



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)**

ПРИКАЗ

«10» 07 2019-г.

г. Грозный

№ 145

г О реализации мероприятий региональной программы «Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

В целях обеспечения реализации на территории Чеченской Республики федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение» в рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям медицинских организаций:

1.1. принять к исполнению региональную программу «Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденную распоряжением Правительства Чеченской Республики от 17.06.2019 г. № 178-р (далее – Программа) (приложение № 1);

2. Утвердить:

2.1. План-график профилактических медицинских осмотров детей в возрасте 15-17 лет в 2019 г.: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-androлогами (приложение № 2);

2.2. План-график обучения специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах в 2019 г. (приложение № 3);

2.3. План информационно-коммуникационных мероприятий на 2019 г. (приложение № 4);

2.4. Отчет по профилактическим медицинским осмотрам детей в возрасте 15-17 лет в 2019 году: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-androлогами (приложение № 5);

2.5. Отчет по обучению специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах в 2019 г. (приложение № 6);

2.6. Отчет по информационно-коммуникационным мероприятиям на 2019 г. (приложение № 7);

3. Главным врачам медицинских организаций Чеченской Республики:

3.1. Представлять отчеты в соответствии с приложениями № 5, № 6, № 7, за личной подписью, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, на электронный адрес: detstvo_mz@mail.ru.

3.2. Руководствоваться в своей работе:

- приказом Минздрава России от 07.03.2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

- приказом Минздрава России от 10.08.2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

- приказом Минздрава России от 22.05.2018 г. № 260 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций» (в редакции от 31.10.2018 г. № 737);

- приказом Минздрава ЧР от 28.06.2019 г. № 133 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» в Чеченской Республике»;

- приказом Минздрава ЧР от 20.12.2018 г. № 328 «О порядке маршрутизации детского населения Чеченской Республики»;

- распоряжением Минздрава ЧР от 15.01.2019 г. № 4 «О мониторинге региональных проектов».

4. Руководителю ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр» ежемесячно, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным, представлять анализ динамики показателей Программы в разрезе медицинских организаций, в соответствии с распоряжением Минздрава ЧР от 15.01.2019 г. № 4 «О мониторинге региональных проектов».

5. Начальнику отдела детства Минздрава ЧР ежемесячно проводить мониторинг динамики показателей Программы в разрезе медицинских организаций.

6. Главным штатным и внештатным детским специалистам Министерства здравоохранения Чеченской Республики (далее – Минздрав ЧР) оказывать организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения в организации медицинской помощи детям по профилям в соответствии с действующими нормативными актами.

7. Персональную ответственность за реализацию мероприятий и достижения целевых показателей Программы возлагаю на руководителей медицинских организаций.

8. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ

до руководителей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому и взрослому населению, главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Чеченской Республики, территориальному Фонду обязательного медицинского страхования, а также территориальной страховой компании МАКС-М.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики Гадаева А.А.

Министр



Э.А. Сулейманов

План-график профилактических медицинских осмотров детей в возрасте 15-17 лет
в 2019 году: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами
детскими урологами-андрологами

№	Медицинские организации	Количество подростков по данным переписи		План охвата на 2019 г.	
		Ю	Д	Ю	Д
1	ГБУ «Аргунская ГБ №1»	999	1001	599	601
2	ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»	1602	1775	961	1065
3	ГБУ «Веденская ЦРБ»	567	587	340	352
4	ГБУ «Грозненская ЦРБ»	3667	3700	2200	2220
5	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	4497	4447	2698	2668
6	ГБУ «ДКБ № 2 г. Грозный»	1096	1103	658	662
7	ГБУ «ДП № 1 г. Грозный»	1617	1510	970	906
8	ГБУ «ДП № 3 г. Грозный»	1740	1622	1044	973
9	ГБУ «ДП № 4 г. Грозный»	916	898	550	539
10	ГБУ «ДП № 5 г. Грозный»	1409	1526	845	916
11	ГБУ «Курчалойская ЦРБ»	2760	2843	1656	1706
12	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	1664	1597	998	958
13	ГБУ «Наурская ЦРБ»	1289	1301	773	781
14	ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»	1395	1331	837	799
15	ГБУ «Сунженская ЦРБ»	553	547	332	328
16	ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ»	3624	3693	2174	2216
17	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	3037	2950	1822	1770
18	ГБУ «Шатойская МРБ»	368	309	221	185
19	ГБУ «Шелковская ЦРБ»	1431	1327	859	796
	ИТОГО:	34231	34067	20539	20440

План-график обучения специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах в 2019 г.

