



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.06.2019

№ 191-П

О региональной программе «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», паспортом национального проекта «Здравоохранение», утвержденного Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 №16,

Правительство Астраханской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)».

2. Агентству связи и массовых коммуникаций Астраханской области опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Врио Губернатора
Астраханской области



И.Ю. Бабушкин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства
Астраханской области
от 14.06.2019 № 191-П

Региональная программа
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной
инфраструктуры оказания медицинской помощи детям
(Астраханская область)»

1. Введение

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)» (далее – региональная программа) разработана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи» и направлена на достижение целевого показателя регионального проекта, утвержденного постановлением Правительства Астраханской области «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области» от 10.09.2014 №371-П, - снижение младенческой смертности в Астраханской области до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей к 2024 году.

Региональная программа направлена на повышение качества и доступности медицинской помощи детям, развитие профилактики, снижение младенческой и детской смертности. В рамках региональной программы задачи планируется решить как за счет развития материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям, так и за счет повышения квалификации кадров и развития профилактического направления медицинской помощи детям, совершенствования ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей, своевременной госпитализации беременных женщин с преждевременными родами в наиболее высококвалифицированные учреждения родовспоможения для улучшения качества помощи недоношенным новорожденным.

В рамках региональной программы будут внедрены современные профилактические технологии, улучшена материально-техническая база детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем дооснащения новым медицинским оборудованием, создания в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, что улучшит оказание профилактической медицинской помощи детям.

Создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи приведет к сокращению очередей, перераспределению потоков пациентов в поликлинике, созданию организационно-планировочных

решений, обеспечивающих комфортное пребывание детей и их семей в медицинских организациях.

В период реализации региональной программы с 2019 до 2024 года будет улучшена материально-техническая база 24 детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Астраханской области путем дооснащения современным медицинским оборудованием и создания в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, что приведет к снижению длительности ожидания диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. К 2024 году не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском возрасте, но и у взрослых.

Совершенствование условий оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Показатели региональной программы, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятыми под диспансерное наблюдение, отражают качество лечебно-профилактических мероприятий и позволят снизить прогрессирование заболеваний системы кровообращения, пищеварительной, эндокринной системы.

Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», предусмотренной региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Дооснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов позволит улучшить материально-техническую базу учреждений родовспоможения.

Таким образом, региональная программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп и беременным женщинам. Реализация региональной программы носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей.

2. Исполнители региональной программы

Ответственный
исполнитель

– министерство здравоохранения Астраханской области –
руководитель регионального проекта Гребнева О.С. –
и.о. министра здравоохранения Астраханской области

Соисполнители -

территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области – заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области Ноздрин В.М.;

государственное учреждение – Астраханское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации – управляющий Фофанов Л.В.;

министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области - и.о. министра строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области Гужвинский О.В.;

государственное казенное учреждение Астраханской области «Управление по капитальному строительству Астраханской области» - директор Хваткова И.В.;

Управление Роспотребнадзора по Астраханской области – руководитель Носкова Л.Н.;

медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области, согласно приложению №1 к региональной программе.

3. Цель и задачи региональной программы

Целью региональной программы является снижение младенческой смертности в Астраханской области до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей к 2024 году.

Решение задачи региональной программы направлено на достижение цели и результатов региональной программы:

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

повышение квалификации 429 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

обучение врачей педиатров навыкам неотложной помощи;

совершенствование оказания помощи детям с инфекционной патологией, проведение лечения в соответствии с клиническими рекомендациями;

обеспечение работы акушерского дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александрово-Мариинская областная

клиническая больница (далее – ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ) для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

обеспечение работы дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным;

повышение ответственности кураторов ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ за курируемые медицинские организации Астраханской области по профилю акушерства и гинекологии;

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

внедрение в работу районных учреждений родовспоможения Астраханской области проведения телемедицинских консультаций с ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ;

проведение телемедицинских консультаций ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ с научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшение материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствование работы медико-генетической консультации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Центр охраны здоровья семьи и репродукции» и ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ в целях своевременного и качественного проведения 1 и 2 скрининга беременным женщинам.

совершенствование технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении;

совершенствование ранней диагностики заболеваний, в том числе органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет, в рамках проведения профилактических осмотров с охватом до 80 % к 2024 году в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-androлогами;

развитие материально-технической базы детской больницы и детских отделений в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области;

дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями до 95% в 2020-2021 годах с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказ № 92н);

реализация организационно-планировочного решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, до 95% в 2020-2021 годах в соответствии с приказом № 92н.

Увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ к 2024 году до 50,0% будет достигнуто путем:

- ведения регистра беременных и соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;
- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным;
- повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;
- обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;
- повышения ответственности кураторов ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ за курируемые медицинские организации Астраханской области по профилю акушерства и гинекологии в соответствии с приказом ГБУЗ АО АМОКБ от 26.03.2016 № 541р.

Снижение смертности детей в возрасте 0-4 лет к 2024 году до 6,1 на 1000 родившихся живыми будет достигнуто путем:

- соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;
- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде;
- повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;
- внедрения клинических рекомендаций по профилактике внутрибольничных инфекций в учреждениях родовспоможения Астраханской области;
- внедрения в практику клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи детям;
- обучения врачей педиатров навыкам неотложной медицинской помощи;
- совершенствования оказания помощи детям с инфекционной патологией, проведения лечения в соответствии с клиническими рекомендациями;
- внедрения в практику районных медицинских организаций Астраханской области проведения телемедицинских консультаций с ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ;
- повышения ответственности кураторов из ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ за курируемые медицинские организации Астраханской области по профилю акушерства и гинекологии;
- проведения телемедицинских консультаций с научными медицинскими исследовательскими центрами;

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

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

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

- развития профилактической направленности педиатрической службы.

Снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет к 2024 году до 53,4 на 100 000 детей соответствующего возраста будет достигнуто путем:

- соблюдения маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи;

- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

- внедрения в практику клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи детям;

- обучения врачей педиатров навыкам неотложной медицинской помощи;

- совершенствования оказания помощи детям с инфекционной патологией;

- проведения лечения в соответствии с клиническими рекомендациями;

- внедрения в практику районных медицинских организаций Астраханской области проведения телемедицинских консультаций с ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ, государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» (далее - ГБУЗ АО «ОДКБ»);

- проведения телемедицинских консультаций областных медицинских организаций с научными медицинскими исследовательскими центрами;

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

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

- межведомственного взаимодействия по вопросам снижения смертности детей от внешних причин путём работы выездных бригад психологов, психиатров в образовательные учреждения города и районов области совместно с представителями министерства образования и науки Астраханской области;

- развития профилактической направленности педиатрической службы.

Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций Астраханской области с профилактическими целями к 2024 году до 51,0% будет достигнуто путем:

- улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Астраханской области и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;
- развития профилактической направленности педиатрической службы;
- обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;
- проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);
- внедрения принципов бережливого производства, направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 90,0% будет достигнуто путем:

- улучшения качества и доступности медицинской помощи за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Астраханской области и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;
- внедрения принципов бережливого производства, направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;
- обеспечения кадрами медицинских организаций Астраханской области, оказывающих медицинскую помощь детям.

Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами к 2024 году до 80,0% будет достигнуто путем:

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

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

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

- обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, врачами акушерами-гинекологами, врачами детскими урологами-андрологами, повышения их квалификации;

- проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в условиях, максимально приближенных к населению, путем организации выездов врачебных бригад;

- проведения информационно-коммуникационной кампании с привлечением средств массовой информации среди детей, подростков, родителей (иных законных представителей), направленной на повышение информированности о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров, в том числе детей в возрасте 15-17 лет: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами;

- проведения информационно-коммуникационной кампании с подростками и их родителями/законными представителями (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе детей в возрасте 15-17 лет: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами;

- внедрения системы внутреннего контроля качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

- проведения министерством здравоохранения Астраханской области выборочных проверочных мероприятий (аудит), направленных на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

4. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения на территории Астраханской области

4.1. Оказание медицинской помощи детям

Приоритетным направлением здравоохранения Астраханской области является охрана материнства и детства.

Основными задачами министерства здравоохранения Астраханской области в области охраны здоровья детей и женщин являются снижение младенческой, детской смертности, улучшение качественных показателей здоровья де-

тей, предупреждение и снижение детской заболеваемости, сокращение числа аборт, формирование здорового образа жизни.

В Астраханской области на 01.01.2019 на учете педиатрической службы состояло 226 518 детей от 0 до 17 лет включительно, что составило всего 22 % в общей численности населения, основная доля – 78,0% населения – приходится на взрослое население в регионе. Подростки составляют 13,1% от детского населения или 29 587 чел. В структуре подросткового населения на долю юношей приходится 51%, на долю девушек соответственно 49%.

