



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

10 сентября 2019 г.

№ 997-П

г. Салехард

**Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»**

В целях исполнения регионального проекта национального проекта «Здравоохранение» Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Развитие детского здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 17 июня 2019 года № 631-П «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

3. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 01 июля 2019 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на члена Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа, обеспечивающего формирование и реализацию государственной политики Ямало-Ненецкого автономного округа в сфере охраны здоровья граждан, в том числе контроль и надзор.

Губернатор  
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 10 сентября 2019 года № 997-П

### **РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**«Развитие детского здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа,  
включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания  
медицинской помощи детям»**

Используемые в тексте сокращения:

- ЯНАО – Ямало-Ненецкий автономный округ;
- медицинские организации – медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения ЯНАО;
- ГБУЗ – государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
- г. – город;
- с. – село;
- пгт – поселок городского типа;
- пос. – поселок;
- ЦРБ – центральная районная больница;
- ЦГБ – центральная городская больница;
- ОКБ – окружная клиническая больница;
- ГБ – городская больница;
- ЭКО – экстракорпоральное оплодотворение.

## І. Введение

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Программа) создана на основе паспорта регионального проекта национального проекта «Здравоохранение», утвержденного Председателем Совета по управлению проектами при Губернаторе ЯНАО 13 декабря 2018 года.

Программа направлена на достижение целевого показателя национального проекта «Здравоохранение» – снижение младенческой смертности в ЯНАО до 4,6 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах её оказания, на развитие профилактического направления в педиатрии и родовспоможении, внедрение современных профилактических технологий, улучшение материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений, педиатрических отделений медицинских организаций путем оснащения новыми медицинскими изделиями, на повышение квалификации кадров, совершенствования ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей.

Реализация мероприятий Программы позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностическими обследованиями детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации.

Проведение капитальных (текущих) ремонтов детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, а также строительство детской поликлиники ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ», медицинского центра комплексного обслуживания ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ» (мощность детской поликлиники – 150 посещений в смену) в г. Тарко-Сале, педиатрического корпуса ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ» в г. Губкинском (мощность детской поликлиники – 200 посещений в смену) в последующем создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями, и позволит в дальнейшем увеличить долю посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55%. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям.

Дооснащение педиатрических отделений медицинских организаций ЯНАО медицинским оборудованием и медицинскими изделиями позволит повысить доступность и качество специализированной медицинской помощи

детям в ЯНАО, создаст более комфортные условия пребывания детей в медицинской организации, в том числе совместно с родителями. Медицинскими организациями, оказывающими услуги по родовспоможению, медицинское оборудование и лекарственные средства будут приобретаться за счет средств родовых сертификатов, что будет способствовать повышению доступности и качества медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным.

Взаимодействие с другими региональными проектами, входящими в состав национальных проектов «Демография», «Здравоохранение»

Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» направлен на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи всем гражданам ЯНАО, в том числе в малонаселенных и труднодоступных районах региона. Таким образом, будет обеспечена оптимальная доступность первичной медико-санитарной помощи путем замены 14 аварийных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, приобретения мобильного медицинского комплекса, а также обеспечена своевременность оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации посредством строительства вертолетной площадки, увеличения количества вылетов. Кроме того, вышеуказанным проектом предусмотрено создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основе применения «lean-технологий» (далее – Новая модель). Отличительными чертами Новой модели станут открытая и вежливая регистратура, сокращение времени ожидания в очереди, упрощение записи на прием к врачу, уменьшение бумажной документации, создание комфортных условий для пациента в зонах ожидания, понятная навигация.

В рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения ЯНАО квалифицированными кадрами» рассчитана потребность в медицинских кадрах для детского здравоохранения ЯНАО, определена потребность в подготовке специалистов, организована целевая подготовка специалистов, предусмотрены меры социальной поддержки для закрепления впервые устроившихся на работу специалистов.

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» планируется дооснастить Региональный онкологический центр на базе ГБУЗ «Салехардская ОКБ» и межмуниципальные онкологические центры в ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ» и ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ», оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями в ЯНАО, в том числе оборудованием для применения лучевой терапии, развить сеть региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, что в будущем также позволит повысить доступность оказания медицинской помощи детям, страдающим онкологическими заболеваниями. Для развития радиотерапевтической помощи онкологическим больным в ЯНАО запланировано строительство

радиологического блока на базе ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ». Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» также предусматривает популяционную профилактику развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.) и обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами.

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее – ЕГИСЗ) направлен на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, что обеспечит преобразование и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения на всех уровнях. К 2022 году в ЯНАО будет завершено внедрение государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, и подключение к ним всех региональных медицинских организаций, создание на их платформе централизованных систем, что обеспечит преемственность оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, организацию телемедицинских консультаций, автоматизированную диспетчеризацию санитарного транспорта.

## II. Исполнители и участники реализации мероприятий Программы

№ п/п	Роль в Программе	Должность
1	2	3
1.	Руководитель Программы	директор департамента здравоохранения ЯНАО
2.	Администратор Программы	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО
3.	Ответственный за достижение результата Программы	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО
4.	Ответственный исполнитель	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО
5.	Ответственный исполнитель	главный специалист отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО
6.	Ответственный исполнитель	главный специалист отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО

1	2	3
7.	Участник	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»
8.	Участник	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» главный внештатный специалист по профилактической медицине и по гигиене детей и подростков департамента здравоохранения ЯНАО
9.	Участник	главный внештатный специалист по организации детской амбулаторно-поликлинической службы департамента здравоохранения ЯНАО
10.	Участник	главный внештатный специалист педиатр департамента здравоохранения ЯНАО
11.	Участник	главный внештатный специалист акушер-гинеколог департамента здравоохранения ЯНАО
12.	Участник	начальник управления Фонда социального страхования Российской Федерации по ЯНАО

### III. Цель Программы

Основной целью Программы является достижение целевого показателя, установленного для ЯНАО на 2024 год по уровню младенческой смертности, – 4,6 на 1000 родившихся живыми.

### IV. Задачи Программы

1. Снижение младенческой смертности до 4,6 на 1000 родившихся живыми путем:

1.1. повышения квалификации специалистов (направление врачей, работающих в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, на повышение квалификации (в 2019 – 2024 годах 270 специалистов) в федеральные симуляционные центры);

1.2. обеспечения работы программного продукта в медицинских организациях (мониторинг беременных);

1.3. обеспечения работы трехуровневой системы оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи, обеспечение маршрутизации беременных женщин и новорожденных (в том числе своевременная госпитализация беременных женщин с преждевременными родами в медицинские организации, оказывающие услуги по родовспоможению);

1.4. проведения пренатальной диагностики, направленной на раннее выявление врожденных пороков развития, в том числе работа программного продукта «Астрия» для точной диагностики хромосомных заболеваний;

1.5. обеспечения обучения специалистов и получение врачами, проводящими пренатальную ультразвуковую диагностику плода, сертификата Фонда медицины плода;

1.6. проведения медико-генетического консультирования в целях предупреждения врожденных и наследственных заболеваний – работа пренатального консилиума;

1.7. укомплектования специалистами штатных должностей медицинских организаций, оказывающих услуги по родовспоможению;

1.8. проведения телемедицинских консультаций в Телемедицинской информационной системе Минздрава России по вопросам оказания помощи беременным женщинам, детям, в том числе в возрасте до 1 года;

1.9. ежемесячного проведения учебы на рабочем месте (отработка навыков первичной реанимации новорожденных в родильном зале);

1.10. обеспечения работы кабинетов медико-социальной помощи беременным женщинам в женских консультациях медицинских организаций;

1.11. проведения мероприятий по информированию населения о необходимости родоразрешения в рекомендованных специалистами медицинских организациях (маршрутизация в соответствии с группой риска);

1.12. рассмотрения на комиссии при департаменте здравоохранения ЯНАО при участии главных врачей и заинтересованных специалистов случаев младенческой смерти, произошедших в медицинских организациях;

1.13. направления медицинскими организациями в территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНЗП) и правоохранительные органы сведений о выявленных случаях асоциального поведения, во всех случаях, когда имеются основания полагать, что семья находится в социально опасном положении при систематическом неисполнении законными представителями медицинских рекомендаций в отношении детей в возрасте до 1 года, проведение с такими семьями межведомственной индивидуальной профилактической работы;

1.14. направления 50% средств, поступающих в медицинские организации в результате реализации родовых сертификатов на развитие материально-технической базы службы родовспоможения, что повысит качество оказания медицинской помощи беременным, роженицам, женщинам в послеродовом периоде и новорожденным, а также скажется на мотивации специалистов к работе;

1.15. строительства новых детских поликлиник (г. Новый Уренгой, г. Губкинский, г. Тарко-Сале), развития материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений, педиатрических отделений медицинских организаций, их оснащения согласно современным требованиям, что также благоприятно скажется на качестве и доступности медицинской помощи детям, в том числе в возрасте до 1 года, что в некоторой степени положительно повлияет на уровень младенческой смертности;

1.16. проведения мероприятий, направленных на оценку и сохранение репродуктивного здоровья подростков, что в перспективе скажется на здоровье будущих родителей и их детей.

2. Увеличение доли преждевременных родов в перинатальных центрах до 75,0 путем:

2.1. внедрения и обеспечения работы программного продукта в медицинских организациях (мониторинг беременных);

2.2. обеспечения работы трехуровневой системы оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи, обеспечения маршрутизации беременных женщин и новорожденных (в том числе своевременная госпитализация беременных женщин с преждевременными родами в медицинские организации, оказывающие услуги по родовспоможению);

2.3. повышения квалификации специалистов (направление врачей, работающих в области перинатологии, на повышение квалификации в федеральные симуляционные центры);

2.4. обеспечения проведения пренатальной диагностики, направленной на раннее выявление врожденных пороков развития, в том числе работа программного продукта «Астрая» для точной диагностики хромосомных заболеваний;

2.5. укомплектования специалистами штатных должностей медицинских организаций;

2.6. проведения телемедицинских консультаций в Телемедицинской информационной системе Минздрава России по вопросам оказания медицинской помощи беременным женщинам;

2.7. работы кабинетов медико-социальной помощи беременным женщинам в женских консультациях медицинских организаций;

2.8. проведения мероприятий по информированию населения о необходимости родоразрешения в рекомендованных специалистами медицинских организациях (маршрутизация в соответствии с группой риска);

2.9. рассмотрения на комиссии при департаменте здравоохранения ЯНАО при участии главных врачей и заинтересованных специалистов случаев младенческой и материнской смерти, произошедших в медицинских организациях;

2.10. направления медицинскими организациями в КДНЗП и правоохранительные органы сведений о выявленных случаях асоциального поведения беременных женщин при наличии у них несовершеннолетних детей и во всех случаях, когда имеются основания полагать, что семья находится в социально опасном положении, при систематическом неисполнении законными представителями медицинских рекомендаций в отношении детей, проведение с такими семьями межведомственной индивидуальной профилактической работы;

2.11. направления 50% средств, поступающих в медицинские организации в результате реализации родовых сертификатов на развитие материально-технической базы службы родовспоможения, что повысит качество оказания медицинской помощи беременным, роженицам, женщинам в послеродовом периоде и новорожденным, а также скажется на мотивации специалистов к работе;

2.12. проведения мероприятий, направленных на оценку и сохранение репродуктивного здоровья подростков, что в перспективе скажется на здоровье будущих родителей и их детей.

