения здравоохранения «Донская городская больница № 1» (1 поликлиника) – 12 единиц (аппарат ультразвуковой диагностический портативный, электрокардиограф – 2

единицы, дефибриллятор – 2 единицы, автоматический рефкератометр, лампа щелевая офтальмологическая, смотровая, тонометр внутриглазного давления, автоматический анализатор клеток крови, ЛОР-комбайн, автоматический периметр, гастрофиброскоп); Государственного учреждения здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы» – 5 единиц (аппарат ультразвуковой диагностический портативный, электрокардиограф, автоматический рефкератометр, лампа щелевая офтальмологическая, дефибриллятор), Государственного учреждения здравоохранения «Детская инфекционная больница № 2 г. Тулы» (поликлиника № 3, ул. Оборонная, 21) – 11 единиц (электрокардиограф, дефибриллятор, аппарат рентгеновский цифровой на 3 рабочих места, ЛОР-комбайн, аппарат ультразвуковой диагностический, риноларингофиброскоп, бинокулярный офтальмоскоп, тренажер для механотерапии для нижней конечности – 2 единицы, велотренажер для механотерапии – 2 единицы), Государственного учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина» (поликлиника на ул. Мира, 11) – 12 единиц (электрокардиограф, дефибриллятор, автоматический рефкератометр, лампа щелевая офтальмологическая, смотровая, ЛОР-комбайн, автоматический периметр, гастрофиброскоп, аппарат ультразвуковой диагностический, риноларингофиброскоп, тренажер для механотерапии для нижней конечности, велотренажер для механотерапии, автоматический анализатор осадка мочи).

В 2020 году закуплена еще 71 единица оборудования в 14 детских поликлиник 10 государственных учреждений здравоохранения: Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева» (2 поликлиники) – 8 единиц (автоматический рефкератометр, аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический, дефибриллятор внешний – 3 единицы, щелевая лампа с принадлежностями, электрокардиограф 12-канальный – 2 единицы); Государственного учреждения здравоохранения «Белевская центральная районная больница» (1 поликлиника) – 2 единицы (ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, электрокардиограф 12-канальный); Государственного учреждения здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница» (1 поликлиника) – 6 единиц (автоматический рефкератометр, аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический, дефибриллятор внешний, ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, щелевая лампа с принадлежностями, электрокардиограф 12-канальный); Государственного учреждения

здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы» (1 поликлиника) – 4 единицы (автоматический рефкератометр, дефибриллятор внешний, ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, электрокардиограф 12-канальный); Государственного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева» (2 поликлиники) – 18 единиц (автоматический анализатор клеток крови, автоматический анализатор осадка мочи, автоматический периметр, автоматический рефкератометр – 2 единицы, аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии – 2 единицы, дефибриллятор внешний – 3 единицы, ЛОР-комбайн, риноларингофиброскоп, ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4-мя датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный, фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию, щелевая лампа с принадлежностями, электрокардиограф 12-канальный – 2 единицы, ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный); Государственного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы» (2 поликлиники) – 16 единиц (автоматический анализатор клеток крови, автоматический анализатор осадка мочи, автоматический периметр, автоматический рефкератометр, аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии, бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией, велотренажер для механотерапии, дефибриллятор внешний – 2 единицы, ЛОР-комбайн, риноларингофиброскоп, тренажер для механотерапии для нижней конечности, щелевая лампа с принадлежностями, электрокардиограф 12-канальный – 2 единицы, ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4-мя датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный); Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» (2 поликлиники) – 8 единиц (дефибриллятор внешний – 3 единицы, ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, автоматический рефкератометр, аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический, щелевая лампа с принадлежностями, электрокардиограф 12-канальный); Государственного учреждения здравоохранения «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина» (1 поликлиника) – 3 единицы (автоматический рефкератометр, аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический, ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя

датчиками: конвексный, линейный, фазированный); Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница» (1 поликлиника) – 4 единицы (автоматический рефкератометр, аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический, щелевая лампа с принадлежностями, электрокардиограф 12-канальный); Государственного учреждения здравоохранения «Тулльская детская областная клиническая больница» (1 поликлиника) – 2 единицы (ЛОР-комбайн, ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4-мя датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный).