№	Медицинские организации	1 квартал				2 квартал				3 квартал				4 квартал				ИТОГО:			
		акуш-гин	анес-реан	неонат	педиатр	акуш-гин	анес-реан	неонат	педиатр	акуш-гин	анес-реан	неонат	педиатр	акуш-гин	анес-реан	неонат	педиатр	акуш-гин	анес-реан	неонат	педиатр
1	ГБУ «Аргунская ГБ №1»					3		1					2				5	1	1	0	
2	ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»											1	1	3	2		4	2	1	1	7
3	ГБУ «Веденская ЦРБ»																0	0	0	0	
4	ГБУ «Грозненская ЦРБ»													2			2	0	0	0	
5	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»					1				1	1	1		2	1	1	4	2	2	0	
6	ГБУ «ДКБ № 2 г. Грозный»												3			3	0	0	0	6	
7	ГБУ «ДП № 1 г. Грозный»																0	0	0	0	
8	ГБУ «ДП № 3 г. Грозный»																0	0	0	0	
9	ГБУ «ДП № 4 г. Грозный»								1				1			1	0	0	0	3	
10	ГБУ «ДП № 5 г. Грозный»									1			1			2	1	0	0	3	
11	ГБУ «Курчалойская ЦРБ»	2															2	0	0	0	
12	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»							1	2		1		3				5	0	1	1	
13	ГБУ «Наурская ЦРБ»	3				2	1										5	1	0	0	
14	ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»						1			1	2		1	1	2	1	2	5	0	2	
15	ГБУ «Сунженская ЦРБ»					2		1	2								2	0	1	2	
16	ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ»	2	1	1	2	2	1	1	2	4	1	1	3	4	1	0	4	12	4	3	11
17	ГБУ «Шалинская ЦРБ»		1			3	3	1		3				2			8	4	1	0	
18	ГБУ «Шатойская МРБ»											1					0	0	0	1	
19	ГБУ «Шелковская ЦРБ»					1	1					1					1	1	1	0	
20	ГБУ "Родильный дом"					5											5	0	0	0	
21	ГБУ "РКЦОЗМир"	5				9				11							25	0	0	0	
22	ГБУ "ГБ № 4" акушерский корпус					10	2	4			2						10	4	4	0	
	ИТОГО:	12	2	1	2	49	9	8	6	23	8	5	13	18	4	1	15	91	23	15	36

План по информационно-коммуникационным мероприятиям на 2019 г.

Одним из результатов федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» является увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (далее – Приказ № 514н): девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами урологами-андрологами с целью сохранения репродуктивного здоровья подростков.

Данный результат обеспечивается путем проведения информационно-коммуникационной кампании, направленной на повышение приверженности подростков и их родителей к профилактическим осмотрам: девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами урологами-андрологами.

Контрольной точкой по данному мероприятию в 2019 г. является 60% охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами урологами-андрологами с целью сохранения репродуктивного здоровья у подрастающего поколения.

С целью выполнения результата необходимо в каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению, организовать проведение соответствующих мероприятий:

- определить ежемесячный план-график осмотра детей этой группы, предусматривающий годовой охват не менее 60% в соответствии с приложением № 2;
- обеспечить наличие соответствующих медицинских кадров (детских урологов-андрологов, акушеров-гинекологов в соответствии с Приказом № 514н);
- провести разъяснительную работу среди подростков и их родителей/законных представителей о важности этих осмотров;
- организовать мониторинг охвата и качества проводимых осмотров.

Отчет по профилактическим медицинским осмотрам детей в возрасте 15-17 лет в
2019 году: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами
детскими урологами-андрологами
(ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным)

Наименование медицинской организации

За период _____ 2019 г.
(месяц)

№		месяц	
		план	факт
1	юношей		
2	девушек		
3	выявлена патология репродуктивной системы	х	
4	направлено на 2 этап	х	

Отчет по обучению специалистов в области перинатологии, неонатологии и
педиатрии в симуляционных центрах в 2019 г.
(ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным)

Наименование медицинской организации

За период _____ 2019 г.
(месяц)

№	Ф.И.О.	специальность	должность	Сроки прохождения цикла	На базе какого учреждения
1	Иванова Любовь Ивановна*	неонатолог	неонатолог ОПН	01.06.2019 – 14.06.2019	РНИИАП г. Ростов-на-Дону
2					