3. Снижение смертности детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми до 5,9 путем:

3.1. дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

3.2. реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

3.3. строительства новых детских поликлиник (г. Новый Уренгой, г. Губкинский, г. Тарко-Сале), развития материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений, педиатрических отделений медицинских организаций, их оснащения согласно современным требованиям, что также благоприятно скажется на качестве и доступности медицинской помощи несовершеннолетним, положительно повлияет на уровень детской смертности; позволит создать комфортные условия для пребывания детей и их родителей, сократить длительность ожидания осмотров врачей, создать систему понятной навигации, проведения капитальных и текущих ремонтов педиатрических отделений в медицинских организациях г. Муравленко, г. Ноябрьска, г. Нового Уренгоя и г. Надыма, дооснащения амбулаторных и стационарных отделений современным оборудованием, которое позволит повысить доступность и качество специализированной медицинской помощи, оказываемой детям в ЯНАО;

3.4. проведения ежеквартального мониторинга показателя, указанного в пункте 3 Программы;

3.5. проведения информационно-коммуникационных мероприятий («круглые столы», конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов), разъяснительной работы с родителями/законными представителями о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров, по пропаганде здорового образа жизни, уважению семейных ценностей, своевременного прохождения диспансеризации и вакцинопрофилактики, отказа от вредных привычек;

3.6. направления медицинскими организациями в КДНЗП и правоохранительные органы сведений о выявленных случаях асоциального поведения, во всех случаях, когда имеются основания полагать, что семья находится в социально опасном положении, при систематическом неисполнении законными представителями медицинских рекомендаций в

отношении детей, проведение с такими семьями межведомственной индивидуальной профилактической работы.

4. Снижение смертности детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 49,0 путем:

4.1. дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

4.2. реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

4.3. строительства новых детских поликлиник (г. Новый Уренгой, г. Губкинский, г. Тарко-Сале), развития материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений, педиатрических отделений медицинских организаций, их оснащения согласно современным требованиям, что также благоприятно скажется на качестве и доступности медицинской помощи несовершеннолетним, положительно повлияет на уровень детской смертности; позволит создать комфортные условия для пребывания детей и их родителей, сократить длительность ожидания осмотров врачей, создать систему понятной навигации, проведения капитальных и текущих ремонтов педиатрических отделений в медицинских организациях г. Муравленко, г. Ноябрьска, г. Нового Уренгоя и г. Надыма, дооснащения амбулаторных и стационарных отделений современным оборудованием, что позволит повысить доступность и качество специализированной медицинской помощи, оказываемой детям в ЯНАО;

4.4. проведения ежеквартального мониторинга показателя, указанного в пункте 4 Программы;

4.5. проведения информационно-коммуникационных мероприятий («круглые столы», конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издания печатных агитационных материалов), разъяснительной работы с родителями/законными представителями о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров, работы по пропаганде здорового образа жизни, уважению семейных ценностей, своевременного прохождения диспансеризации и вакцинопрофилактики, отказа от вредных привычек;

4.6. направления медицинскими организациями в КДНЗП и правоохранительные органы сведений о выявленных случаях асоциального поведения, во всех случаях, когда имеются основания полагать, что семья находится в социально опасном положении, при систематическом неисполнении законными представителями медицинских рекомендаций в

отношении детей, проведения с такими семьями межведомственной индивидуальной профилактической работы.

5. Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55,0% путем:

5.1. дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

5.2. реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детских поликлиниках/детских поликлинических отделениях медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

5.3. строительства новых детских поликлиник (г. Новый Уренгой, г. Губкинский, г. Тарко-Сале), развития материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений, педиатрических отделений медицинских организаций, их оснащения согласно современным требованиям, что также благоприятно скажется на качестве и доступности медицинской помощи несовершеннолетним, положительно повлияет на уровень детской смертности; позволит создать комфортные условия для пребывания детей и их родителей, сократить длительность ожидания осмотров врачей, создать систему понятной навигации, проведения капитальных и текущих ремонтов педиатрических отделений в медицинских организациях г. Муравленко, г. Ноябрьска, г. Нового Уренгоя и г. Надыма, дооснащения амбулаторных и стационарных отделений современным оборудованием, что позволит повысить доступность и качество специализированной медицинской помощи, оказываемой детям в ЯНАО;

5.4. проведения информационно-коммуникационных мероприятий («круглые столы», конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издания печатных агитационных материалов), разъяснительной работы с родителями/законными представителями о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров, работы по пропаганде здорового образа жизни, уважению семейных ценностей, своевременного прохождения диспансеризации и вакцинопрофилактики, отказа от вредных привычек.

6. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90% (по каждой группе заболеваний) путём проведения ежеквартального мониторинга данных дополнительных показателей Программы.

## V. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения ЯНАО

Состояние здоровья детей и подростков – это важнейшая составляющая здоровья населения в будущем, которая существенно влияет на интеллектуальный, трудовой, репродуктивный потенциал в ЯНАО. Состояние здоровья детей и подростков находится под пристальным вниманием исполнительных органов государственной власти ЯНАО.

Каждый четвертый житель ЯНАО – ребенок. Это один из самых высоких показателей в Российской Федерации. Учитывая сложные климатические условия ЯНАО, данный факт определяет высокую актуальность вопросов охраны здоровья детей.

Доля детского населения за отчетный период составляет 26,5% от численности населения ЯНАО. В 2016 году процентное количество детей до года составляло 6,3%, к 2018 году оно снизилось до 5,2% от численности детского населения. В абсолютных показателях к 2018 году количество детей в возрасте до 1 года снизилось на 1150 человек (-13%) в сравнении с 2016 годом, что является достаточно существенным снижением.

Таблица 1

Численность детского населения в разрезе возрастных групп

№ п/п	Возрастные категории	Численность населения ЯНАО, человек		
		2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5
1	Общая	534104	536049	538547
2	Дети 0 – 17	142000	141964	142866
3	Дети 0 – 1	8827	8471	7677
4	Дети 0 – 14	122280	122280	122800
5	Дети 15 – 17	20857	20066	20066

Рождаемость в ЯНАО за 2016 – 2018 годы превышает показатели по Российской Федерации и Уральскому Федеральному округу, но прослеживается общероссийская тенденция по снижению её уровня. Значительное снижение произошло в 2017 году: родилось на 721 ребенка меньше, чем в 2016 году.

В 2018 году родилось на 303 ребенка меньше по сравнению с 2017 годом. Таким образом, к концу 2018 года количество родившихся детей снизилось на 1024 (-12,4%) в сравнении с 2016 годом.

## Роды в учреждениях родовспоможения ЯНАО

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4
Число родов	7840	7237	6991

Таблица 3

## В абсолютных показателях число родившихся в ЯНАО

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4
ЯНАО	8251	7530	7227

Таблица 4

## Рождаемость на 1000 человек населения

№ п/п	Показатель	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5
1	ЯНАО	15,4	14,0	13,4
2	Уральский Федеральный округ	14,6	12,5	11,9
3	Российская Федерация	12,7	11,3	10,9

В 2018 году по данным медицинских организаций охват неонатальным скринингом составил 99,1%, всего обследовано детей на наследственные заболевания (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, галактоземия, аденогенитальный синдром) 7021 детей.

По результатам обследования врожденный гипотиреоз выявлен у 2 новорожденных, аденогенитальный синдром у 1 новорожденного и у 1 новорожденного выявлен муковисцидоз. Всем новорожденным с выявленными наследственными заболеваниями назначена терапия.

В рамках проведения универсального аудиологического скрининга на нарушение слуха в 2018 году обследовано 7045 новорожденных, что составляет 99,5% от общего числа родившихся живыми, из них нарушение слуха выявлено у 33 детей.

Согласно приказу департамента здравоохранения ЯНАО от 11 мая 2017 года № 406-о «Об организации мероприятий по проведению перинатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Ямало-Ненецком автономном округе» в ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ»,

ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ», ГБУЗ «Салехардская ОКБ», ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ» работают кабинеты пренатальной диагностики, куда направляются беременные женщины для проведения экспертного ультразвукового исследования и биохимического обследования согласно схеме прикрепленных территорий обслуживания.

В 2018 году в ЯНАО родилось 27 детей с экстремально низкой массой тела, из них умерло 8.

Уровень перинатальной смертности имеет тенденцию к снижению.

С 2015 года этот показатель уменьшился почти в 2 раза.

Снижение показателя ранней неонатальной смертности отчетливо прослеживается с 2014 года. Показатель младенческой смертности с 2013 по 2018 годы снизился в 2 раза, кроме того, в 2016 году достигал минимального значения за последнее десятилетие на уровне 5,4‰. За 2018 год его значение составило 5,6‰. Число детей, умерших на дому в возрасте до 1 года, в 2018 году составило 8 (14 – в 2017 году, 3 – в 2016 году).

Таблица 5

№ п/п	Показатель	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Уровень материнской смертности, на 100 000 родившихся живыми	44,1	33,5	10,9	11,2	12,1	0	0
2	Уровень перинатальной смертности, на 1000 родившихся живыми (‰)	8,0	9,7	8,1	8,7	6,2	4,3	5,3
3	Мертворождаемость, на 1000 родившихся живыми и мертвыми (‰)	5,3	6,4	4,5	5,5	3,7	2,98	4,5
4	Ранняя неонатальная смертность, на 1000 родившихся живыми (‰)	2,72	3,24	3,63	2,92	1,77	1,36	0,85
5	Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми (‰)	10,47	10,4	8,6	7,2	5,4	6,5	5,6

В ЯНАО с 2012 по 2015 годы отмечалось увеличение показателя мертворождаемости, в связи с чем в ЯНАО начат аудит медицинских организаций сотрудниками Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» г. Екатеринбурга, на основании которого с учётом ввода в строй перинатального центра в г. Ноябрьске предложен вариант эффективной маршрутизации беременных и новорожденных, что должно было в целом повлиять на положительную динамику показателей.

В отличие от показателей мертворождаемости показатель ранней неонатальной смертности имеет нисходящую тенденцию на протяжении

последних 5 лет: 3,6 – 2,9 – 2,05 – 1,73 – в 2018 году 0,85 ‰, сравнился с показателем по Уральскому Федеральному округу и в 2 раза ниже, чем по России. Это подтверждает эффективность внедрения протоколов, современных технологий неонатальной реанимации и интенсивной терапии, квалификацию специалистов неонатологов и вливание в службу родовспоможения ЯНАО специалистов реаниматологов-неонатологов. Изложенное позволяет сделать вывод о том, что снижение младенческой смертности в ЯНАО имеет закономерную тенденцию, что говорит об эффективности работы службы родовспоможения в целом.