Итогом реализации данного мероприятия является сокращение сроков проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи детскому населению с 14 минут до 10. Снизилось количество оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению Тульской области. Сократилось время ожидания приема к врачу педиатру - с 30 минут до 7 минут. Увеличилась доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 53,4% в 2020 году (2019 год – 51,2%, 2018 год – 50,7%).

2. Реализация в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

В рамках реализации мероприятий по организационно-планировочным решениям внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в 2018 году отремонтировано 4 поликлиники - Государственного учреждения здравоохранения «Детская инфекционная больница № 2 г. Тулы», поликлиника здорового ребенка Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница», детское поликлиническое отделение Государственного учреждения здравоохранения «Тулльская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина» и детская поликлиника № 1 Государственного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева». В 2019 году отремонтировано 5 поликлиник - Государственного учреждения здравоохранения «Детская инфекционная больница № 2 г. Тулы» (филиал по адресу ул. Оборонная, 21), Государственного учреждения здравоохранения «Суворовская центральная

районная больница», Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница», Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница», Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница». В 2020 году выполнены ремонтные работы по устройству колясочных в 10 детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях 8 государственных учреждений здравоохранения Тульской области: Государственном учреждении здравоохранения «Ленинская районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Ясногорская районная больница», Государственном учреждении здравоохранения Тульской области «Киреевская центральная районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Узловская районная больница», Государственном учреждении здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы» (2 поликлиники), Государственном учреждении здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова» (Воловский и Каменский районы), Государственном учреждении здравоохранения «Плавская центральная районная больница».

В результате реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» улучшена организация работы регистратуры. Введена должность администратора зала, основная функция которого - разведение потоков пациентов, оказание консультативной помощи пациентам, обратившимся в поликлинику. Организованы контакт-центры, что позволило уже на этапе дозвона разграничить потоки пациентов по вопросам обращаемости. Осуществляется исходящий обзвон пациентов, предварительно записавшихся на прием к врачам-специалистам, с целью уточнения актуальности записи, что позволило более эффективно организовать доступность предварительной записи.

Внедрение навигации и маршрутизации в поликлинике (стенды единого образца, расписание врачей, установка мониторов) привело к повышению информированности граждан и наглядности информации, что уменьшило потерю времени при поиске нужного кабинета (удобство для пациентов). Прием лихорадящих детей организован в отдельном блоке – фильтре с отдельным входом. Здоровые дети направляются в кабинет «Здоровое детство», расположенный на втором этаже в едином блоке с

кабинетом здорового ребенка и прививочным кабинетом, а также в кабинеты врачей специалистов, расположенные на 3 этаже на той же стороне.

Для повышения доступности оказания медицинской помощи и записи к врачам-специалистам организованы кабинеты выдачи справок и направлений, которые снизили поток пациентов, не требующих осмотра врача на приемы участковых врачей, кабинет дежурного врача на 1 этаже поликлиники разгрузил участковых педиатров, тем самым дал возможность пациенту получить экстренную медицинскую помощь день в день, что повысило удовлетворенность пациентов. Организованы кабинеты дежурного врача-педиатра, который принимает с 8:00 до 20:00 и запись к которому осуществляется в день обращения. К дежурному врачу направляются пациенты, обратившиеся без предварительной записи, с острой болью любой локализации, льготные категории граждан, а также пациенты, опоздавшие на прием более чем на 15 минут.

В 2021 году 34 детских поликлинических отделения и/или кабинета государственных учреждений здравоохранения Тульской области работают по принципам «бережливого производства».