*образец заполнения

Отчет по информационно-коммуникационным мероприятиям на 2019 г.*
(ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным)

Наименование мероприятия	Примеры названия лекций, конференций	Кол-во разработанных лекций, конференций	Число слушателей
Конференция	Конференция "Здоровый образ жизни и охрана здоровья"	2	200 слушателей
	Научно-практическая конференция "Репродуктивное здоровье девочек: основные проблемы и перспективы развития"		1200 слушателей
Лекция	"Половое воспитание подростков"	3	100 слушателей
	"Проблемы укрепления здоровья в детском и подростковом периоде"		245 слушателей
	"Проблемы полового воспитания в формировании ЗОЖ"		314 слушателей
Акция	"Нет наркотикам"	1	1000 слушателей
	Примеры названия печатных материалов	Кол-во разработанных печатных материалов	Кол-во экземпляров
Печатные издания	статья "Профилактика детского травматизма" (в газетах «Медицинский вестник», «Вести республики», «Хьехархо»)	3	4500 экземпляров
	бюллетень "Основы здорового образа жизни"		500 экземпляров
	постер "Твое репродуктивное здоровье"		100 экземпляров
	Название мероприятий	Кол-во мероприятий	Число продемонстрированного материала
Мероприятия с привлечением СМИ	телепередача "На страже здоровья», тема «Вакцинопрофилактика населения"	3	3 эфира
	радиопрограмма "Профилактика заболеваний репродуктивной системы в подростковом возрасте"		2 эфира
	Интернет-ресурс ролик "Молодёжь за здоровый образ жизни" на странице в Инстаграм		1000 просмотров на интернет-портале
ИТОГО: 12			

*образец заполнения



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ПРАВИТЕЛЬСТВО

РАСПОРЯЖЕНИЕ

14.06.2019

№ 148-Р

г. Грозный

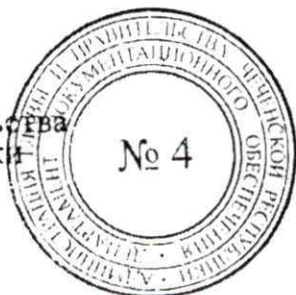
**Об утверждении региональной программы
«Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая
создание современной инфраструктуры оказания помощи детям»**

В целях обеспечения реализации на территории Чеченской Республики федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение» в рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям».

2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики Ахмадова Ш.С.

Председатель Правительства
Чеченской Республики



М.М. Хучиев



УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства
Чеченской Республики

от 17.06.2019 № 178-Р

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ ДЕТСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ, ВКЛЮЧАЯ СОЗДАНИЕ
СОВРЕМЕННОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ
ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ»**

Паспорт
региональной программы «Развитие детского здравоохранения
в Чеченской Республике, включая создание современной
инфраструктуры оказания помощи детям»

Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Участники программы	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации; Министерство труда, занятости и социального развития Чеченской Республики; Министерство Чеченской Республики по делам молодежи; Министерство образования и науки Чеченской Республики; Министерство финансов чеченской республики; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Чеченской Республике
Цели программы	Снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Чеченской Республике до 6,8 на 1000 родившихся живыми, путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям
Задачи программы	Создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям; Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям; Развитие профилактического направления медицинской помощи детям; Улучшение репродуктивного здоровья подростков; Актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным; Повышение квалификации врачей акушер-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров; Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям; Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-социальной помощи детям»; Развитие профилактической направленности педиатрической службы; Внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций
Целевые индикаторы и показатели программы	Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми - 6,8; Доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах – 72,0 % Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми – 9,8; Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста – 69,8.