Главным внештатным акушером-гинекологом департамента здравоохранения ЯНАО проведён детальный анализ случаев мертворождений в ЯНАО в 2018 году. Всего проанализировано 10 случаев мертворождений. Из них в 3 случаях произошла интранатальная гибель плода, в 7 – антенатальная. Вне стационарных условий погибли 2 плода, 8 – в стационарных условиях. Патология пуповины имела в 4 случаях. В 3 случаях имела экстрагенитальная патология у матери. В 2018 году по перинатальному центру ГБУЗ «Салехардская ОКБ» прошло 2 случая антенатальной гибели плода свыше 2000 грамм (2000 грамм в сроке 31 –32 недели и 4400 грамм в сроке 40 – 41 неделя).

Разработаны следующие меры снижения мертворождаемости:

1. Учитывая, что 2 случая гибели плодов (20%) произошли вне стационара, обращается особое внимание на усиление антенатальной и интранатальной охраны плода в акушерских стационарах.

2. Максимально используются средства функциональной диагностики. В родах или перед ними обязательно выполняется ультразвуковое исследование плода и доплерометрия. При проведении ультразвукового исследования плода в любом сроке беременности уделяется особое внимание патологии пуповины (обвитие, оболочечное прикрепление и т.д.).

3. Постоянно контролируется состояние плода в родах, кардиотокография каждые 2 часа (в том числе мониторы с автоматическим интранатальным анализом состояния плода).

Показатель младенческой смертности с 2013 по 2016 годы снизился в 2 раза и в 2016 году достигнуто минимальное значение показателя за последнее десятилетие (5,4 ‰). В 2018 году показатель составил 5,6 на 1000 родившихся живыми, что на 13,8% ниже показателя 2017 года (6,5 ‰) и выше показателей по Российской Федерации (5,1 ‰) и Уральскому Федеральному округу (4,6 ‰).

Таблица 6

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4
Количество умерших детей в возрасте до 1 года в ЯНАО	45	50	41

Значительное снижение младенческой смертности за 2018 год отмечается в сельских поселениях практически в 2 раза, что свидетельствует о действующей рациональной схеме маршрутизации беременных и детей первого года жизни. Наилучшие по ЯНАО показатели достигнуты в г. Новом Уренгое (2,6 ‰). Причем следует отметить, что здесь из всех муниципальных образований в ЯНАО низкий показатель младенческой смертности стабильно снижается на протяжении 3 лет. Значительное снижение показателя младенческой смертности также отмечается в г. Ноябрьске.

Повышение младенческой смертности за отчетный период произошло в г. Салехарде, г. Надыме, г. Муравленко, сохраняется высокий показатель в г. Лабытнанги. Среди сельских поселений возрастание показателя младенческой смертности произошло в Ямальском районе – отдаленном районе с большим количеством тундрового и кочующего населения.

Таблица 7

Показатели младенческой смертности по муниципальным образованиям в ЯНАО

№ п/п	Наименование муниципального образования	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5
1	Красноселькупский район	0,0	13,9	0,0
2	Г. Губкинский	2,6	5,9	0,0
3	Г. Новый Уренгой	3,6	3,0	2,6
4	Г. Ноябрьск	8,3	7,1	3,1
5	Пуровский район	4,1	9,3	5,9
6	Шурышкарский район	11,9	10,8	6,4
7	Надымский район	0,0	1,2	7,0
8	Приуральский район	6,9	18,1	7,5
9	Г. Муравленко	4,2	4,8	8,1
10	Тазовский район	14,5	12,6	8,7
11	Г. Салехард	4,8	5,2	10,2
12	Г. Лабытнанги	5,9	12,6	10,4
13	Ямальский район	10,0	7,8	10,7
14	Из них по городу	4,6	4,8	6,9
15	Из них по селу	9,9	12,7	6,6

В ЯНАО в 2018 году в возрасте до 1 года умер 41 ребенок, из них по непредотвратимым медицинским причинам – 27 (66%), по другим причинам – 14 человек (34%), в том числе в тундре – 6 детей, на дому – 8.

В 8 случаях смерть детей до 1 года была обусловлена врожденной патологией (из них 2 ребенка умерли в медицинских организациях за пределами ЯНАО). Всего в 2018 году в ЯНАО родилось 268 детей с врожденными пороками развития. 13 (31,7%) случаев младенческой смерти

произошли на фоне глубокой морфофункциональной незрелости и недоношенности детей вследствие преждевременных родов у матери.

Таблица 8

## Причины младенческой смертности

№ п/п	Причина	Доля умерших, %		
		2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5
1	Всего умерло, абсолютные	45	50	41
2	Состояния перинатального периода	55,5	36	31,7
3	Врожденные аномалии	17,7	10	22
4	Травмы и воздействия внешних причин	8,9	22	14,6
5	Пневмония	4,4	16	17
6	Инфекционные болезни	4,4	8	9,8
7	Прочие	4,4	8	4,9

Ежегодно обращает на себя внимание количество детей, умерших на дому и в тундре. Сотрудниками медицинских организаций по всем случаям смерти информация была направлена в КДНЗП.

Из указанных 14 случаев:

- 8 связаны с необращением или поздним обращением родителей за медицинской помощью;

- в 2 случаях смерть была вызвана механической асфиксией;

- в 2 случаях вследствие летальной гипотермии;

- 2 произошли вследствие травм, не совместимых с жизнью.

Есть основания полагать, что в перечисленных случаях детям оказывалось недостаточно внимания со стороны родителей и при ответственном подходе родителей к исполнению своих обязанностей данные случаи могли бы не возникнуть, то есть фактически являлись предотвратимыми. Медицинскими организациями в КДНЗП передаются сведения о выявленных случаях асоциального поведения, а также во всех случаях, когда имеются основания полагать, что семья находится в социально опасном положении. Медицинскими сотрудниками выявляются случаи неисполнения медицинских рекомендаций в отношении детей. Рост числа переданных медицинскими сотрудниками сведений отмечается во всех муниципальных образованиях в ЯНАО, и это свидетельствует о значительном усилении работы, направленной на выявление социально неблагополучных семей и повышение качественной составляющей данной работы. Со всеми семьями, которые комиссиями признаны находящимися в социально опасном положении, организована межведомственная индивидуальная профилактическая работа, которая снижает риски, связанные с причинением вреда жизни и здоровью детям, находящимся в данных семьях.

Кроме того, специалистами медицинских организаций в региональный банк данных семей и несовершеннолетних «группы особого внимания» в ЯНАО заносится информация о проводимых с несовершеннолетними и их семьями, состоящими на профилактическом учете, профилактических и иных мероприятиях, а также о принятии в их отношении мер по оказанию необходимой медицинской помощи и охране здоровья.

#### Оказание медицинской помощи детям

Медицинская помощь детскому населению оказывается в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с порядками и на основе стандартов оказания медицинской помощи.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях врачами педиатрами участковыми, врачами специалистами. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи врачи-педиатры участковые направляют детей на консультацию к врачам-специалистам либо выдают направление на госпитализацию в отделения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях.

При отсутствии в медицинской организации по месту жительства условий для оказания специализированной медицинской помощи по необходимому профилю осуществляется направление пациентов в соответствии с Порядком предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, не оказываемой в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения ЯНАО, их структурных подразделениях, по месту проживания в ЯНАО, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при направлении на лечение в федеральные медицинские организации и медицинские организации других субъектов Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства ЯНАО от 18 октября 2012 года № 848-П, в близлежащую медицинскую организацию, оказывающую такую медицинскую помощь.

При невозможности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения ЯНАО, пациенты согласно Программе направляются в федеральные медицинские организации и медицинские организации других субъектов Российской Федерации, расположенные за пределами ЯНАО.

Медицинская эвакуация детей, ведущих традиционный образ жизни (проживающих в тундре), при необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в медицинские организации второго и третьего уровня осуществляется отделением экстренно-консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации ГБУЗ «Салехардская ОКБ»

после предварительной консультации с врачом принимающей медицинской организации.

При возникновении затруднений при установлении диагноза, интерпретации результатов обследования, определении тактики дальнейшего обследования и лечения лечащим врачом совместно с заведующим отделением, в котором находится на лечении пациент, организуется проведение телемедицинских консультаций в телемедицинской информационной системе Минздрава России со специалистами медицинских организаций ЯНАО и специализированных медицинских учреждений, находящихся за пределами ЯНАО.

Принадлежность медицинских организаций ЯНАО к уровням оказания медицинской помощи определяется в соответствии с приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 24 марта 2017 года № 253-о.

К третьему уровню оказания медицинской помощи относятся: ГБУЗ «Салехардская ОКБ» (амбулаторная мощность – 1095 посещений в смену, мощность круглосуточного стационара – 366 коек, дневной стационар – 96 пациенто-мест, число врачей по организации – 286), ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ» (амбулаторная мощность – 1227 посещений в смену, мощность круглосуточного стационара – 623 койки, дневной стационар – 177 пациенто-мест, число врачей по организации – 458), ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ» (амбулаторная мощность – 1392 посещения в смену, мощность круглосуточного стационара – 612 коек, дневной стационар – 177 пациенто-мест, число врачей по организации – 364), ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ» (амбулаторная мощность – 1868 посещений в смену, мощность круглосуточного стационара – 440 коек, дневной стационар – 170 пациенто-мест, число врачей по организации – 248).

Ко второму уровню отнесены: ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская ГБ» (амбулаторная мощность – 691 посещение в смену, мощность круглосуточного стационара – 171 койка, дневной стационар – 56 пациенто-мест, число врачей по организации – 116), ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская ГБ» (амбулаторная мощность – 250 посещений в смену, мощность круглосуточного стационара – 227 коек, дневной стационар – 69 пациенто-мест, число врачей по организации – 140), ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ» (амбулаторная мощность – 600 посещений в смену, мощность круглосуточного стационара – 178 коек, дневной стационар – 44 пациенто-мест, число врачей по организации – 95), ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ» (амбулаторная мощность – 970 посещений в смену, мощность круглосуточного стационара – 280 коек, дневной стационар – 81 пациенто-место, число врачей по организации – 161).

Остальные учреждения: ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская ЦРБ» (амбулаторная мощность – 243 посещения в смену, мощность круглосуточного стационара – 60 коек, дневной стационар – 30 пациенто-мест, число врачей по организации – 37), ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ» (амбулаторная мощность – 292 посещения в смену, мощность круглосуточного стационара – 74 койки, дневной стационар – 35 пациенто-мест, число врачей по организации – 44), ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская ЦРБ» (амбулаторная мощность – 243 посещения в смену,

мощность круглосуточного стационара – 113 коек, дневной стационар – 47 пациенто-мест, число врачей по организации – 51), ГБУЗ ЯНАО «Тазовская ЦРБ» (амбулаторная мощность – 267 посещений в смену, мощность круглосуточного стационара – 139 коек, дневной стационар – 42 пациенто-места, число врачей по организации – 56), ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская ЦРБ» (амбулаторная мощность – 340 посещений в смену, мощность круглосуточного стационара – 67 коек, дневной стационар – 23 пациенто-мест, число врачей по организации – 29) относятся к первому уровню оказания медицинской помощи детям.