3. Реализация мероприятий по дооснащению медицинскими изделиями и организационно-планировочным решениям внутренних пространств детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций Тульской области, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

В 2021-2030 годах министерством здравоохранения Тульской области будет продолжена работа по обеспечению доступности и повышения качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создания условий для внедрения бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи в данном направлении.

В рамках реализации мероприятий региональной программы Тульской области «Модернизация первичного звена здравоохранения Тульской области» для Государственного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы» запланировано к закупке в 2021 году: автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы; в 2022 году: автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы; автоматический пневмотонометр – 3 единицы, стерилизатор воздушный (сухожаровой) – 3 единицы, стерилизатор для инструментов (паровой) – 2 единицы; в 2023 году: - система ультразвуковой визуализации

универсальная, с питанием от сети – 1 единица; в 2024 году: - система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети – 1 единица.

В 2022-2025 годах планируется проведение ремонтных работ в детских поликлиниках и поликлинических отделениях государственных учреждений здравоохранения Тульской области:

2022 год: капитальный ремонт детской поликлиники № 2 Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева» (Тульская область, г. Алексин, ул. Ленина, 8), детской поликлиники №1 Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница» (Тульская область, г. Узловая, ул. Беклемищева, 38а), кровли детской поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Богородицкая центральная районная больница» (Тульская область, г. Богородицк, ул. Луначарского, 12);

2023 год: капитальный ремонт детской поликлиники №3 Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница» (Тульская область, п. Дубовка, ул. Куйбышева, 21); детской поликлиники филиала № 4 Государственного учреждения здравоохранения «Щекинская районная больница» (Тульская область, г. Советск, ул. Комсомольская, 19);

2024 год: капитальный ремонт детской поликлиники №3 Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева» (Тульская область, г. Алексин, ул. Дубравная, 28/2); детской поликлиники № 2 Государственного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы» (Тульская область, г. Тула, ул. Metallургов, 26А); строительство детской поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы» (Тульская область, п. Западный 2-й);

2025 год: капитальный ремонт детской поликлиники № 2 Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница» (Тульская область, г. Узловая, ул. Трудовые Резервы, 5), детской поликлиники №1 Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская РБ № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева» (Тульская область, г. Алексин, ул. Санаторная, 15), педиатрического отделения № 2 Государственного учреждения здравоохранения «Донская городская больница № 1» (Тульская область, мкр. Северо-Задонск, ул. Горького, 16а), детской поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Донская городская больница № 1» (Тульская область, мкр. Центральный, ул. Калинина, 40), поликлинического отделения для детей Государственного

учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина» (Тульская область, г. Тула, ул. Мира, 11), детского поликлинического отделения № 1 филиала № 1 Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» (Тульская область, г. Новомосковск, ул. Коммунистическая, 8), детского поликлинического отделения Государственного учреждения здравоохранения «Ясногорская районная больница» (Тульская область, г. Ясногорск, ул. Комсомольская, 8), филиала детской поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова» (Тульская область, г. Ефремов, ул. Дружбы, 96), амбулаторно-поликлинического отделения (детская поликлиника) Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова» (Тульская область, г. Ефремов, ул. Дачная, 4), детской поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Кимовская центральная районная больница» (Тульская область, г. Кимовск, ул. Коммунистическая, 26).

Реализация данного мероприятия позволит создать условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций Тульской области с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте, что положительно повлияет на повышение ожидаемой продолжительности жизни населения Тульской области до 73,29 лет.

4. Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами.

С 2018 года профилактические осмотры несовершеннолетних осуществлялись согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». Согласно данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области профилактическими медицинскими осмотрами в 2020 году охвачено 171 937 детей. В 2021 году запланировано осмотреть 218 500 детей.