	<p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями – 39,5%;</p> <p>Охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам) – 80,0%;</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 90,0%;</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – 90,0%;</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения – 90,0%;</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения – 90,0%;</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ – 95,0%.</p>																																																																																																						
Сроки реализации программы	2019-2024 годы																																																																																																						
Объем и источники финансирования программы	<table> <tr> <td>Общий объем финансирования программы -</td> <td>руб.</td> <td>1 614,679 млн</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td></td> <td>942,285 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет</td> <td></td> <td>49,594 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники</td> <td></td> <td>622,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>Общий объем финансирования программы по годам:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>в 2019 году -</td> <td></td> <td>654,345 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td></td> <td>523,018 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет</td> <td></td> <td>27,527 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2020 году -</td> <td></td> <td>545,134 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td></td> <td>419,267 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет</td> <td></td> <td>22,067 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2021 году -</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td></td> <td>0,000 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет</td> <td></td> <td>0,000 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2022 году -</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td></td> <td>0,000 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет</td> <td></td> <td>0,000 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2023 году -</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td></td> <td>0,000 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет</td> <td></td> <td>0,000 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2024 году -</td> <td></td> <td>103,800 млн руб.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><i>в том числе по источникам:</i></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td></td> <td>0,000 млн руб.</td> </tr> </table>	Общий объем финансирования программы -	руб.	1 614,679 млн	<i>в том числе по источникам:</i>			федеральный бюджет		942,285 млн руб.	республиканский бюджет		49,594 млн руб.	внебюджетные источники		622,800 млн руб.	Общий объем финансирования программы по годам:			в 2019 году -		654,345 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>			федеральный бюджет		523,018 млн руб.	республиканский бюджет		27,527 млн руб.	внебюджетные источники		103,800 млн руб.	в 2020 году -		545,134 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>			федеральный бюджет		419,267 млн руб.	республиканский бюджет		22,067 млн руб.	внебюджетные источники		103,800 млн руб.	в 2021 году -		103,800 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>			федеральный бюджет		0,000 млн руб.	республиканский бюджет		0,000 млн руб.	внебюджетные источники		103,800 млн руб.	в 2022 году -		103,800 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>			федеральный бюджет		0,000 млн руб.	республиканский бюджет		0,000 млн руб.	внебюджетные источники		103,800 млн руб.	в 2023 году -		103,800 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>			федеральный бюджет		0,000 млн руб.	республиканский бюджет		0,000 млн руб.	внебюджетные источники		103,800 млн руб.	в 2024 году -		103,800 млн руб.	<i>в том числе по источникам:</i>			федеральный бюджет		0,000 млн руб.
Общий объем финансирования программы -	руб.	1 614,679 млн																																																																																																					
<i>в том числе по источникам:</i>																																																																																																							
федеральный бюджет		942,285 млн руб.																																																																																																					
республиканский бюджет		49,594 млн руб.																																																																																																					
внебюджетные источники		622,800 млн руб.																																																																																																					
Общий объем финансирования программы по годам:																																																																																																							
в 2019 году -		654,345 млн руб.																																																																																																					
<i>в том числе по источникам:</i>																																																																																																							
федеральный бюджет		523,018 млн руб.																																																																																																					
республиканский бюджет		27,527 млн руб.																																																																																																					
внебюджетные источники		103,800 млн руб.																																																																																																					
в 2020 году -		545,134 млн руб.																																																																																																					
<i>в том числе по источникам:</i>																																																																																																							
федеральный бюджет		419,267 млн руб.																																																																																																					
республиканский бюджет		22,067 млн руб.																																																																																																					
внебюджетные источники		103,800 млн руб.																																																																																																					
в 2021 году -		103,800 млн руб.																																																																																																					
<i>в том числе по источникам:</i>																																																																																																							
федеральный бюджет		0,000 млн руб.																																																																																																					
республиканский бюджет		0,000 млн руб.																																																																																																					
внебюджетные источники		103,800 млн руб.																																																																																																					
в 2022 году -		103,800 млн руб.																																																																																																					
<i>в том числе по источникам:</i>																																																																																																							
федеральный бюджет		0,000 млн руб.																																																																																																					
республиканский бюджет		0,000 млн руб.																																																																																																					
внебюджетные источники		103,800 млн руб.																																																																																																					
в 2023 году -		103,800 млн руб.																																																																																																					
<i>в том числе по источникам:</i>																																																																																																							
федеральный бюджет		0,000 млн руб.																																																																																																					
республиканский бюджет		0,000 млн руб.																																																																																																					
внебюджетные источники		103,800 млн руб.																																																																																																					
в 2024 году -		103,800 млн руб.																																																																																																					
<i>в том числе по источникам:</i>																																																																																																							
федеральный бюджет		0,000 млн руб.																																																																																																					