Педиатрическая служба Астраханской области представлена следующими медицинскими учреждениями: детские поликлинические отделения 12 районных больниц (учреждения 1 уровня), 4 самостоятельные детские поликлиники г. Астрахани, 4 детских поликлинических отделения в составе городских поликлиник (учреждения 2 уровня), а также 2 клиничко-диагностических центра в структуре ГБУЗ АО «ОДКБ» и государственное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №1» (далее – ГБУЗ АО «ДГП №1») (учреждения 3 уровня), где оказывается специализированная амбулаторная помощь по наиболее востребованным профилям в соответствии с порядками оказания специализированной медицинской помощи: хирургия, урология, травматология, гастроэнтерология, кардиология, эндокринология, неврология, офтальмология, оториноларингология, и представлены широкий спектр диагностических процедур, лабораторные, функциональные, рентгенологические исследования, в том числе компьютерная томография. В составе ГБУЗ АО «ДГП № 1» имеется мобильный лечебно-профилактический модуль (мобильная поликлиника, оказывающая специализированную амбулаторную помощь детям в отдаленных районах сельской местности). На базе детских поликлиник (детских поликлинических отделений) Астраханской области работают кабинеты неотложной помощи. На территории Астраханской области функционирует 2 центра здоровья для детей. Детям, проживающим в отдаленных сельских пунктах, медицинская помощь оказывается с использованием мобильных медицинских бригад детских поликлинических отделений районных больниц.

В 2018 году первичную медико-санитарную помощь оказывали 222 участковых врача, обеспеченность врачами участковыми педиатрами составила 9,8, педиатрами – 18,0, в 2017 году – врачами участковыми педиатрами - 9,6, педиатрами – 18,2, в 2016 году – врачами участковыми педиатрами - 9,7, педиатрами – 21,3.

**Мощность детских поликлиник (детских поликлинических отделений)
медицинских организаций Астраханской области**

№	Наименование медицинской организации	Адрес места нахождения	Мощность (посещений в смену)
1	ГБУЗ АО «ДГП №1»	г. Астрахань, ул. Кирова, д.47	456
2	ГБУЗ АО «ДГП №1» (клиничко-диагностический центр)	г. Астрахань, ул. Кирова, д.47	

3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №3» (далее – ГБУЗ АО «ДГП №3»)	г. Астрахань, ул. Куликова, д. 61	419
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №4» (далее – ГБУЗ АО «ДГП №4»)	г. Астрахань, ул. Н. Островского, д.66, корпус 2	81
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №5» (далее – ГБУЗ АО «ДГП №5»)	г. Астрахань, проезд Воробьева, д.11, корпус 11	108
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №2» (детское поликлиническое отделение № 1) (далее – ГБУЗ АО «ГП №2»)	г. Астрахань, ул. Соликамская, д.8	208
7	ГБУЗ АО «ГП №2» (детское поликлиническое отделение № 2)	г. Астрахань, ул. Аксакова, д.6, корпус 1	
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №3» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «ГП №3»)	г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, д.135	83
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №5» (детское поликлиническое отделение №1) (далее – ГБУЗ АО «ГП №5»)	г. Астрахань, ул. Украинская, д.12	108
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №10» (детское поликлиническое отделение №1) (далее – ГБУЗ АО «ГП №10»)	г. Астрахань, ул. Тренева, д.11, корпус 1	224
11	ГБУЗ АО «ГП №10» (детское поликлиническое отделение №2)	г. Астрахань, ул. Хибинская, д. 4	

12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница» (детская поликлиника) (далее – ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»)	Астраханская область, г. Ахтубинск, Ахтубинский район, ул. Циолковского, д. 2а	150
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Володарская РБ»)	Астраханская область, Володарский район, п. Володарский, ул. Садовая, д. 24	59
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»)	Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Советская/Рыдель/Степана Разина, д.34/6а/1	33
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»)	Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д.36	100
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Камызякская РБ»)	Астраханская область, г. Камызяк, ул. М.Горького, д.67	180
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Красноярская РБ»)	Астраханская область, с. Красный Яр, ул. Зои Ананьевой, д. 51	250
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Лиманская РБ»)	Астраханская область, Лиманский район, р.п.Лиман, ул.Ленина, д.51	100