В каждом государственном учреждении здравоохранения составлены планы-графики проведения профилактических осмотров несовершеннолетних, еженедельно руководители медицинских организаций контролируют выполнение недельного и годового планов профилактических

осмотров несовершеннолетних в разрезе каждого педиатрического участка. Профилактические медицинские осмотры проводятся с учетом половозрастной структуры. В критические возрастные периоды проводится наиболее полное обследование детей, в периоды спокойного развития проводятся осмотры с минимальным объемом обследования. Начиная с первого квартала 2019 года, в рамках региональной программы, реализовано проведение не менее 500 информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами. Также проводятся разъяснительные работы с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров и формирования социальной компетентности, жизненных навыков, стресс-преодолевающего поведения, системы ценностей, ориентированных на ведение здорового образа жизни.

Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет до 80%, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющихся заболеваний (в том числе школьно-обусловленных), предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий и будет вносить вклад в достижение целевых показателей регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

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

Программа родовых сертификатов стартовала в Тульской области с января 2006 года. Цель внедрения родового сертификата – решение проблемы сохранения и укрепления здоровья матери и ребенка, повышение качества и доступности оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, создание условий для рождения здоровых детей. В 2020 году за счет средств родовых сертификатов для государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период приобретено 55 единиц оборудования на 11852,4 тысяч рублей, из них: аппараты УЗИ (эксперт класс) – 2 единицы, мониторы фетальные (аппараты КТГ) – 17 единиц; автоматический гематологический анализатор – 1

единица, автоматический биохимический анализатор – 1 единица, инкубаторы интенсивной модели – 3 единицы, инфузоматы – 28 единиц.

Кроме дооснащения женских консультаций и родильных домов (отделения), перинатальных центров средства родовых сертификатов были израсходованы для приобретения медикаментов, инструментария, мягкого инвентаря, изделий медицинского назначения, питания беременных и кормящих женщин, а также надбавки к зарплате врачам. Решен вопрос по лекарственному обеспечению акушерско-гинекологической службы. За счет родовых сертификатов беременные женщины обеспечены витаминами, препаратами железа, препаратами для лечения выявленных заболеваний, передающихся половым путем.

В результате введения родовых сертификатов отмечается ряд положительных тенденций в показателях службы родовспоможения и качестве оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов. Приобретение современного медицинского оборудования существенно расширило возможности диагностики осложнений беременности и родов, оценки состояния плода. В 2020 году увеличился охват беременных женщин ультразвуковым скринингом и составил – 98,5% (2019 год – 98,1%, 2018 год – 97,0%). Увеличился охват беременных женщин биохимическим скринингом (определение материнских сывороточных маркеров: связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) при сроке беременности 11-14 недель (процент обследованных от взятых на учет до 14 недель) до 94,5%, (2019 год – 93,5%, 2018 год – 93,6%).

Целесообразно дальнейшее финансирование и развитие программы «Родовой сертификат», реализация которой позволит оснастить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатального центра) следующим медицинским оборудованием: неонатальные мониторы, инкубаторы, аппараты искусственной вентиляции легких, ультразвуковые системы, цифровые рентгеновские аппараты, открытые реанимационные комплексы, что в дальнейшем позволит сократить показатели материнской и младенческой смертности, снизить заболеваемость новорожденных, проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний и снижению первичной инвалидности и смертности детей.

Согласно региональному проекту «Создание единого цифрового контура на основе ЕГИСЗ» в 2021-2023 годах будет обеспечено межведомственное электронное взаимодействие с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной

женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни.

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

Учитывая острый дефицит высококвалифицированных кадров, необходимо доукомплектование учреждений родовспоможения и детства врачами и медицинскими сестрами и переподготовка врачей смежных специальностей. Повышение квалификации акушеров-гинекологов Тульской области будет проводиться в рамках выездного сертификационного цикла (60 человек) с участием профессорско-преподавательского состава кафедры «Акушерства и гинекологии» института последипломного профессионального образования Федерального государственного бюджетного общеобразовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России. В 2021 году запланировано обучение 44 акушеров-гинекологов на симуляционно-тренинговом цикле Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» (плановый показатель – 73). Для достижения результата, установленного региональным проектом «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в 2021 году, министерством здравоохранения Тульской области совместно с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Научно исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» прорабатывается вопрос по организации обучения специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии с помощью выездных циклов. В рамках непрерывного медицинского образования запланированы ежеквартальные научно-практические конференции с участием кафедры «Акушерства и гинекологии» медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет», Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова».