	республиканский бюджет	0,000 млн руб.
	внебюджетные источники	103,800 млн руб.
Ожидаемые результаты реализации программы	<p>Снижение показателя смертности детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми до 6,8 к 2024 году;</p> <p>Увеличение доли преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах до 72,0 % к 2024 году;</p> <p>Снижение показателя смертности детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми до 9,8 к 2024 году;</p> <p>Снижение показателя смертности детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 69,8 к 2024 году;</p> <p>Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 39,5 % к 2024 году;</p> <p>Увеличение охвата детей в возрасте 15-17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам) до 80,0 % к 2024 году;</p> <p>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 до 90,0 % к 2024 году;</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90,0 % к 2024 году;</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90,0 % к 2024 году;</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения до 90,0 % к 2024 году;</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 95,0 % к 2024 году;</p> <p>Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-социальной помощи детям»:</p> <p style="padding-left: 40px;">в 2019 году – 20,0 %;</p> <p style="padding-left: 40px;">в 2020 году – 95,0 %;</p> <p>Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей:</p> <p style="padding-left: 40px;">в 2019 году - 20,0 %;</p> <p style="padding-left: 40px;">в 2020 году - 95,0 %;</p> <p>Обучение к 2024 году 663 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах;</p> <p>Оказание медицинской помощи 141,5 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период</p> <p>Увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет до 80,0 % (не менее);</p> <p>Увеличения доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:</p> <p style="padding-left: 40px;">в 2019 году до 0,4 %;</p> <p style="padding-left: 40px;">в 2020 году до 0,45 %.</p>	

Введение

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям» создана на основе регионального проекта «Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям», утвержденного распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13 декабря 2018 г. № 350-р (в редакции от 04.02.2019 г. № 42-р). Программа направлена на достижение основного целевого показателя - снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Чеченской Республике до 6,8 на 1000 родившихся живыми. Основными направлениями программы являются:

создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям;

развитие профилактического направления медицинской помощи детям;

улучшение репродуктивного здоровья подростков;

актуализация схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным;

повышение квалификации врачей акушер-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров.

Формирование региональной программы выполнено с учетом паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания помощи детям», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение», утвержденного 14 декабря 2018 г., в рамках, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации до 2024 года», а также в соответствии с государственной программой Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2019-2025 годы, утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20.

Исполнители региональной программы

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте в %
1.	Руководитель регионального проекта	Гадаев А.А.	Заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	Э.А. Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики	10
2.	Администратор регионального	Саратова Э.С.	Директор департамента	Гадаев А.А., заместитель министра	20

	проекта		материнства и детства Минздрава ЧР	здравоохранения Чеченской Республики	
Общие организационные мероприятия по проекту					
3.	Участник регионального проекта	Саратова Э.С.	Директор департамента материнства и детства Минздрава ЧР	Гадаев А.А., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	20
Разработка и утверждение региональной программы					
4.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Гадаев А.А.	Заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	Э.А. Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики	10
5.	Участник регионального проекта	Саратова Э.С.	Директор департамента материнства и детства Минздрава ЧР	Гадаев А.А., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	20
6.	Участник регионального проекта	Ирбанева Т.Ю.	Начальник отдела детства Минздрава ЧР	Саратова Э.С., директор департамента материнства и детства Минздрава ЧР	30
В симуляционных центрах будет обучено не менее 663 специалиста в области перинатологии, неонатологии и педиатрии					
7.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Исакова П.В.	Заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	Э.А. Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики	10
8.	Участник регионального проекта	Дажикаев А.М.А.	Начальник отдела кадров Минздрава ЧР	Бичуев Л.И., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	30
9.	Участник регионального проекта	Идалова М.К.	Ведущий специалист отдела кадров	Дажикаева М.А., начальник отдела кадров Минздрава ЧР	30
Не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
10.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Загалаев У.Б.	Заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	Э.А. Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики	10
11.	Участник регионального проекта	Даудов Х.М.	Начальник отдела материально-технического обеспечения Минздрава ЧР	Загалаев У.Б., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	30
12.	Участник регионального проекта	Магамадов З.Н.	Начальник отдела капитального строительства Минздрава ЧР	Загалаев У.Б., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	30