19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Наримановская РБ»)	Астраханская область, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Центральная, д. 17	75
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Приволжская РБ»)	Астраханская область, Приволжский район, с.Началово, ул.Ленина, д.108	12
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»)	Астраханская область, Харабалинский район, г.Харабали, 12 квартал, д.15	65
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница» (детское поликлиническое отделение) (далее – ГБУЗ АО «Черноярская РБ»)	Астраханская область, Черноярский район, с.Черный Яр, ул. Маршала Жукова, д.51	50
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск» (детская поликлиника) (далее - ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»)	Астраханская область, Ахтубинский район, ЗАТО Знаменск, ул. Мира, д. 2а	46
24	ГБУЗ АО «ОДКБ» (детский консультативно-диагностический центр)	г. Астрахань, ул.Татищева, д.2а	524

В Астраханской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи детям.

Коечный фонд для детей в медицинских организациях Астраханской области в 2018 году составил 1267 коек.

Профиль коек	Количество коек
всего	1267
аллергологические для детей	21

гинекологические для детей	7
гастроэнтерологические для детей	20
гематологические для детей	7
дерматологические для детей	29
инфекционные для детей	316
кардиологические для детей	19
неврологические для детей	52
нефрологические для детей	21
онкологические для детей	6
оториноларингологические для детей	32
офтальмологические для детей	20
паллиативные для детей	5
педиатрические соматические	282
из них:патологии новорожденных и недоношенных детей	82
койки для новорожденных	26
психиатрические для детей	50
пульмонологические для детей	27
реабилитационные соматические для детей	15
реанимационные	36
из них:реанимационные для новорожденных	21
интенсивной терапии	6
интенсивной терапии для новорожденных	22
ревматологические для детей	5
травматологические для детей	56
ортопедические для детей	11
туберкулезные для детей	100
урологические для детей	15
хирургические для детей	69
нейрохирургические для детей	19
торакальной хирургии для детей	5
эндокринологические для детей	22

Медицинская помощь детям оказывается в педиатрических отделениях с круглосуточным пребыванием в 9 районных больницах – ГБУЗ АО «Ахтубин-

ская районная больница», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», за исключением ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», расположенных близко к городу.

Детские отделения имеются в составе следующих учреждений:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги» (далее – ГБУЗ АО «ОИКБ») - 7 отделений для детей на 240 коек и 6 реанимационных коек для детей;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» – 1 отделение для детей круглосуточного пребывания на 100 коек и отделение дневного пребывания на 40 коек;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» – 1 отделение для детей круглосуточного пребывания на 50 коек;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер» – 1 отделение для детей, включает 12 коек круглосуточного пребывания и 35 коек дневного пребывания;

ГБУЗ АО «ОДКБ» – является медицинской организацией третьего уровня и оказывает первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, и паллиативную медицинскую помощь на 677 коек.

В структуру ГБУЗ АО «ОДКБ» входят 23 круглосуточных отделения, включающих профиль коек по детской хирургии, ожоговой травме, анестезиологии и реанимации, травматологии, сочетанной травмы, педиатрии, урологии, нефрологии, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, гастроэнтерологии, психоневрологии, кардиологии, эндокринологии, отделение реабилитации, отделения патологии новорожденных и недоношенных №1,2, отделение анестезиологии-реанимации для новорожденных, операционный блок для оказания хирургической помощи новорожденным в плановом и экстренном порядке.

В составе ГБУЗ АО «ОДКБ» имеются структурные подразделения:

- базовое структурное подразделение по адресу: ул. Медиков, 6:

структурное подразделение №1 по адресу: ул. Татищева 2А;

структурное подразделение №2 по адресу: ул. Н. Островского, 119;

структурное подразделение №3 по адресу: ул. Ихтиологическая, 1.

Ежегодно в ГБУЗ «ОДКБ» получают лечение более 25 тысяч пациентов, из них 12% составляют дети первого года жизни.

Среднее число оперативных вмешательств более 6 тысяч в год. Средняя длительность пребывания пациента 7,5 койко-дней. Оперативная активность за период с 2015 по 2017 год выросла на 13%. Количество операций за последние

два года выросло на 28%, отмечается рост оперативных вмешательств по профилю «урология» на 23%. До 50% операций проводятся с использованием эндоскопических технологий. Общий показатель летальности среди детей 0 - 17 лет составил 0,16. Показатель летальности среди детей от 0 до 1 года – 0,68. Показатель больничной летальности снизился на 11%, показатель летальности до 1 года – на 10,5%.