7. Новое строительство/реконструкция детских больниц (корпусов).

С целью совершенствования медицинской помощи детям, создания возможности внедрения в медицинскую практику порядков и стандартов оказания медицинской помощи, совершенствования организации

трехуровневой системы оказания медицинской помощи, закончено строительство специализированного палатно-боксированного, изоляционно-диагностического корпусов и лаборатории микробиологических исследований для Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница», необходима реконструкция Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии», проведение капитальных ремонтов государственных учреждений здравоохранения.

В изоляционно-диагностическом корпусе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» расположены: приемное, травматологическое, онкогематологическое отделения, отделение рентгено-компьютерной томографии, травматологический пункт и бактериальная лаборатория. Онкогематологическое отделение в настоящее время расположено на площадях, не позволяющих размещение детей в отдельных боксах, устроенных «по семейному типу», с «климат-контролем» и со специальной принудительной системой вентиляции, обеспечивающей наибольшую стерильность. Решена проблема размещения детского областного травматолого-ортопедического отделения. Строительство специализированного палатно-боксированного корпуса позволило разделить потоки привитых и непривитых пациентов. Ввод в строй новых корпусов с размещением в них необходимых отделений и диагностических служб позволил улучшить оказание медицинской помощи детям.

В Тульской области в 2021 году завершается строительство нового перинатального центра, начатое в 2019 году с привлечением средств из федерального бюджета. Стоимость объекта - 4 003,1 млн. рублей. Объем капитальных вложений на 2020 год по объекту - 1 706,9 млн. рублей. Строительство нового перинатального центра позволит повысить уровень организации службы родовспоможения: распределение потока беременных, рожениц и новорожденных в учреждение, в котором сконцентрирован материальный и интеллектуальный ресурс, взаимосвязь со всеми акушерскими и педиатрическими учреждениями региона, организация повышения квалификации сотрудников, работы по единым протоколам.

8. Программные мероприятия Тульской области по совершенствованию инфраструктуры службы.

За счет средств государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» в 2019 году выполнены мероприятия на 3 объектах, в том числе: ремонт кровли здания детского инфекционно-боксированного отделения Государственного учреждения здравоохранения «Донская городская больница № 1», ремонт филиала

детской поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница», капитальный ремонт кровли поликлиники здорового ребенка Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница».

За счет средств государственной программы Тульской области «Доступная среда» в 2019 году выполнены мероприятия по адаптации 2 объектов к обслуживанию маломобильных групп населения, в том числе: детская поликлиника Государственного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»; детская поликлиника № 3 Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева».

За счет средств государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» в 2020 году выполнены работы по благоустройству территории: Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» (г. Новомосковск, Рязанское шоссе, 2), проведен капитальный ремонт детской поликлиники Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», Государственного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы» (ул. Оборонная, 21), кровли роддома Государственного учреждения здравоохранения «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», системы отопления, кровли, замена окон в детском стационаре Государственного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева» (г. Тула, ул. Демидовская, 72), ограждения Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр», ремонт помещений под установку нового медицинского оборудования в детской поликлинике Государственного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева» (ул. Лейтейзена, д.1), Государственного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы» (ул. Марата, 47).

В 2020 году в рамках государственной программы Тульской области «Доступная среда» выполнены работы по адаптации зданий для маломобильных групп населения в Государственном учреждении здравоохранения «Ясногорская районная больница» (детская поликлиника).

