

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11.09.2019 № 652-п

г. Ярославль

О внесении изменений в  
постановление Правительства  
области от 17.06.2019 № 409-п

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в раздел V региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Ярославской области» на 2019 – 2024 годы, утвержденной постановлением Правительства области от 17.06.2019 № 409-п «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Ярославской области» на 2019 – 2024 годы», следующие изменения:

1.1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Численность детского населения Ярославской области по состоянию на 01.01.2018 составляет 239 858 детей. В последние годы численность детского населения увеличилась, несмотря на снижение числа новорожденных детей. Так, численность детского населения в 2016 году составляла 231 008 детей, родилось 15 299 детей, в 2017 году число детей достигло 236 195 человек, родился 13 321 ребенок, в 2018 году в области родилось 12 422 ребенка.

Амбулаторно-поликлиническая помощь детям в Ярославской области оказывается 2 самостоятельными детскими поликлиниками, 21 детской поликлиникой (детским поликлиническим отделением) при 7 центральных районных и 10 городских больницах и консультативно-диагностическим центром для детей, являющимся структурным подразделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница». Амбулаторно-поликлиническая помощь детям оказывается более чем по 20 специальностям. В центральных районных больницах, не имеющих в своем составе детских поликлинических отделений, функционируют кабинеты врачебного приема. В амбулаторной педиатрической службе работает 531 врач-педиатр, из них 260 врачей – участковые педиатры. Ежегодно регистрируется более 3,7 млн.

посещений детей врачами амбулаторного звена, из них более 50 процентов посещений с профилактической целью.

Стационарная помощь детям в Ярославской области оказывается в соответствии с уровнем медицинских организаций области:

- первый уровень – педиатрические отделения центральных районных больниц;

- второй уровень – государственное учреждение здравоохранения «ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»;

- третий уровень – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница», специализированные отделения в структуре многопрофильных больниц (пульмонологическое, кардиологическое и т.п.).

По состоянию на 01.01.2019 функционирует 1 027 круглосуточных коек по 26 профилям, при этом 17 профилей развернуто на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница». В состав указанной больницы входят многопрофильный стационар круглосуточного пребывания на 330 коек, консультативно-диагностический центр мощностью 225 посещений в смену, дневной стационар на 83 места по 9 профилям и 5 диагностических отделений. В стационаре круглосуточного пребывания ежегодно получают медицинскую помощь свыше 10 тыс. пациентов. Специализированная помощь оказывается по 17 профилям в 12 отделениях.

Общая заболеваемость детского населения в течение последних лет стабильная, по итогам 2018 года составила 2 576 случаев на 1 тысячу детей. В структуре заболеваемости на первом месте стоят болезни органов дыхания, на втором – болезни глаза, на третьем – травмы и отравления. Проводятся ежегодные медицинские профилактические осмотры несовершеннолетних. В 2018 году осмотрено 185 242 ребенка, из них 121 977 школьников, что составляет 96 процентов от общего числа обучающихся. Доля детей с 1-й и 2-й группами здоровья составляет 74 процента в общем количестве обучающихся.

Ежегодно проводится диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, проводится в соответствии с федеральными нормативными документами. В 2018 году диспансеризацию прошло 5 292 ребенка.

В области зарегистрировано 3 722 ребенка-инвалида, из них 449 детей с впервые установленной инвалидностью. Распространенность инвалидности среди детского населения стабильна в течение нескольких лет и составляет 15,5 случая на 1 тысячу детей. В структуре причин инвалидности детей в 2018 году 1-е место занимают психические расстройства и расстройства поведения, 2-е место – врожденные пороки развития, 3-е место – болезни нервной системы, 4-е место – болезни эндокринной системы.

Отмечается снижение детской смертности. В 2018 году показатель смертности детей составил 0,39 случая на 1 тысячу детского населения (в 2017 году – 0,58 случая на 1 тысячу детского населения). В возрасте до 17 лет включительно умерло 94 ребенка. В структуре смертности детей на первом месте внешние причины – 40,5 процента, на втором месте врожденные аномалии развития – 24,5 процента, на третьем – состояния, возникающие в перинатальном периоде, на долю которых приходится 20,2 процента.

Показатель младенческой смертности составил 3,4 случая на 1 тысячу новорожденных, родившихся живыми (в 2017 году – 6,0 случая на 1 тысячу новорожденных, родившихся живыми). Снижение младенческой смертности произошло прежде всего за счет детей с экстремально низкой массой тела. В 2018 году по сравнению с 2017 годом на 39 процентов снизилось количество сверхранных преждевременных родов, что обусловлено эффективной работой по профилактике сверхранных преждевременных родов, проводимой в Ярославской области.».

1.2. Дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4. Перспективным направлением развития службы охраны материнства и детства области является укрепление материально-технической базы и улучшение качества оказания медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовой период:

4.1. Строительство детской поликлиники во Фрунзенском районе г. Ярославля на 500 посещений в смену, а также проведение ремонтов детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций и их дооснащение медицинскими изделиями в соответствии с Положением.

4.2. Строительство корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница» на 200 круглосуточных коек, что позволит повысить качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, снизить процент перегоспитализаций и транспортировок детей между медицинскими организациями, повысить преемственность при оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях, улучшить условия для оказания всех видов хирургической помощи за счет расширения площадей существующих отделений хирургического профиля.

4.3. Проведение капитальных ремонтов детских больниц (отделений) и закупка медицинского оборудования для детских больниц (отделений) медицинских организаций Ярославской области с целью приведения в соответствие с требованиями порядков оказания специализированной медицинской помощи.

4.4. Развитие материально-технической базы учреждений родовспоможения, в том числе за счет средств родовых сертификатов.

4.5. Расширение спектра стационарзамещающих технологий.

4.6. Обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах.

4.7. Внедрение в работу медицинских организаций клинических рекомендаций на всех этапах оказания медицинской помощи детям.

4.8. Совершенствование телемедицинских технологий при оказании экстренной, неотложной и плановой медицинской помощи.

4.9. Повышение уровня информированности несовершеннолетних обучающихся в образовательных организациях по вопросам сохранения здоровья, формирования здорового образа жизни.

4.10. Проведение профилактических осмотров детей с целью раннего выявления отклонений в состоянии здоровья.

4.11. Осуществление диспансерного наблюдения несовершеннолетних в целях уменьшения числа обострений хронических заболеваний и числа госпитализаций по экстренным показаниям.

4.12. Внедрение технологий бережливого производства, направленных на снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и проведение диагностических исследований детям, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.».

2. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Председатель  
Правительства области

Д.А. Степаненко