Кардиохирургическая помощь детям оказывается в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), кардиологическая помощь – в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер».

Оказание паллиативной медицинской помощи детскому населению в Астраханской области организовано в ГБУЗ АО «ОДКБ» на 5 койках. С 2017 года регион реализует пилотный проект «ИВЛ в домашних условиях», в настоящее время три ребенка получают искусственную вентиляцию легких на дому.

Проводятся скрининговые исследования на наследственные заболевания (фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, галактоземию). За 2018 год обследовано 11632 новорожденных, выявлено – 1 ребенок с фенилкетонурией, 2 ребенка с врожденным гипотиреозом. За 2017 год обследовано 12188 новорожденных (2016 – 14064), выявлено – 3 ребенка с фенилкетонурией, 4 ребенка с врожденным гипотиреозом, 2 ребенка с муковисцидозом и 2 – с адреногенитальным синдромом (2016 - 2 ребенка с фенилкетонурией, 7 детей с врожденным гипотиреозом, 1 ребенок с муковисцидозом и 1 – с адреногенитальным синдромом). Все дети с выявленными наследственными заболеваниями взяты под диспансерное наблюдение, получают лечение и специализированное питание. При всех выявленных случаях заболеваний проводилась уточняющая диагностика. Дети с наследственными заболеваниями находятся на диспансерном наблюдении, получают лечение и специализированное питание.

Проводится аудиологический скрининг новорожденных. В 2018 году обследовано на I первом этапе 11586 детей, что составило 98% от числа родившихся детей (в 2017 году - 12082 ребенка или 98%, в 2016 году – 13872 ребенка или 98%), из них 348 детей с нарушением слуха (в 2017 году – 358 детей, в 2016 году – 482 ребенка).

4.2. Оказание медицинской помощи женщинам

Сохранение репродуктивного здоровья и обеспечение безопасного материнства и детства является одним из приоритетных направлений в деятельности учреждений здравоохранения Астраханской области.

В 2018 году в Астраханской области отмечается снижение темпов рождаемости как в целом по Российской Федерации, так и по Южному федеральному округу. В 2018 году в Астраханской области родилось 11828 новорожденных, что на 493 новорожденных меньше, чем в 2017 году. Показатель рождаемости в

Астраханской области за последние 4 года снизился на 20% и составил 11,6 на 1000 населения (в Российской Федерации – 10,9, в Южном федеральном округе – 10,5). Количество родов в 2016 году – 14214, в 2017 году – 12249, в 2018 году – 11781.

Население Астраханской области составляет 1017514 чел., из них 53% – женское население, женщины фертильного возраста составляют 44%.

Кадры и сеть медицинских учреждений Астраханской области, оказывающих акушерско-гинекологическую и педиатрическую помощь, позволяют обеспечить необходимую доступность медицинской помощи для женщин и детей. В 2018 году обеспеченность врачами акушерами-гинекологами составила 5,51 (2017: Южный федеральный округ – 4,65, Российская Федерация – 4,65), педиатрами – 20,44 (2017: Южный федеральный округ – 15,24, Российская Федерация – 16,32), неонатологами – 40,95 (2017: Южный федеральный округ – 34,25, Российская Федерация – 31,91).

Число медицинских организаций на территории Астраханской области, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по акушерству и гинекологии, – 30.

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н, и методическими рекомендациями «Обоснование потребности в койках акушерского профиля», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации от 10.09.2013 №15-4/3373-08, в области проводится реструктуризация акушерских коек, внедрена этапность оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам.

Все родовспомогательные стационары разделены на 3 группы в зависимости от тяжести акушерской и пренатальной патологии:

- I группа - для беременных с низкой степенью риска развития осложнений в родах и в послеродовом периоде в 8 районных больницах (12,5% коечного фонда);

- II группа - для беременных со средней степенью риска развития осложнений в родах и в послеродовом периоде в ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», в ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» и ГБУЗ АО «Клинический родильный дом» г. Астрахани (59% коечного фонда);

- III группа - для беременных с высокой степенью риска развития осложнений в родах и в послеродовом периоде в ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ - 28,5% коечного фонда. В ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ функционирует 205 коек (патология беременных, патология новорожденных, для беременных и рожениц, гинекологические).