Существует необходимость в реконструкции (капитальном ремонте) отделения анестезиологии и реанимации филиала № 1 Государственного учреждения здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» и отделения выхаживания недоношенных детей Государственного учреждения здравоохранения «Тульская городская клиническая больница

скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина» с созданием блока реанимации и интенсивной терапии новорождённых, в ремонте детских отделений Кимовска, Киреевска, Суворова, Ефремова, Донского, Плавска, Белева, детской поликлиники № 2 в г. Алексине, Заокска, Новомосковска, Щекино.

В 2021 году в рамках государственной программы Тульской области «Доступная среда» планируются к выполнению работы по адаптации зданий для маломобильных групп населения в детских поликлиниках Государственного учреждения здравоохранения «Узловская районная больница», Государственного учреждения здравоохранения «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева».

В 2020 году проведена реорганизация учреждений Государственного учреждения здравоохранения «Детская инфекционная больница № 2 г. Тулы» и Государственного учреждения здравоохранения «Детская инфекционная больница № 4 г. Тулы» путем присоединения Государственного учреждения здравоохранения «Детская инфекционная больница № 4 г. Тулы» к Государственному учреждению здравоохранения «Детская инфекционная больница № 2 г. Тулы» (наименование юридического лица после реорганизации Государственное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница г. Тулы»). Это позволило сконцентрировать материально-технические и кадровые ресурсы педиатрической службы г. Тулы, создать детскую городскую больницу, на единой территории которой будут расположены все детские профильные отделения для экстренного оказания помощи.

В Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» открыто ЛОР отделение, создано кардиоревматологическое отделение. Будут развиваться межмуниципальные детские отделения Новомосковского, Алексинского, Ефремовского и Щекинского районов.

9. Мероприятия по повышению охвата диспансерным наблюдением детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни органов кровообращения и болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ.

Решение проблемы сохранения и укрепления здоровья детей от 0 до 17 лет возможно только при организации постоянного контроля за состоянием их здоровья и развития, регулярном проведении комплексных лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий.

9.1. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей с

впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90%.

Необходимо:

создать областной центр детской травматологии и ортопедии на базе Государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» на функциональной основе;

увеличить количество врачей травматологов-ортопедов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

организовать работу кабинетов детской травматологии и ортопедии в детских поликлиниках городских и районных больниц за счет тематического усовершенствования врачей травматологов – ортопедов общей лечебной сети;

организовать работу межрайонных кабинетов детской травматологии и ортопедии с разработкой маршрутизации с учетом транспортной доступности.

9.2. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90%.

Необходимо:

увеличить количество офтальмологов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, за счет тематического усовершенствования врачей офтальмологов общей лечебной сети;

организовать работу кабинетов детской офтальмологии в детских поликлиниках городских и районных больниц за счет тематического усовершенствования врачей офтальмологов общей лечебной сети;

организовать работу межрайонных кабинетов детской офтальмологии с разработкой маршрутизации с учетом транспортной доступности.

9.3. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90%.

Необходимо:

увеличить количество гастроэнтерологов, участвующих в оказании медицинской помощи детям, за счет тематического усовершенствования врачей гастроэнтерологов общей лечебной сети и (или) получения дополнительной специализации по гастроэнтерологии врачами педиатрами;

организовать проведение цикла семинаров с участковыми педиатрами по вопросам гастроэнтерологии в детском возрасте;

организовать работу межрайонных кабинетов детской

гастроэнтерологии с разработкой маршрутизации с учетом транспортной доступности.

9.4. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения до 90%.

Необходимо:

увеличить количество детских кардиологов, участвующих в оказании медицинской помощи детям, за счет получения дополнительной специализации по детской кардиологии врачами педиатрами;

увеличить объемы оказания кардиологической помощи детям, создать детское кардиологическое отделение на 20 коек в Государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» в результате перепрофилирования коечного фонда педиатрической службы области;

улучшить качество проведения профилактических осмотров и диспансеризации детей с целью выявления заболеваний системы кровообращения;

организовать проведение цикла семинаров с участковыми педиатрами по вопросам детской кардиологии;

продолжить работу по организации выездных консультаций с участием специалистов Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

9.5. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90%.