				Республики	
Не менее чем до 80 % будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами					
13.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Гадаев А.А.	Заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	Э.А. Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики	10
14.	Участник регионального проекта	Саратова Э.С.	Директор департамента материнства и детства Минздрава ЧР	Гадаев А.А., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	30
15.	Участник регионального проекта	Ирбанева Т.Ю.	Начальник отдела детства Минздрава ЧР	Саратова Э.С., директор департамента материнства и детства Минздрава ЧР	20
Построен инфекционный корпус детской республиканской клинической больницы					
16.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Загалаев У.Б.	Заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	Э.А. Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики	10
17.	Участник регионального проекта	Магамадов З.Н.	Начальник отдела капитального строительства Минздрава ЧР	Загалаев У.Б., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	30
18.	Участник регионального проекта	Даудов Х.М.	Начальник отдела материально-технического обеспечения Минздрава ЧР	Загалаев У.Б., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	30
Будет оказана медицинская помощь не менее 141,5 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов					
19.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Гадаев А.А.	Заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	Э.А. Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики	10
20.	Участник регионального проекта	Саратова Э.С.	Директор департамента материнства и детства Минздрава ЧР	Гадаев А.А., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	30
21.	Участник регионального проекта	Даудов Х.М.	Начальник отдела материально-технического обеспечения Минздрава ЧР	Загалаев У.Б., заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики	30
22.	Участник регионального проекта	Тарамова Л.В.	Начальник отдела материнства Минздрава ЧР	Саратова Э.С., директор департамента материнства и детства Минздрава ЧР	20

Сроки и этапы реализации программы

Программа реализуется в 2019 – 2024 годах. Мероприятия разбиты на 6 этапов по годам:

- 1 этап 2019 год:
- 2 этап 2020 год:
- 3 этап 2021 год:
- 4 этап 2022 год:
- 5 этап 2023 год:
- 6 этап 2024 год.

Цель программы

Целью программы является: снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Чеченской Республике до 6,8 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, а также профилактики заболеваемости.

Задача программы

1. Снижение младенческой смертности к 2024 году до 6,8 на 1000 родившихся живыми.

Достижение данного показателя возможно путем:
строгого соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи:

обеспечения кадрами организаций родовспоможения и педиатрических 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 на базе симуляционных центров:

обеспечения бесперебойной работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами на базе ГБУ «Родильный дом» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде:

обеспечения бесперебойной работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами на базе ГБУ «Родильный дом» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным:

внедрения 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;

организации проведения телемедицинских консультаций республиканскими медицинскими организациями третьего уровня с Научными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения,

оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

совершенствования работы медико-генетического центра на базе ГБУ «Родильный дом» в целях своевременного и качественного проведения I и II скрининга беременным женщинам;

совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении на базе ГБУ «Родильный дом» и ГБУ «Республиканский центр охраны здоровья матери и ребенка им. А.Н. Кадыровой».

2. Увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальном центре до 72 %.

В Чеченской Республике нет перинатального центра, но функции перинатального центра возложены на учреждение третьей акушерской группы ГБУ «Родильный дом». Достижение данного показателя возможно путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин группы высокого перинатального риска и с преждевременными родами при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами организаций родовспоможения и педиатрических 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 на базе симуляционных центров;

обеспечения бесперебойной работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами на базе ГБУ «Родильный дом» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

обеспечения бесперебойной работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами на базе ГБУ «Родильный дом» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным.

3. Снижение смертности детей в возрасте 0-4 года к 2024 году до 9,8 на 1000 родившихся живыми.

Достижение данного показателя возможно путем:

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению;

повышения квалификации специалистов в области неонатологии и педиатрии, а также навыкам оказания неотложной помощи, в том числе на базе симуляционных центров:

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям первого года жизни;

организации внедрения в практику центральных районных медицинских организаций проведения телемедицинских консультаций с педиатрическими учреждениями 2-го и 3-го уровня (ГБУ «ДКБ № 2 г. Грозный, ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»);

организации проведения телемедицинских консультаций республиканскими медицинскими организациями третьего уровня с Научными медицинскими исследовательскими центрами;

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

совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению;

развития профилактической направленности педиатрической службы Чеченской Республики.

4. Снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет к 2024 году до 69,8 на 100 000 детей соответствующего возраста».

Достижение данного показателя возможно путем:

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению;

повышения квалификации специалистов в области неонатологии и педиатрии, а также навыкам оказания неотложной помощи, в том числе на базе симуляционных центров:

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям и подросткам;

организации внедрения в практику центральных районных медицинских организаций проведения телемедицинских консультаций с педиатрическими учреждениями 2-го и 3-го уровня (ГБУ «ДКБ № 2 г. Грозный, ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»);

организации проведения телемедицинских консультаций республиканскими медицинскими организациями третьего уровня с Научными медицинскими исследовательскими центрами;

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

совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению;

развития профилактической направленности педиатрической службы Чеченской Республики:

проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей и их родителей (или иных законных представителей):

профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних путем межведомственного взаимодействия с Министерством труда, занятости и социального развития Чеченской Республики, Министерством образования и науки Чеченской Республики, подразделениями по делам несовершеннолетних органов внутренних дел по Чеченской Республике, Министерством Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации, Министерством Чеченской Республики по делам молодежи, территориальными органами местного самоуправления:

профилактики детского травматизма, особенно в период летних школьных каникул, путем взаимодействия с Министерством образования и науки Чеченской Республики, подразделениями по делам несовершеннолетних органов внутренних дел по Чеченской Республике, Министерством Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации, Министерством Чеченской Республики по делам молодежи:

профилактики смертности детского населения от внешних причин, в том числе от суицидов, дорожно-транспортных происшествий, несчастных случаев, путем взаимодействия с Министерством образования и науки Чеченской Республики, подразделениями по делам несовершеннолетних органов внутренних дел по Чеченской Республике, Министерством Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации.

5. Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 39,5 %.

Достижение данного показателя возможно путем:

улучшения качества и доступности, оказываемой медицинской помощи детскому населению за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики, а также 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 и их родителей (или иных законных представителей):

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи.

6. 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 к 2024 году до 90 %.

Достижение данного показателя возможно путем:

улучшения качества и доступности, оказываемой медицинской помощи детскому населению за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики, а также 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 и их родителей (или иных законных представителей);

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторно-поликлиническом звене (увеличение коек дневного пребывания, что позволит снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров);

развития «школьной медицины».

7. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 95 %.

Достижение данного показателя возможно путем:

улучшения качества и доступности, оказываемой медицинской помощи детскому населению за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики, а также 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 и их родителей (или иных законных представителей);

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторно-поликлиническом звене (увеличение коек дневного пребывания, что позволит снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров);

развития «школьной медицины».

8. Увеличение охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами к 2024 году до 80 %.

Достижение данного показателя возможно путем:

проведения ежемесячного 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, оказываемой медицинской помощи детскому населению за счет дооснащения медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики, а также реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей и их родителей (или иных законных представителей);

внедрения технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;

обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, врачами акушерами-гинекологами, врачами-детскими урологами-андрологами, а также повышение их квалификации;

использования выездных форм при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

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

- развития системы внутреннего контроля качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

- проведения Министерством здравоохранения Чеченской Республики аудита педиатрической службы, направленного на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения Чеченской Республики

По данным осенней переписи детского населения 2018 года в Чеченской Республике проживает детей от 0 до 17 лет включительно – 492 168 (34,3 % от всего населения республики), из них детей до 14 лет – 398 283, подростков 15-17 лет – 68 298.

В республике 6 городов и городское детское население составляет – 183 727 человек (37,3%), в том числе:

- г. Грозный - 95 691 детей.

- г. Аргун – 15 242 детей.

- г. Гудермес – 23 712 детей.

- г. Урус-Мартан – 23 763 детей.

- г. Шали – 17 214 детей.

- Курчалой – 8 105 детей.

Сельское детское население составляет – 308 441 детей (62,7%).

В Чеченской Республике на протяжении последнего десятилетия отмечается самая высокая рождаемость по Российской Федерации. В 2018 году в республике родилось 29 277 детей и показатель рождаемости составил 20,2 на 1000 родившихся живыми.

Одним из важнейших медицинских показателей, характеризующих здоровье детского населения, а также уровень социально-экономического благополучия общества в целом, является показатель детской смертности. Основной составляющей частью этого показателя является младенческая смертность.

Показатель младенческой смертности по итогам 2018 г. составил – 6,6 на 1000 родившихся живыми, и по сравнению с 2017 г. снизился на 28,3 %.

Удельный вес в структуре детской смертности этот показатель составил – 64,6 %.

Показатель детской смертности составил в 2018 г. 69,8 на 100 000 детского населения, и по сравнению с 2017 г. снизился на 8%.

Служба родовспоможения в Чеченской Республике организована по принципу трехуровневой системы.

Акушерско-гинекологическая помощь оказывается в 15 учреждениях родовспоможения, в 21 гинекологических отделениях, 25 женских консультациях в составе поликлиник.

В 2018 году в республике было развернуто 1 355 акушерско-гинекологических коек: для беременных и рожениц - 525 коек, патологии беременности - 285, гинекологических коек 545, в т.ч. 5 коек детской гинекологии.