Данная структура позволяет принимать роды почти у 84% беременных в родовспомогательных стационарах областного центра.

ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ осуществляет мониторинг состояния беременных женщин Астраханской области вне зависимости от места постановки на учет, включая женщин, проживающих в сельской местности, что позволяет опера-

тивно принимать решения о необходимости оказания медицинской помощи. Заключительной частью ведения регистра беременных женщин является внесение информации об исходе беременности. После заполнения информации о родоразрешении появляется информация для ведения регистра новорожденных. В свою очередь регистр новорожденных содержит всю специфическую информацию о родах, их течении, что могло повлиять на состояние новорожденного. Осуществляется фиксация основных данных новорожденного, включая первичную вакцинацию, оценку по шкале Апгар, информации об оказанной новорожденному медицинской помощи. Впоследствии данная информация может быть доступна педиатру для дальнейшего наблюдения за состоянием ребенка. Кроме того, вся информация сохранится и будет доступна в случае наступления у матери ребенка новой беременности.

В Астраханской области количество коек реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде – 12, по 6 коек в отделении реанимации и интенсивной терапии в ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ и государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Клинический родильный дом» (далее ГБУЗ АО «КРД»). В 11 районных больницах реанимационная и интенсивная терапия женщинам оказывается на койках отделения реанимации и интенсивной терапии.

Количество гинекологических коек в стационарах ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ и ГБУЗ АО «КРД» составляет 60%. Обеспеченность гинекологическими койками по итогам 2018 года составляет 5,03 на 10 000 женского населения. Количество коек для беременных и рожениц в акушерских стационарах, не обеспеченных круглосуточным дежурством врача акушера-гинеколога в стационаре, – 27, количество коек для беременных и рожениц – 243, число коек патологии беременности – 131.

Одним из наиболее значимых направлений службы родовспоможения и детства является совершенствование ранней диагностики нарушений развития ребенка начиная с дородового периода и их своевременная коррекция. Наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная диагностика, включающая ультразвуковой и биохимический скрининги на сывороточные маркеры матери, программу индивидуального риска, инвазивные методы диагностики (молекулярно-генетические, цитогенетические исследования, секвенирование). Учреждением здравоохранения для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка определено государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Центр охраны здоровья семьи и репродукции». Охват пренатальной (дородовой) диагностикой нарушений развития ребенка по итогам 2018 года составил 87% (2017 – 87%; 2016 – 85%) беременных женщин, вставших на учет в женские консультации в сроке до 14 недель беременности.

4.3. Младенческая и детская смертность

В 2018 году в Астраханской области умер 71 ребенок первого года жизни (2017 – 74; 2016 – 83), показатель младенческой смертности составил 6,0 на 1000 родившихся живыми (2017 – 5,8; 2016 – 5,8). Показатель младенческой смертности в Российской Федерации за 2018 год составил 5,1 на 1000 родившихся живыми (2017 год – 5,5; 2016 – 6,0; 2015 – 6,5), в ЮФО – 4,8 (2017 – 5,1; 2016 – 5,6; 2015 – 6,2). Показатель младенческой смертности в регионе в 2018 году на 20% превышает значение по Российской Федерации (5,1) и на 27,7% по ЮФО (4,8). В структуре младенческой смертности в Астраханской области в 2018 году на первом месте отдельные состояния перинатального периода составили 31 случай или 44% (2017 – 60%, 2016 – 55,5%), на втором месте врожденные аномалии – 12 случаев или 17 % (2017 – 12%, 2016 – 17%) и на третьем месте заболевания нервной системы – 6 случаев или 8,5% (2017 – 3%, 2016 – 6%).

За 2018 год по Астраханской области в возрасте 0-4 лет умерло 90 детей, в 2017 году – 92, в 2016 году – 107 детей. В структуре смертности детей 0-4 лет врожденные аномалии составили в 2018 году 16,7% (в 2017-9,8%, в 2016-15%), внешние причины в 2018 году-15,6% (в 2017-15,2%, в 2016-17,7%), инфекционные и паразитарные заболевания в 2018 году-7,8%, (в 2017-5,4%, в 2016-8,4%), заболевания нервной системы -10% (в 2017-6,5%, в 2016-7,4%).

Показатель детской смертности в Астраханской области в 2018 году составил 61,8 на 100000 детского населения (2017 -58,4; 2016 – 64,5).