Количество врачей-педиатров в ЯНАО в 2018 году составило 274 человека, из них 117 имеют квалификационную категорию. Обеспеченность врачами-педиатрами составила 19,2 на 10000 человек детского населения. Количество прикрепленного детского населения по медицинским организациям ЯНАО за 2018 год представлено в приложении № 1 к Программе.

Количество врачей-неонатологов в 2017 году составило 36 человек, из которых 23 имеют квалификационную категорию. Обеспеченность врачами-неонатологами составила 2,5 на 10000 человек детского населения.

Коэффициент сертификации неонатологов стабильно составляет 100% в течение всего периода 2011 – 2018 годов.

Оснащение медицинских организаций соответствует Порядку оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология», утвержденному приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 921н, но, тем не менее, постоянно требуется обновление медицинской аппаратуры.

#### Обеспеченность койками в ЯНАО с 2016 по 2018 годы

Таблица 9

#### Педиатрические койки, в том числе патологии недоношенных и новорожденных детей

№ п/п	Год	Педиатрические койки	Койки патологии недоношенных и новорожденных детей
1	2	3	4
1	2016	433	77
2	2017	416	80
3	2018	428	75

С 2016 года в ЯНАО функционирует 26 коек реанимации для новорожденных, организована работа отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных в перинатальном центре ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ», в перинатальном центре ГБУЗ «Салехардская ОКБ» – 8 коек и 6 коек реанимации в ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ». В IV квартале 2018 года

открыт кабинет катамнеза в ГБУЗ «Салехардская ОКБ» (при детской поликлинике).

В ЯНАО имеется 11 коек интенсивной терапии новорожденных, работа койки составила в 2017 году 153 дня (пролечено 589 пациентов), среднегодовая длительность лечения 5,2%. В 2018 году работа койки – 129 дней, оборот снизился в 2 раза и составляет 17,8%, средняя длительность лечения 7,9%.

Таблица 10

## Кочный фонд

Показатель	Койки реанимации новорожденных детей		Койки патологии недоношенных и новорожденных детей	
	1 этап (акушерский стационар)	2 этап (детский стационар или перинатальный центр)	1 этап (акушерский стационар)	2 этап (детский стационар или перинатальный центр)
1	2	3	4	5
Всего коек	6	29	31	44
Из них на 3-м уровне	0	25	0	21

Показатель заболеваемости детей до 1 года по итогам 2018 года составил 3666,6 на 1000 соответствующего населения. По сравнению с 2017 годом (3239,8) данный показатель вырос на 11%. Максимальный рост данного показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом регистрировался в группе болезней органов пищеварения; максимальное его снижение достигнуто в группе заболеваний органов дыхания, но данная группа по-прежнему лидирует в структуре общей заболеваемости у детей всех возрастов.

Таблица 11

## Общая заболеваемость населения, зарегистрированная в системе здравоохранения ЯНАО по классам болезней (дети 0 – 17 лет)

№ п/п	Показатель	2016 год, количество случаев на 1000 детей	2017 год, количество случаев на 1000 детей	2018 год, количество случаев на 1000 детей	Отклонение, количество случаев
1	2	3	4	5	6
1	Общая заболеваемость детей от 0 до 17 лет (включительно)	2126,4/1000	1889/1000	1750,8/1000	-138,2
2	Инфекционная заболеваемость	98,6/1000	114,2/1000	82,2/1000	- 32,0
3	Заболеваемость детей в возрасте до 1-го года	2845,5/1000	3239,8/1000	3666,6/1000	+426,8
4	Заболеваемость подростков 15 – 17 лет	1573,9/1000	1234,2/1000	1195,3/1000	-38,9

## Общая структура заболеваемости (от 0 до 17 лет)

№ п/п	Группа заболеваний	2016 год, количество случаев на 1000 детей	2017 год, количество случаев на 1000 детей	2018 год, количество случаев на 1000 детей
1	2	3	4	5
1	Органы дыхания	1689,8/1000	1464,2/1000	1391,1/1000
2	Болезни кожи	53,8/1000	38,7/1000	37,9/1000
3	Болезни органов пищеварения	68,5/1000	57,5/1000	60,1/1000
4	Болезни глаз	44,4/1000	29,4/1000	28,1/1000
5	Болезни уха	50,0/1000	52,6/1000	36,8/1000
6	Болезни костно-мышечной системы	10,2/1000	9,5/1000	8,8/1000
7	Болезни крови	14,3/1000	14,8/1000	12,5/1000
8	Болезни мочеполовой системы	20,8/1000	21,2/1000	20,4/1000
9	Болезни нервной системы	17,6/1000	17,3/1000	14,4/1000
10	Болезни системы кровообращения	1,6/1000	1,6/1000	1,2/1000
11	Болезни эндокринной системы	10,3/1000	9,8/1000	9,1/1000
12	Врожденные аномалии развития	26,8/1000	25,9/1000	25,1/1000
13	Новообразования	1,6/1000	1,8/1000	1,8/1000
14	Травмы, отравления	25,3/1000	23,8/1000	21,3/1000

На территории ЯНАО в 2018 году профилактическим осмотрам подлежало 129 858 несовершеннолетних, по итогам 2018 года в систему электронного мониторинга Минздрава России внесено карт осмотров несовершеннолетних, прошедших профилактические осмотры, - 122 970, что составило 94,7% от планового значения.

Таким образом, по сравнению с 2017 годом (90%) в 2018 году рост охвата профилактическими медицинскими осмотрами составил 4,7%.

Таблица 13

## Профилактические осмотры несовершеннолетних

№ п/п	Возраст	2016 год	2017 год	2018 год
		подлежало/проведено	подлежало/проведено	подлежало/проведено
1	2	3	4	5
1	В возрасте от 0 до 17 лет включительно	131167/111331 84,8 %	133821/120327 89,9 %	129858/123022 94,7 %
2	В возрасте от 0 до 14 лет включительно	112952/95128 84,2 %	115174/102537 89 %	112229/105392 93,9 %
3	В возрасте от 0 до 4 лет	39069/29539 75,6 %	39850/30688 77 %	37115/29890 80,5 %

1	2	3	4	5
	включительно			
4	В возрасте от 5 до 9 лет включительно	40236/34838 86,6 %	39966/39255 98,2 %	39906/40835 102,3 %
5	В возрасте от 10 до 14 лет включительно	33647/30751 91,4 %	35358/32594 92,2 %	35208/34667 98,5 %
6	В возрасте от 15 до 17 лет включительно	18215/16203 88,9 %	18647/17790 95,4 %	17629/17630 100 %

Таблица 14

Группы здоровья по результатам проведения профилактических осмотров несовершеннолетних (в % от общего числа обследованных детей)

№ п/п	Годы	Группы здоровья				
		I	II	III	IV	V
1	2	3	4	5	6	7
1	2011	17,4	70,1	11,1	1,23	0,17
2	2012	16,7	71,4	10,5	1,2	0,2
3	2013	15,6	72,3	10,8	1,15	0,15
4	2014	21,3	66,7	10,6	0,5	0,8
5	2015	38,4	54,4	6,1	0,1	0,9
6	2016	35,1	58,3	5,4	0,1	1,1
7	2017	34	59	5,7	0,1	1,2
8	2018	27,8	64,4	6,4	0,1	1,3

Таблица 15

Физическое состояние детей (от 0 до 17 лет)  
(в % от общего числа обследованных детей)

№ п/п	Уровень физического развития	Значение показателя по годам							
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Дети с нормальным физическим развитием	91,2	89,7	90,3	83,3	89,9	90,2	92,3	92,7
2	Дети с дефицитом массы тела	4,5	4,8	4,8	5,2	3,4	3,4	3	2,1
3	Дети с избыточной массой тела	4,3	5,5	5,9	5,1	4,5	4,8	3,7	3,4

В 2018 году зафиксирован рост доли детей с нормальным физическим развитием и снижением доли детей с дефицитом массы тела. Доля детей с избыточной массой тела в 2018 году имела тенденцию к уменьшению в сравнении с 2017 годом.

Данные обследования девочек, обратившихся в кабинет гинекологии детей и подростков (по обращаемости за 2018 год)

№ п/п	Группа по нозологии	Количество осмотренных	Количество выявленных больных	
			абсолютное число	%
1	2	3	4	5
1	I (практически здоровые)	1468	625	42,6
2	II (с расстройствами менструации до 12 месяцев)	1781	845	47,4
3	III (с расстройствами менструации более 12 месяцев)	1045	775	74
4	IV (нарушение полового развития, хронические заболевания половых органов)	1450	1184	81,6
5	Итого	5744	3429	59,7

Таблица 17

Количество девочек с гинекологическими заболеваниями, зарегистрированными врачом кабинета гинекологии детей и подростков за 2018 год

№ п/п	Нозологическая форма	Возрастные группы				Итого
		I*	II**	III***	IV****	
1	2	3	4	5	6	7
1	Преждевременное (до 8 лет) половое развитие		31			31
2	Вульвит	135	461	52	41	689
3	Вульвовагинит	196	319	295	349	1159
4	Папилломы и кондиломы вульвы (A.63.0)				2	2
5	Дистрофия вульвы (лейкоплакия, крауроз)				1	1
6	Гемангиома вульвы	1		1		2
7	Сращения (синехии) половых губ (Q52.5)	289	21			310
8	Пороки развития половых органов, в том числе		2	1		3
9	Травма половых органов			3		3
10	Задержка полового развития				3	3
11	Расстройства менструаций			276	434	710
12	Дисменорея			104	229	333
13	Предменструальный синдром			6	3	8
14	Тазовые боли, в том числе			5	6	11

1	2	3	4	5	6	7
15	Опухоли и опухолевидные образования гениталий	1	1	21	53	76
16	Эндометриоз гениталий				1	1
17	Патологические состояния молочных желез			5	12	17
18	Патологические состояния шейки матки				19	19
19	Гиперплазии эндометрия		1		2	3
20	Воспалительные заболевания шейки матки				8	8
21	Воспалительные заболевания матки и придатков				10	10
22	Гиперпролактинемия			2	4	6
23	Дисфункции яичников			4	15	19

\*- практически здоровые;

\*\* - с расстройствами менструации до 12 месяцев, нарушения полового развития, пороки развития;

\*\*\* - с расстройствами менструации более 12 месяцев, нарушения полового развития, пороки развития;

\*\*\*\* - нарушение полового развития, хронические заболевания половых органов.

Как показали результаты проведенных профилактических осмотров несовершеннолетних 2018 году на территории ЯНАО уровень здоровья несовершеннолетних достаточно высок, детей с первой и со второй группами здоровья составляет 93%.

Должное внимание в ЯНАО уделяется диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на различные формы семейного устройства.