Необходимо:

увеличить количество эндокринологов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, за счет тематического усовершенствования врачей эндокринологов общей лечебной сети;

увеличить количество детских эндокринологов, участвующих в оказании медицинской помощи детям, за счет получения дополнительной специализации по детской эндокринологии врачей педиатров;

организовать работу межрайонных кабинетов детской эндокринологии с разработкой маршрутизации с учетом транспортной доступности;

совершенствовать ведение регистра детей, больных сахарным диабетом;

повысить качество профилактических осмотров детей с целью выявления расстройств питания и нарушения обмена веществ.

10. Взаимодействие с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Осуществление взаимодействия с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам получения организационно-методической, научно-консультативной помощи в рамках организации и проведения профилактической работы.

Участие в заседаниях профильной комиссии по медицинской профилактике на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации и в совещаниях по медицинской профилактике, проводимых Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в режиме видеоконференцсвязи или по скайпу.

11. Иные программные мероприятия.

В настоящее время одним из наиболее перспективных направлений улучшения демографической ситуации является охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения. В современных условиях отмечается неуклонный рост гинекологических заболеваний по многим нозологическим формам, показатель женского бесплодия за последние 5 лет увеличился на 16%, значительное число семей нуждаются во вспомогательных репродуктивных технологиях.

Учитывая одну из важнейших задач государственной политики в сфере здравоохранения по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни необходимо усилить работу по санитарному просвещению семей, имеющих детей, вовлечению их в пропаганду здорового образа жизни.

Наличие дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими и неонатальными бригадами (неотъемлемая структура перинатального центра) для оказания скорой медицинской помощи позволит реализовать основные функции перинатального центра. В целях снижения перинатальной смертности недоношенных детей, прежде всего, проводятся и будут совершенствоваться мероприятия по профилактике преждевременных родов и четкая

маршрутизация женщин высокой группы риска с преждевременными родами в акушерские стационары III уровня.

Для оказания медицинской помощи новорожденным, родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела, обеспечения дальнейшего снижения показателей перинатальной и младенческой смертности, профилактики внутрибольничной инфекции, в первую очередь, будут увеличены реанимационные койки для новорожденных в учреждениях родовспоможения и детства в Тульской области (Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» и Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница»).

В рамках реализации мероприятий по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела предусматривается приобретение медицинского оборудования для оснащения отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных и отделений патологии новорожденных и недоношенных детей государственных учреждений.

8. Показатели эффективности программы

Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
		2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	10
1. Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах, процентов	84,0	84,0	84,0	90,0	90,0	90,0	90,0
2. Младенческая смертность, промилле (0,1 процента)	6,5	6,2	5,9	5,0	4,9	4,8	4,7
3. Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми, промилле (0,1 процента)	8,6	8,1	7,8	7,4	7,0	6,6	6,2
4. Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	64,8	64,0	63,6	60,0	57,0	54,0	51,0
5. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, процентов	50,0	50,5	50,0	51,5	52,0	52,5	53,0
6. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом	27,5	45,0	55,0	65,0	70,0	80,0	90,0

1	2	3	4	5	6	7	10
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, процентов							
7. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата, процентов	36,8	45,0	55,0	65,0	70,0	80,0	90,0
8. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения, процентов	28,3	50,0	60,0	70,0	80,0	85,0	90,0
9. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов кровообращения, процентов	63,4	70,0	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0
10. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ, процентов	71,7	75,0	75,0	80,0	85,0	90,0	90,0
11. Укомплектованность медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом врачами педиатрами, процентов	-	-	-	89,25	89,3	89,4	89,5
12. Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и	-	-	-	40,0	70,0	90,0	95,0

1	2	3	4	5	6	7	10
<p>поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений, процентов</p>							
<p>13. Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, процентов</p>	-	-	-	95,0	95,0	95,0	95,0 ».