За 2018 год по Астраханской области зарегистрировано 140 случаев смерти детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно (2017 – 131, 2016 – 142). В структуре детской смертности внешние причины за 2018 год составили 46 случаев или 33%, в том числе 4 случая до первого года жизни, в 2017 году – 38 или 29%, в том числе 4 случая до первого года жизни, в 2016 году 36 случаев – 25,3% (в том числе 5 случаев у детей первого года жизни). Заболевания нервной системы – 10,7% (в 2017 – 10,0%, в 2016 – 10,6%), новообразования – 2,1% (в 2017 – 3,0%, в 2016 – 1,4%).

4.4. Состояние здоровья детей

В Астраханской области на 01.01.2019 на учете педиатрической службы состояло 226518 детей от 0 до 17 лет включительно, что составило всего 22 % в общей численности населения.

Уровень общей заболеваемости детского населения в возрасте 0-17 лет включительно за 2016-2018 годы изменился незначительно (на 0,4%) и составил в 2018 году 179330,8 на 100 тыс. населения. Среди всех классов заболеваний наибольшая доля (46,9%) приходится на «Болезни органов дыхания», уровень заболеваемости которыми в 2018 году составил 84133,8 на 100 тыс. населения (уровень заболеваемости по данной нозологии за 2016-2018 годы уменьшился на 5,7%). Среди других заболеваний с наибольшей частотой лидируют такие классы, как «Болезни органов пищеварения» – 13616,9 на 100 тыс. населения

или 7,6% от общего числа заболеваний, показатель по которым за 2018 год заметно повысился (на 11,7%), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» - 10090 на 100 тыс. населения или 5,6% от всех заболеваний, уровень которых изменился незначительно (на 1,6%), «Болезни нервной системы» - 10084,2 на 100 тыс. населения или 5,6% всех зарегистрированных заболеваний, показатель по которым в динамике изменился незначительно (на 4,6%), «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» - 8492,5 на 100 тыс. населения или 4,7% всех заболеваний, показатель по которым за 2018 год заметно повысился (на 19,7%). К классам с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний можно отнести «Новообразования» - 1030,3 на 100 тыс. населения или 0,6% от общего числа заболеваний, «Болезни системы кровообращения» - 1493,3 на 100 тыс. населения или 0,8% от всех зарегистрированных заболеваний, уровень которых изменился незначительно (на 2,5%), «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» - 1949,7 на 100 тыс. населения или 1,1% всех заболеваний, показатель по которым в динамике изменился незначительно (на 0,6%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» - 3950,4 на 100 тыс. населения или 2,2% всех заболеваний, показатель по которым за 2018 год заметно уменьшился (на 11,4%). Анализ динамики заболеваемости показал, что наибольшее изменение количества заболеваний зарегистрировано по таким классам, как «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», уровень которого заметно повысился (на 35%), «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» - их уровень заметно повысился (на 31,5%), «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» - их уровень заметно повысился (на 19,7%), а также классов «Болезни кожи и подкожной клетчатки» - их уровень заметно уменьшился (на 11,4%), «Болезни уха и сосцевидного отростка» - их уровень заметно уменьшился (на 6,5%).

В структуре заболеваемости детского населения в возрасте 0 - 4 лет за 2016-2018 годы лидируют «Болезни органов дыхания» - 57,6%, но отмечается снижение на 2,1% по сравнению с 2016 годом. «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» составили в 2018 году 5%, что больше на 1,1% по сравнению с 2016 годом. Отмечается незначительный рост «Инфекционных и паразитарных болезней» до 4,5% в 2018 году, в 2017 - 3,9%, в 2016 - 3,9%. «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» возросли в 2018 году до 2,3%, в 2017 - 2,0%, в 2016 - 1,8%. «Болезни уха и сосцевидного отростка» составили 2,4% - без динамики по сравнению с 2016 годом. «Болезни глаза и его придаточного аппарата» снизились в 2018 году до 2,9%, в 2017 - 3,1%, в 2016 - 4,0%. «Болезни нервной системы» в 2018 году составили 7,5%, в 2017 - 7,8%, в 2016 - 7,2%. «Болезни органов пищеварения» снизились до 2,7% по сравнению с 2016 годом - 3,8%. «Болезни кожи и подкожной клетчатки» - без значительной динамики и составили в 2018 году 2,0%, в 2017 - 1,8%, в 2016 - 2,0%. «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» на прежнем уровне в 2018 году - 1,4%.