В 2018 году на территории ЯНАО подлежало диспансеризации по плану-графику на год 1659 детей данной категории, но обследован 1681 ребенок, так как опекаемых по итогам 2018 года стало больше, чем было предусмотрено по плану-графику.

В ходе проведенной диспансеризации каждый ребенок осмотрен врачами-специалистами: педиатром, детским хирургом, детским эндокринологом, детским стоматологом, оториноларингологом, ортопедом, неврологом, окулистом, гинекологом (девочки), урологом-андрологом (мальчики), психиатром. Проведены лабораторные, функциональные и иные исследования.

Среди детей, прошедших диспансеризацию, 69 детей-инвалидов, из них: инвалидность с рождения у 44 детей, приобретенная инвалидность у 24 детей и установлена инвалидность впервые в отчетном периоде у 1 ребенка. Назначена индивидуальная программа реабилитации 69 детям-инвалидам. По итогам 2018 года охвачено профилактическими прививками 1665 детей данной категории (99%), не привиты или частично привиты по медицинским показаниям 16 детей (1%).

## Диспансеризация отдельных групп детского населения

№ п/п	Показатель	Диспансеризация детей-сирот, находящихся в стационарных условиях			Диспансеризация детей-сирот, находящихся под опекой и проживающих в семьях		
		2016 год	2017 год	2018 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Плановое значение	197	198	174	1611	1511	1485
2	Исполнение	239	193	169	1481	1447	1519

Таблица 19

## В результате диспансеризации выявлено

№ п/п	Значение	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5
1	Выявлено заболеваний/у мальчиков	3063/1563	3218/1596	3649/1857
2	Выявлено впервые/у мальчиков	1193/636	1299/641	1534/771
3	Взято на диспансерный учет/мальчиков	500/264	412/200	455/241

Таблица 20

## По результатам диспансеризации распределение детей по группам здоровья

№ п/п	Группы здоровья	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5
1	1 группа здоровья	16,3%	13%	10%
2	2 группа здоровья	62,7%	66,2%	68%
3	3 группа здоровья	16,9%	16,6%	17,2%
4	4 группа здоровья	0,6	0,2	0,4
5	5 группа здоровья	3,5%	4%	4,4%

В медицинских организациях приняты дополнительные меры по направлению на II этап диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, усыновленных, принятых под опеку в 2018 году.

При обнаружении заболевания, при выявлении патологии во время проведения диспансеризации у ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, по результатам диспансеризации несовершеннолетний направляется на дальнейшее обследование и лечение в амбулаторных условиях

детской поликлиники, а при необходимости – на обследование и лечение в стационарных условиях.

В случае подтверждения заболевания при невозможности оказания необходимой медицинской помощи в медицинской организации по месту жительства выписка ребенка направляется для отбора на стационарное обследование и лечение в другие медицинские организации, расположенные на территории ЯНАО, а при невозможности оказания помощи на территории ЯНАО – для отбора на дальнейшее обследование, уточнение диагноза, определение тактики дальнейшего ведения и лечения в специализированные медицинские организации за пределы ЯНАО. При необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, выписки детей направляются для отбора на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

По результатам диспансеризации 2018 года у 163 детей указанных категорий была выявлена патология и дети были направлены на II этап диспансеризации. За 12 месяцев 2018 года специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, по рекомендациям получили 6 детей данной категории.

Таблица 21

Уровень первичной инвалидности в динамике  
(на 10 тыс. детского населения)

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя по годам		
		2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5
1	Признано инвалидами	239	293	247
2	Уровень первичной инвалидности (%)	17,3	20,6	17,3

Анализ статистических показателей, характеризующих уровень первичной инвалидности детского населения в 2018 году, показал снижение данного показателя.

Таблица 22

Уровень первичной инвалидности по классу и группам болезней  
(на 10 тыс. детского населения)

№ п/п	Перечень заболеваний	Значение показателя по годам, %		
		2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5
1	Туберкулез	0	0,1	0,1
2	Новообразования	0,6	0,7	0,5
3	Болезни эндокринной системы	2,6	2,2	2,7

1	2	3	4	5
4	Психические расстройства	4,7	6,3	4,8
5	Болезни нервной системы	3,9	3,1	2,0
6	Болезни глаза	0,4	1,3	0,5
7	Болезни уха	0,4	0,4	0,6
8	Болезни кровообращения	0,3	0,1	0,1
9	Болезни органов дыхания	0	0,07	0,14
10	Болезни органов пищеварения	0,2	0,6	0,3
11	Болезни костно-мышечной системы	1,0	0,8	1,0
12	Болезни мочеполовой системы	0,07	0,28	0,28
13	Врожденные аномалии	2,9	3,7	3,5
14	Перинатальная патология	0	0,1	0,1
15	Последствия травм	0,1	0,1	0
16	Прочие болезни	0	0,85	0,8

Анализ уровня первичной инвалидности детского населения в связи с определенным классом или группой болезней с 2016 по 2018 годы показал:

- рост первичной инвалидности при болезнях эндокринной системы, болезней уха, болезней органов дыхания;

- снижение уровня первичной инвалидности при новообразованиях, психических расстройствах, болезней нервной системы, болезней глаз, болезней органов пищеварения.

Наибольший удельный вес первичной инвалидности отмечается ежегодно среди мальчиков и девочек в возрасте от 0 до 3 лет. Далее следует возрастная категория от 8 до 14 лет, после неё – от 4 до 7 лет, наименьший удельный вес первичной инвалидности в возрастной категории от 15 лет и старше.

Таблица 23

## Структура первичной инвалидности по полу и возрасту (%)

№ п/п	Период (год)	Значение показателя по возрасту							
		от 0 до 3 лет		от 4 до 7 лет		от 8 до 14 лет		15 и старше	
		м	д	м	д	м	д	м	д
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2016	24	17	22	8	13	11	3	3
2	2017	22	18	19	12	11	12	3	3
3	2018	25,5	16,6	16,6	9,7	14,2	12,5	2,8	2,0

Привитость детей в ЯНАО на протяжении ряда лет находится на уровне выше 99%, что по нормативам Всемирной организации здравоохранения должно обеспечить иммунологическую безопасность детского населения.

**Привитость детей в ЯНАО**  
(в % к общему числу подлежащих вакцинации)

№ п/п	Возраст детей	Прививки	Значение показателя по годам					Норматив
			2013	2014	2015	2016	2017	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Против дифтерии</b>								
1	12 месяцев	Вакцинация	95,7	95,4	95,1	95,7	95,5	95
2	24 месяца	ревакцинация	95,4	95,5	95,1	95,7	95,5	95
<b>Против коклюша</b>								
3	12 месяцев	Вакцинация	95,5	95,1	95,1	95,7	95,5	95
4	24 месяца	ревакцинация	95,4	95,0	95,0	95,7	95,5	95
<b>Против полиомиелита</b>								
5	12 месяцев	Вакцинация	95,7	95,0	95,4	98,1	95,9	95
6	24 месяца	ревакцинация	95,0	95,3	95,0	95,0	95,5	95
<b>Против кори</b>								
7	12 месяцев	Вакцинация	97,3	96,9	95,0	96,4	96,9	95
<b>Против эпидемического паротита</b>								
8	12 месяцев	Вакцинация	97,3	96,9	94,9	96,4	96,9	95
<b>Против туберкулеза</b>								
9	30 дней	Вакцинация	97,0	97,0	95,2	97,1	98,1	95
<b>Против вирусного гепатита «В»</b>								
10	12 месяцев	Вакцинация	95,2	95,3	97,4	96,0	95,5	95
<b>Против коревой краснухи</b>								
11	12 месяцев	Вакцинация	97,2	96,8	95,0	96,3	96,9	95

По результатам 2018 года отмечается снижение показателей заболеваемости туберкулезом детей и подростков в ЯНАО.

Таблица 25

**Заболеваемость туберкулезом детей**

№ п/п	Показатели	Значение показателя по годам					
		2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Абсолютное число заболевших детей	17	22	10	11	11	8
2	Показатель на 100 тыс. детского населения	15,0	19,1	8,8	9,2	9,1	6,5

## Заболееваемость туберкулезом подростков

№ п/п	Показатели	Значение показателя по годам						
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Абсолютное число заболевших подростков	9	9	4	6	6	6	3
2	Заболееваемость на 100 тыс. подросткового населения	44,6	44,6	19,8	30,0	30,1	30,3	15,1

## Оказание медицинской помощи женщинам

В 2018 году по данным медицинских организаций доля беременных женщин, обследованных по новому алгоритму проведения комплексной (дородовой) диагностики, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности составила 81,2%.

Акушерско-гинекологическая помощь в амбулаторных условиях населению ЯНАО оказывается 8 женскими консультациями, 16 акушерско-гинекологическими кабинетами и 31 смотровым кабинетом.

Количество врачей акушеров-гинекологов на 01 января 2019 года составило 182 человека, количество врачей неонатологов составляет 36 человек.

Организовано этапное оказание медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» на основе листов маршрутизации с учетом возникновения осложнений в период беременности, в том числе при экстрагенитальных заболеваниях. Врачи женских консультаций осуществляют плановое направление в стационар беременных женщин на родоразрешение с учетом степени риска возникновения осложнений в родах.

В перинатальном центре ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ», открытом в марте 2016 году, впервые на территории ЯНАО внедрена полноценная система пренатальной диагностики, которая позволяет выявлять генетические нарушения у плода на ранних сроках беременности, проведен ряд гинекологических оперативных вмешательств, которые ранее не проводились на территории ЯНАО. С 2016 года (с открытием перинатального центра III уровня в г. Ноябрьске) жительницы восточной части ЯНАО получили доступ к квалифицированной медицинской помощи, что позволило завершить внедрение 3-уровневой системы акушерско-гинекологической помощи в ЯНАО.

Актуализированы приказы по маршрутизации беременных за 2016 – 2018 годы, и в настоящее время маршрутизация беременных осуществляется в соответствии с новым приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 28 января 2019 года № 64-о «О совершенствовании оказания медицинской помощи и маршрутизации беременным, роженицам и родильницам на территории Ямало-Ненецкого автономного округа».

Медицинская помощь новорожденным оказывается в соответствии с приказом департамента здравоохранения ЯНАО от 09 марта 2017 года № 194-о «О совершенствовании оказания медицинской помощи новорожденным в медицинских организациях Ямало-Ненецкого автономного округа».

Количество родов, принятых в медицинских организациях второй группы, за последние пять лет уменьшилось на 59,2% и в 2018 году составило 3118 родов (2013 год – 7652 родов). В медицинских организациях первой группы снижение составило 30% (2013 год – 933; 2018 год – 626 родов). Противоположную направленность имела динамика родов в медицинских организациях третьей группы, число родов возросло до 3247 в 2018 году. Данный факт свидетельствует о повышении качества медицинской помощи, оказываемой беременным и роженицам.

Таблица 27

## Роды в медицинских организациях

№ п/п	Показатель	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Число родов	8585	8769	8511	7840	7237	6991
Из них в медицинских организациях							
2	I группы	933	898	873	828	710	626
3	II группы	7652	7871	7638	3736	3340	3118
4	III группы	0	0	0	3276	3187	3247

Во исполнение протокола совещания Минздрава России по вопросу состояния службы родовспоможения в Российской Федерации от 23 сентября 2014 года № 15-4/3727-08 в части проведения аудита и анализа критических случаев тяжелых акушерских осложнений у матерей без летального исхода в ЯНАО проводится мониторинг данных случаев. На каждый случай подаётся экстренное извещение в департамент здравоохранения ЯНАО.

За 2018 год зарегистрировано 17 случаев тяжелых акушерских осложнений. Все случаи направлены для анализа специалистам федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» г. Екатеринбурга.

С целью улучшения медицинского обслуживания беременных женщин и детей, снижения детской и материнской смертности на территории ЯНАО осуществляется работа комиссии по анализу причин материнской,

перинатальной, младенческой и детской смертности. Все заседания комиссии проводятся с участием заместителя Губернатора ЯНАО, обеспечивающего формирование и реализацию государственной политики ЯНАО в сфере здравоохранения, в том числе контроль и надзор. В 2017 году рассмотрен 21 случай, а в 2018 году – 25 случаев.

Демографическая тенденция в ЯНАО – снижение рождаемости.

В 2014 – 16,9 %; 2015 – 16,6 %; 2016 – 15,4 %, 2017 – 14 %, 2018 – 13,4%.

Одним из путей повышения рождаемости в ЯНАО рассматривается ЭКО.

В 2016 году выдано направлений ЭКО 427 парам. Проведено 316 процедур ЭКО. Количество родов у женщин после процедуры ЭКО в 2016 году – 92. В 2017 году число выданных направлений для проведения ЭКО составило 503, проведено процедур ЭКО 362 женщинам. Количество родов после ЭКО в 2017 году – 83. В 2018 году число выданных направлений составило 535, проведено процедур 368 женщинам.

Количество родов после ЭКО в 2018 году – 102. В то же время очередность для проведения данной процедуры в регионе отсутствует. В кратчайшие сроки оформляются направления всем пациенткам, нуждающимся в проведении ЭКО.

Таблица 28

## Показатели исходов беременности

№ п/п	Показатель	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Закончили беременность – всего, из числа состоящих под наблюдением (абс. ч.)	8015	8061	8531	8534	8744	8238	7810	7181	6670
2	В том числе родами в срок (%)	93,0	92,0	92,4	93,4	93,3	95,4	93,0	93,3	93,2
3	Преждевременными родами (%)	2,69	3,38	4,17	3,90	3,29	4,6	3,3	4,8	3,45
4	Абортами (%)	4,29	4,67	3,41	2,70	3,45	2,3	3,4	1,89	3,31
5	В том числе в срок 22 – 27 недель (%)	0,91	0,73	0,50	0,27	0,34	0,3	0,3	0,33	0,19

Необходимо отметить и улучшение результатов работы амбулаторно-поликлинической службы в части профилактики абортов. В сравнении с 2016 годом общее число абортов на 1000 женщин фертильного возраста уменьшилось на 17,7%, число абортов на 100 родившихся (живыми и мертвыми) – на 12,7%.

## Прерывание беременности (аборты)

№ п/п	Показатель	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Всего аборт	5168	5254	4746	4289	4425	3604	3203
2	Число аборт, включая мини-аборт, на 1000 женщин фертильного возраста	33,3	34,2	31,2	28,6	29,9	24,6	21,9
3	Число аборт, включая мини-аборт, на 100 родившихся живыми и мертвыми	58,4	60,5	53,6	49,9	56,0	48,9	45,0

С целью совершенствования медико-социальной помощи женщинам, а также для профилактики аборт на территории ЯНАО на базе женских консультаций, медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения ЯНАО, организована работа 12 кабинетов медико-социальной помощи беременным женщинам, в которых за 2018 год оказана помощь 4002 женщинам. Число женщин, которым проведено доабортное консультирование, – 1652, из них 167 женщин отказались от прерывания беременности после проведенного консультирования.

Таблица 30

## Материнская смертность в ЯНАО

№ п/п	Наименование	Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)			
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6
1	Российская Федерация	10,1	нет данных	нет данных	нет данных
2	Уральский федеральный округ	6,6	нет данных	нет данных	нет данных
3	ЯНАО	11,2	12,1	0,0	0,0

Случаев материнской смертности в 2018 году на территории ЯНАО не зарегистрировано.

Специалистами ГБУЗ «Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД» и медицинских организаций в ЯНАО проводится работа по оказанию помощи беременным, инфицированным вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ), и детям, рожденными ВИЧ-инфицированными матерями, с целью реализации профилактических мероприятий, направленных на рождение здорового ребенка.

## Динамика выявления беременности у ВИЧ-инфицированных женщин ЯНАО

№ п/п	Годы	Зарегистрировано беременностей	Исход беременности					Перешли на следующее полугодие	
			медицинский аборт	выкидыши	прерывание в поздних сроках	выбыл за пределы ЯНАО	внематочная беременность		роды
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2016	61(21*)	8	2	-	6	1	43**	22
2	2017	92(22*)	9	1	-	4	1	50	28
3	2018	98 (19*)	22	-	2	1	-	53	23

\*ВИЧ-инфицированные беременные, выявленные в указанном году.

\*\*1 иногородняя беременная поступила в медицинскую организацию в родах.

Число родов у ВИЧ-инфицированных женщин в 2018 году – 53, что превышает на 6% уровень 2017 года. Число прерываний беременности – 22. Соотношение роды/прерывание беременности в 2018 году составило 4,4 : 1,0 (2017 год – 4,5:1,0).

Таблица 32

## Антиретровирусная профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в ЯНАО (далее – АРВП)

№ п/п	Годы	АРВП во время беременности	АРВП в родах	АРВП новорожденным	Получили 3 этапа профилактики		Число родившихся живых	Примечание
					абсолютное число	%		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2016	41	41	41	39	97,5	41	2 мертворожденных
2	2017	49	46	52	46	92,0	52	1 мертворожденный
3	2018	53	53	56	56	100,0	56	

Из наблюдавшихся в 2018 году ВИЧ-инфицированных беременных женщин, завершивших беременность родами, все этапы профилактики перинатальной передачи ВИЧ от матери к ребенку получили 100% пар мать – ребенок.

За период наблюдения в ГБУЗ «Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД» состояло на учете 512 детей, рожденных

ВИЧ-инфицированными матерями.

На 01 января 2019 года снято с учета в связи с отсутствием ВИЧ-инфекции 399 детей (77,9%), остаются под наблюдением 113 (22,1%), у 112 (99,1%) из которых качественная ПЦР на ВИЧ-результат отрицательный (1 ребенок в г. Новом Уренгое не обследован по причине отказа родителей).

В 2018 году в ГБУЗ «Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД» состояли на диспансерном учете с диагнозом ВИЧ-инфекция 13 несовершеннолетних, из них:

- в возрасте от 1 до 7 лет – 9 человек;
- в возрасте от 7 до 18 лет – 4 человека.

На 01 января 2019 года состоят на диспансерном учете 9 ВИЧ-инфицированных, 3 ребенка сняты с учета, из них 2 выбыли на другие территории, 1 – по достижении 18 лет. Инфицированы вертикальным путем в результате передачи ВИЧ-инфекции 11 детей, 1 подросток инфицирован при гетеросексуальном контакте. Все 9 детей получают антиретровирусную терапию.

#### Перспективы развития службы медицинской помощи матерям и детям, характеристика ожидаемых результатов

1. За период 2019 – 2024 годов не менее 270 врачей, работающих в области перинатологии, неонатологии и педиатрии пройдут циклы повышения квалификации в федеральных симуляционных центрах, в результате будет повышен уровень квалификации медицинских сотрудников, а также отработан механизм регулярного направления на обучение специалистов, оказывающих медицинскую помощь матерям и детям.

2. Будет организовано и обеспечено проведение сплошного мониторинга беременных.

3. На современном уровне будет организовано проведение пренатальной диагностики с использованием программного продукта «Астрая».

4. В 2020 – 2021 годах будет открыта медико-генетическая лаборатория в Перинатальном центре ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ», где впервые в ЯНАО начнет проводиться инвазивная диагностика на хромосомные аномалии плода.

5. Медицинские организации, оказывающие услуги по родовспоможению, планируется укомплектовать специалистами на 95%.

6. Во всех женских консультациях медицинских организаций будет обеспечена работа кабинетов медико-социальной помощи беременным женщинам.

7. В 2019 – 2024 годах 50% средств, поступивших в медицинские организации в результате реализации родовых сертификатов, будут направлены на развитие материально-технической базы учреждений службы родовспоможения.

8. Будет завершено строительство новых детских поликлиник (г. Новый Уренгой, г. Губкинский, г. Тарко-Сале).

9. Будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами, что положительно скажется на здоровье будущих родителей и их детей.

10. В 2019 – 2021 годах детские поликлиники и детские поликлинические отделения медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

11. К 2021 году во всех детских поликлиниках, детских поликлинических отделениях будут внедрены принципы бережливого производства, в данных подразделениях будут реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств.

13. К 2021 году будут проведены капитальные и текущие ремонты педиатрических отделений в медицинских организациях г. Муравленко, г. Ноябрьска, г. Нового Уренгоя и г. Надыма.

## VI. Сроки и этапы реализации Программы

Программа реализуется в 2019 – 2024 годах в 6 этапов по годам (2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 годы)

## VII. Программные мероприятия

Таблица 33

№ п/п	Наименование результата мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1.	Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»: - ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ» (число посещений в смену – 475); - ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ» (число посещений в смену – 162); - ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ» (число посещений в смену – 36); - ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ» (число посещений в смену – 54); - ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская ЦРБ» (общая мощность	01.07.2019	31.12.2021	директор департамента здравоохранения ЯНАО  первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО	до 31.12.2021 закуплены медицинские изделия для детских поликлиник и детских поликлинических отделений ЯНАО в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». Повышены доступность и качество медицинской помощи детям в ЯНАО

1	2	3	4	5	6
	<p>поликлиники (в том числе взрослые) – 243 посещения в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская ЦРБ» (мощность – 50 посещений в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 292 посещения в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Тазовская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 267 посещений в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 970 посещений в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 243 посещения в смену)</p>				
2.	<p>Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций ЯНАО в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», по строительству/реконструкции, капитальным и текущим ремонтам:</p> <p>- ГБУЗ «Салехардская ОКБ» (число посещений в смену – 301);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Лабитнангская ГБ» (число посещений в смену – 150);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская ГБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 250 посещений в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ» (число посещений в смену – 475);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ» (число посещений в смену – 162);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ» (число посещений в смену – 36);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ» (число посещений в смену – 54);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 243 посещения в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская ЦРБ» (мощность – 50 посещений в смену);</p>	01.07.2019	31.12.2021	<p>директор департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	до 31.12.2021 созданы комфортные условия пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций ЯНАО

1	2	3	4	5	6
	<p>- ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 292 посещения в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Тазовская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 267 посещений в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 970 посещений в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 243 посещения в смену)</p>				
3.	Строительство, проведение капитальных и текущих ремонтов детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций	01.07.2019	31.12.2024	<p>директор департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	к 31.12.2024 завершено строительство, проведение капитальных и текущих ремонтов детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций. Повышены доступность и качество медицинской помощи детям
3.1.	<p>Строительство детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций:</p> <p>медицинского центра комплексного обслуживания ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ» (мощность детской поликлиники – 150 посещений в смену) в г. Тарко-Сале;</p> <p>- в г. Губкинский (мощность детской поликлиники – 200 посещений в смену);</p> <p>- детской поликлиники с женской консультацией ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ» в г. Новый Уренгой (мощность детской поликлиники - 500 посещений в смену)</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>директор департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	к 31.12.2024 завершено строительство медицинского центра комплексного обслуживания ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ», строительство педиатрического корпуса ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ», строительство детской поликлиники с женской консультацией ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ». Повышены доступность и качество медицинской помощи детям
3.2.	<p>Проведение капитальных ремонтов детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций:</p> <p>- ГБУЗ «Салехардская ОКБ» (мощность – 301 посещение в смену);</p> <p>- ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 970 посещений в смену)</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>директор департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	к 31.12.2024 завершены капитальные ремонты ГБУЗ «Салехардская ОКБ» и ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ». Повышены доступность и качество медицинской помощи детям
3.3.	<p>Проведение текущих ремонтов детских поликлиник и детских поликлинических и педиатрических отделений медицинских организаций:</p> <p>- детской поликлиники ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ» (мощность - 36 посещений в</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>директор департамента здравоохранения ЯНАО</p> <p>первый заместитель директора</p>	к 31.12.2024 завершены текущие ремонты. Повышены доступность и качество медицинской помощи детям

1	2	3	4	5	6
	<p>смену);  - здания Центра здоровья детей ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦДБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 1392 посещения в смену);  - педиатрического отделения ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская ГБ» (общая мощность ГБ – 227 коек)</p>			<p>департамента здравоохранения ЯНАО</p>	
4.	<p>Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>к 31.12.2024 улучшена ранняя диагностика заболеваний репродуктивной системы у детей, что будет способствовать снижению частоты развития бесплодия путем увеличения охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими осмотрами, в том числе девочек по профилю «Акушерство и гинекология» и мальчиков по профилю «Детская урология-андрология» в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» не менее чем на 120 детей (нарастающим итогом)</p>
4.1.	<p>Повышение квалификации и обучение медицинских работников по вопросам охраны репродуктивного здоровья у детей. По вопросам охраны репродуктивного здоровья у детей обучено не менее 12 медицинских работников (нарастающим итогом)</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>к 31.12.2024 увеличено число медицинских работников, прошедших подготовку по вопросам охраны репродуктивного здоровья у детей. Всего к 31.12.2024 обучено не менее 12 медицинских работников. Улучшено качество проводимой ранней диагностики заболеваний репродуктивной системы у детей, что способствует снижению частоты развития бесплодия</p>
4.2.	<p>Обеспечена работа кабинетов детских гинекологов в детских поликлиниках следующих медицинских организаций:  ГБУЗ «Салехардская ОКБ» (число посещений в смену – 301);  ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦДБ» (число посещений в смену – 475);  ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦДБ» (число посещений в смену – 162);  ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ» (число посещений в смену – 36);  ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 970 посещений в смену);  ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская ГБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 250 посещений в смену);</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>на постоянной основе осуществляется работа указанных кабинетов, увеличен охват профилактическими осмотрами девочек в возрасте 15 – 17 лет врачами-гинекологами в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»</p>

1	2	3	4	5	6
	<p>ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская ГБ» (число посещений в смену – 150); и в женских консультациях следующих организаций:  ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ» (число посещений в смену – 80);  ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 340 посещений в смену);  ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 292 посещения в смену);  ГБУЗ ЯНАО «Газовская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 267 посещений в смену);  ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская ЦРБ» (общая мощность поликлиники (в том числе взрослые) – 243 посещения в смену)</p>				
5.	<p>Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным (за счет родовых сертификатов)</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>директор департамента здравоохранения ЯНАО  первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>до 31.12.2024 закуплены медицинские изделия и медицинское оборудование. Повышены доступность и качество медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также новорожденным в ЯНАО</p>
5.1.	<p>Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным медицинским оборудованием и приобретение лекарственных средств (за счет средств родовых сертификатов)</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО</p>	<p>до 31.12.2024 закуплено медицинское оборудование и лекарственные средства. Повышены доступность и качество медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также новорожденным</p>
5.2.	<p>Освоение средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за истекший календарный год</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения</p>	<p>средства от оплаты родовых сертификатов в указанном истекшем периоде освоены не менее чем на 50%</p>

1	2	3	4	5	6
				ЯНАО	
6.	Повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в федеральных симуляционных центрах (направление специалистов для обучения)	01.07.2019	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	к 31.12.2024 в федеральных симуляционных центрах обучено не менее 270 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии. Таким образом, увеличено число медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям
7.	Дополнительные мероприятия, направленные на достижение цели и результатов регионального и федерального проектов				
7.1.	Развитие материально-технической базы педиатрических отделений медицинских организаций ЯНАО: дооснащение медицинскими изделиями и медицинским оборудованием. Информация по приобретению основных средств для развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям организациями, подведомственными департаменту здравоохранения ЯНАО, на 2019, 2020 годы приведена в приложениях №№ 2, 3 к Программе	01.07.2020	31.12.2021	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	до 31.12.2021 приобретено медицинское оборудование и медицинские изделия. Повышены доступность и качество медицинской помощи детям в ЯНАО
7.2.	Проведение ежеквартального мониторинга достижения показателей Программы	01.07.2019	31.12.2024	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	ежеквартальное представление отчетной информации
7.2.1.	Доля преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальных центрах (%)	01.07.2019	31.12.2024	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»  главный специалист отдела организации	ежеквартальное представление отчетной информации

1	2	3	4	5	6
				медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	
7.2.2.	Смертность детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми	01.07.2019	31.12.2024	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	ежеквартальное представление отчетной информации
7.2.3.	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	01.07.2019	31.12.2024	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	ежеквартальное представление отчетной информации
7.2.4.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами: 1) костно-мышечной системы и соединительной ткани; 2) болезни глаза и его придаточного аппарата; 3) болезни органов пищеварения; 4) болезни системы кровообращения; 5) болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	01.07.2019	31.12.2024	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	ежеквартальное представление отчетной информации
7.2.5.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 –17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».	01.07.2019	31.12.2024	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»  главный специалист отдела организации медицинской	ежеквартальное представление отчетной информации

1	2	3	4	5	6
	девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами урологами или детскими хирургами, прошедшими обучение по программам дополнительного профессионального обучения в части особенностей урологических заболеваний у детей			помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	
7.3.	Внедрение и обеспечение работы программного продукта в учреждениях родовспоможения (мониторинг беременных)	01.07.2019	31.12.2020	директор департамента здравоохранения ЯНАО  директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»	обеспечено активное выявление и наблюдение беременных женщин с высокими пренатальными факторами риска, что положительно влияет на уровень младенческой смертности
7.4.	Организация и обеспечение работы кабинетов медико-социальной помощи беременным женщинам	01.07.2019	31.12.2024	первый заместитель директора департамента здравоохранения ЯНАО  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	в медицинских организациях ЯНАО работает 12 кабинетов медико-социальной помощи беременным женщинам, что позволяет обеспечить проведение мероприятий по медико-социальному сопровождению беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе по профилактике искусственного прерывания беременности, отказов от новорожденных, а также увеличить число пролонгированных беременностей вследствие увеличения числа отказов от аборт
7.5.	Обеспечение проведения телемедицинских консультаций по вопросам оказания помощи детям (0 – 7 лет) в Телемедицинской информационной системе Минздрава России	01.07.2019	31.12.2024	директор ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр ЯНАО»  главный специалист отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения ЯНАО	увеличение количества проведенных телемедицинских консультаций как со специалистами медицинских организаций ЯНАО, так и со специалистами федеральных государственных учреждений. Повышение качества оказания медицинской помощи детям. Ежегодно в течение указанного периода проведение со специалистами федеральных государственных учреждений не менее 200 консультаций, со специалистами медицинских организаций ЯНАО - не менее 200 консультаций
7.6.	Организация и проведение мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни и формирование у учащихся позитивного отношения к себе и окружающим: - освещение специалистами ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики» вопросов ценностей ЗОЖ в окружных средствах массовой информации и официальных интернет-сообществах «Ямал – территория здоровья» в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Фейсбук», «Инстаграм», а также	01.07.2019	31.12.2024	главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр медицинской профилактики»	проведены мероприятия по формированию приверженности к здоровому образу жизни среди несовершеннолетних

1	2	3	4	5	6
	в печатных изданиях районного и окружного уровней; - пропаганда ценностей здорового образа жизни специалистами медицинских организаций среди молодежи с помощью стандартных лекций				

### VIII. Показатели эффективности Программы (индикаторы Программы)\*

Таблица 34

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	основной	6,6	31.12.2017	6,0	5,5	5,2	5,0	4,8	4,6
2.	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах (%)	основной	61,0	31.12.2017	61,5	62,0	62,5	63,0	63,5	75
3.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми	дополнительный	7,9	31.12.2017	7,0	6,5	6,5	6,3	6,1	5,9
4.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	дополнительный	62,5	31.12.2017	61,0	60	58,0	55,0	51,0	49,0
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%)	дополнительный	54,6	31.12.2017	54,6	54,6	54,7	54,7	55,0	55,0
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	дополнительный	9,9	31.12.2017	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (%)	дополнительный	10,9	31.12.2017	30,0	45,0	55,0	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 (%)	дополнительный	6,7	31.12.2017	30,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (%)	дополнительный	14,6	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	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 нарушения обмена веществ (%)	дополнительный	27,9	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

\*Показатели соответствуют указанным в паспорте федерального и регионального проектов.

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

Совершенствование оказания медицинской помощи детям в ЯНАО путем развития профилактического направления в педиатрии и родовспоможении, улучшения материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений, педиатрических отделений медицинских организаций, повышения квалификации кадров положительно скажется на доступности, качестве и эффективности медицинской помощи детям всех возрастных групп, что в свою очередь позволит снизить уровень детской и младенческой смертности в ЯНАО.

Приложение № 1

к региональной программе "Развитие детского здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"

**ПРИКРЕПЛЕННОЕ ДЕТСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ**  
по медицинским организациям ЯНАО за 2018 год

Название медицинской организации	Адрес	Дети 0 - 17 лет	До 1 года	Дети 0 - 4 лет	Дети 5 - 9 лет	Дети 10 - 14 лет	Дети 15 - 17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ ЯНАО «Мужевская ЦРБ»	629640, с. Мужи, ул. Архангельского, 18	2966	146	899	884	826	357
ГБУЗ ЯНАО «Аксарковская ЦРБ»	629620, с. Аксарка, Приуральский р-н, ул. Больничная, 6	3991	217	943	1219	1115	714
ГБУЗ ЯНАО «Яр-Салинская ЦРБ»	629700, с. Яр-Сале, Ямальский р-н, ул. Худи Серокко, 170	6199	352	1845	2038	1676	640
ГБУЗ ЯНАО «Газовская ЦРБ»	629350, пгт Газовский, ул. Калининна, 1а	6349	332	1973	1867	1681	828
ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ»	629736, г. Надым, ул. Сенькина, 2	15914	724	4741	4806	4324	2043
ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская ЦРБ»	629850, г. Тарко-Сале, ул. Набережная, 1	13474	641	3589	4102	3675	2108

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская ЦРБ»	629380, с. Красноселькуп, ул. Полярная, 3	1654	71	452	464	507	231
ГБУЗ ЯНАО «Губкинская ГБ»	629830, г. Губкинский, 10 мкр., междорожок	6953	318	2052	1962	1643	1296
ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦБ»	629806, г. Ноябрьск, ул. Муравленко, 42б,	24222	1227	7167	7397	6326	3332
ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская ГБ»	629830, г. Муравленко, ул. Академика Губкина, 24	7937	365	2179	2447	2051	1260
ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦБ»	629306, г. Новый Уренгой, ул. Геологоразведчиков, 7	29308	1688	9486	8562	7420	3840
ГБУЗ ЯНАО «Лабитнангская ГБ»	629400, г. Лабитнанги, ул. Держинского, 27	5914	285	1707	1760	1617	830
ГБУЗ «Салехардская ОКБ»	629001, г. Салехард, ул. Мира, 39	14485	528	4194	4616	3679	1996
ЯНАО		139366	6894	41227	42124	36540	19475

к региональной программе "Развитие детского здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям".

### ИНФОРМАЦИЯ

по приобретению основных средств для развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям организациями, подведомственными департаменту здравоохранения ЯНАО, на 2019 год

№ п/п	Наименование учреждения	Наименование оборудования	Количество единиц	Цена за единицу (руб.)	Сумма, руб.	В том числе по источникам		
						окружной бюджет	федеральный бюджет	
				5	6	7	8	
1	2 ГБУЗ ЯНАО "Новобрыская ЦРБ"	3 анализатор гематологический ИВД автоматический	4	642 000,00	642 000,00	552 121,66	89 878,34	
1			2 597 000,00	2 597 000,00	2 253 426,69	363 573,31		
1			1 779 000,00	1 779 000,00	1 529 944,59	249 055,41		
2			1 370 000,00	2 740 000,00	2 356 407,06	383 592,94		
5			x	7 758 000,00	6 671 900,00	1 086 100,00		
Итого					4 542 000,00	3 906 120,00	635 880,00	
2	ГБУЗ "Салехардская ОКБ"	система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы	1	3 141 000,00	3 141 000,00	2 701 260,00	439 740,00	
1			1 685 000,00	1 449 100,00	1 685 000,00	235 900,00		
1			1 510 000,00	1 510 000,00	1 298 600,00	211 400,00		
1			850 000,00	850 000,00	731 000,00	119 000,00		
1			1 957 000,00	1 957 000,00	1 683 020,00	273 980,00		
Итого					13 685 000,00	11 769 100,00	1 915 900,00	
3	ГБУЗ ЯНАО "Лыбтинская ГБ"	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения цифровая	6	x	10 100 000,00	8 686 000,00	1 414 000,00	
Итого						10 100 000,00	8 686 000,00	1 414 000,00
4	ГБУЗ ЯНАО "Новоуренгойская ЦРБ"	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	1	11 270 000,00	11 270 000,00	9 692 200,00	1 577 800,00	
1			4 987 000,00	4 987 000,00	4 288 820,00	698 180,00		
2			630 000,00	1 260 000,00	1 083 600,00	176 400,00		
1			2 560 000,00	2 560 000,00	2 201 600,00	358 400,00		
5			x	20 077 000,00	17 266 220,00	2 810 780,00		
Итого					800 000,00	688 000,00	112 000,00	
5	ГБУЗ ЯНАО "Муравленковская ГБ"	рефрактометр офтальмометрический автоматический	1	800 000,00	800 000,00	860 000,00	140 000,00	
1			1 000 000,00	1 000 000,00	860 000,00	140 000,00		
1			3 024 000,00	3 024 000,00	2 600 640,00	423 360,00		
1			348 000,00	348 000,00	299 280,00	48 720,00		
1			706 000,00	706 000,00	607 160,00	98 840,00		
Итого					5 878 000,00	5 055 080,00	822 920,00	
6	ГБУЗ ЯНАО "Губкинская ГБ"	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	5	x	3 900 000,00	3 900 000,00	546 000,00	
Итого						3 900 000,00	3 354 000,00	546 000,00
1			x	3 500 000,00	2 838 000,00	662 000,00		
7	ГБУЗ ЯНАО "Надымская ЦРБ"	лампа шелевая офтальмометрическая	1	510 000,00	510 000,00	438 600,00	71 400,00	
Итого						510 000,00	438 600,00	71 400,00
8	ГБУЗ ЯНАО "Яр-Салманская ЦРБ"	дефибрилятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	2	x	3 810 000,00	3 276 600,00	533 400,00	
Итого						210 000,00	180 600,00	29 400,00
9	ГБУЗ ЯНАО "Таловская ЦРБ"	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	1	x	210 000,00	180 600,00	29 400,00	
1			3 500 000,00	3 010 000,00	490 000,00			
1			340 000,00	292 400,00	47 600,00			
Итого					3 840 000,00	3 302 400,00	537 600,00	
Всего по учреждениям			28	x	69 258 000,00	59 561 900,00	9 696 100,00	

Приложение № 3

к региональной программе "Развитие детского здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"

**ИНФОРМАЦИЯ**

по приобретению основных средств для развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям организациями, подведомственными департаменту здравоохранения ЯНАО на 2020 год

№ п/п	Наименование медицинских изделий	Код вида Номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 31.10.2018 № 737	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с Номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 31.10.2018 № 737 "О внесении изменений в приложение № 4 к ведомственной целевой программе "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций", утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 мая 2018 г. № 260"	Количество, ед.	2020 год
1	2	3	4	5	6
ГБУЗ "Салехардская ОКБ"					
1	Велотренажер для механотерапии	140790	велотренажер	1	602 000,00
2	Тренажер для механотерапии нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1	991 000,00
		149460	тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава	1	661 000,00
		120390	тренажер стимулирующий с видеомониторингом результатов	1	801 000,00
3	Рабочая станция для комбинированного ЭКГ- и АД-мониторинга	177920	Рабочая станция для электрофизиологического исследования сердца	1	1 900 000,00

1	2	3	4	5	6
	Итого				4 955 000,00
ГБУЗ ЯНАО "Лабитнанская ГБ"					
1	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками: конвексный, ивексный, линейный, фазированный	260250	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	1	4 646 500,00
2	Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр офтальмологический автоматический	1	688 000,00
3	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	300620	фундус-камера офтальмологическая	1	3 217 500,00
4	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172460	тонометр офтальмологический с питанием от сети	1	50 000,00
5	Автоматический анализатор осадка мочи	261730	анализатор мочи лабораторный ИВД автоматический	1	2 144 000,00
6	Велотренажер для механотерапии	140790	велотренажер	1	430 000,00
	Итого				11 176 000,00
ГБУЗ ЯНАО "Ноябрьская ЦГБ"					
1	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 4 датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный	192070	система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы	1	3 600 000,00
2	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов	218360	спирометр телеметрический диагностический	1	250 000,00
3	Риноларингофиброскоп	179710	назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	1	1 000 000,00
4	Дефибрилятор внешний	126500	дефибрилятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	1	200 000,00

1	2	3	4	5	6
5	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	300620	фундус-камера офтальмологическая	1	1 250 000,00
6	Оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза (ОКТ) с функцией ангиографии	290030	система оптической когерентной томографии спектральной области	1	6 200 000,00
7	Комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф)	292490	электроретинограф	1	1 500 000,00
8	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262490	офтальмоскоп непрямой бинокулярный с питанием от сети	1	270 000,00
9	Автоматический периметр	216690	периметр автоматический	2	2 500 000,00
10	Тренажер для механотерапии нижней конечности	120390	тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	1	1 300 000,00
	Итого				18 070 000,00
ГБУЗ ЯНАО "Мураленковская ГБ"					
1	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4 датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный	260250	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	1	7 049 000,00
2	ЛОР-комбайн	167570	система для ЛОР-осмотра/терапевтических процедур	1	6 615 000,00
3	Автоматический анализатор осадка мочи	261730	анализатор мочи лабораторный ИВД автоматический	1	2 736 000,00
4	Тренажер для механотерапии для нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1	353 000,00

1	2	3	4	5	6
5	Велотренажер для механотерапии	140790	велозргометр	1	352 000,00
	Итого				17 105 000,00
ГБУЗ ЯНАО "Губкинская ГБ"					
1	Автоматический анализатор клеток крови	130690	анализатор гематологический ИВД автоматический	1	1 936 000,00
2	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф многоканальный профессиональный	1	400 000,00
3	Дефибрилятор внешний	126500	дефибрилятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	1	350 000,00
4	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	179760	колоскоп оптоволоконный гибкий	1	1 500 000,00
5	Тренажер для механотерапии для нижней конечности	102930	тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1	850 000,00
6	Велотренажер для механотерапии	140790	велозргометр	1	350 000,00
	Итого				5 386 000,00
ГБУЗ ЯНАО "Аксарковская ЦРБ"					
1	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	324320	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	1	5 000 000,00
2	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф многоканальный профессиональный	1	120 000,00
3	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	171850	тонометр офтальмологический ручной	2	46 000,00
	Итого				5 166 000,00
ГБУЗ ЯНАО "Газовская ЦРБ"					

1	2	3	4	5	6
1	Автоматический рефрактометр	172230	рефрактометр автоматический	1	630 000,00
2	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая смотровая	1	450 000,00
	Итого				1 080 000,00
ГБУЗ ЯНАО "Мужевская ЦРБ"					
1	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками: конвексный, линейный, фазированный	324520	система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареек	1	2 390 000,00
	Итого				2 390 000,00
ГБУЗ ЯНАО "Надымская ЦРБ"					
1	Электрокардиограф 12-канальный	269170	электрокардиограф многоканальный профессиональный	2	230 000,00
2	Дефибрилятор внешний	126500	дефибрилятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	2	580 000,00
3	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	лампа щелевая офтальмологическая смотровая	1	510 000,00
4	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	171850	тонометр офтальмологический ручной	2	120 000,00
5	Автоматический анализатор клеток крови	130690	анализатор гематологический ИВД автоматический	2	2 490 000,00
	Итого				3 930 000,00
	Всего по учреждениям				69 258 000,00