Медицинские организации разделены на 3 группы по степени перинатального риска:

Первая группа – это акушерские стационары, входящие в состав центральных районных больниц I уровня, в данных медицинских организациях оказывается медицинская помощь беременным с низким риском перинатальных факторов. Принимаются роды в сроке 37 недель и выше. К I группе отнесены: ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ», ГБУ «Веденская ЦРБ», ГБУ «Курчалоевская ЦРБ», ГБУ «Надтеречная ЦРБ», ГБУ «Наурская ЦРБ», ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ», ГБУ «Сунженская ЦРБ», ГБУ «Шатойская ЦРБ», ГБУ «Шелковская ЦРБ», ГБУ «Аргунская ГБ №1».

Вторая А группа – это акушерские стационары, оказывающие медицинскую помощь беременным женщинам «средней» степени перинатального риска, с круглосуточными дежурствами акушера-гинеколога, анестезиолога-реаниматолога, неонатолога и имеющие в своем составе палаты (отделения) реанимации и интенсивной терапии для женщин и ПИТ для новорожденных. В учреждении II А группы принимаются роды в сроке беременности 37 недель и выше. Ко II А группе отнесено ГБУ «Шалинская ЦРБ».

Вторая В группа – медицинские организации с круглосуточными дежурствами акушера-гинеколога, анестезиолога-реаниматолога, неонатолога и имеющие в своем составе палаты (отделения) реанимации и интенсивной терапии для женщин и новорожденных. В учреждениях II В группы принимаются роды в сроке беременности 34-36 недель и выше. Ко II В группе отнесены - ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ», ГБУ «Гудермесская ЦРБ».

Третья А группа – это акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), оказывающие медицинскую помощь беременным женщинам «высокой» степени перинатального риска.

К третьей А группе отнесены:

ГБУ «РКЦОЗМиР им. Айманн Кадыровой», куда поступают беременные женщины низкого и среднего риска из г. Грозный и Грозненского района в сроке беременности 34-36 недель и выше;

ГБУ «Родильный дом», куда поступают беременные женщины группы высокого риска из всей республики и все случаи преждевременных родов в сроке 22-33 недель включительно.

Разработан лист маршрутизации беременных женщин, утвержденный Приказом Минздрава ЧР от 13.04.2018 г. № 80 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования репродуктивных технологий)» в Чеченской Республике.

С целью выявления беременных и большего охвата диспансерным наблюдением женщин издан приказ Минздрава ЧР от 13.01.2016 г. № 14 «О совершенствовании деятельности выездных мобильных бригад в службе родовспоможения», в медицинских учреждениях организована работа мобильных бригад, осуществляющих наблюдение женщин в отдаленных районах. А также осуществляются подворовые обходы с целью раннего выявления беременных женщин. Открыта Республиканская медико-генетическая консультация на базе ГБУ «Родильный дом», а также 3 межрайонных кабинета медико-генетической консультации в межрайонных центрах: ГБУ «Шалинская ЦРБ», ГБУ «Гудермесская ЦРБ», ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ».

Учитывая, что в республике нет перинатального центра, с января 2018 г. ГБУ «Родильный дом» начало функционировать как учреждение третьего уровня, проведена централизация неонатальной службы:

- увеличена мощность акушерского стационара на 100 коек (койки для беременных и рожениц с 45 довели до 100 коек, ОПБ с 45 - до 50);

- развернуто 80 коек отделения патологии новорожденных (с делением на внутренний и внешний потоки), в т.ч. 24 койки реанимации новорожденных, а также 10 койками неонатальной хирургии;

- пересмотрена маршрутизация (кроме того, учитывая рекомендации федеральной аудиторской группы) и поток всех беременных группы высокого риска переориентирован на ГБУ «Родильный дом», а также преждевременные роды в сроках 22 - 33 недель.

Учитывая приоритетность направления вопросов охраны здоровья матери и ребенка, Министерством здравоохранения Чеченской Республики проводится планомерная работа с целью снижения материнской и детской (младенческой) смертности:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений;

- перепрофилирование ГБУ «Родильный дом» в Перинатальный центр;

- информирование населения о необходимости ранней постановке на учет в женские консультации при беременности;

- повышение квалификации кадров;

- проведение пренатальной диагностики нарушений развития плода;

- тесное взаимодействие с органами местного самоуправления, духовенством и полицией.

ежедневный мониторинг детской (младенческой) и материнской смертности:

проведение разборов по всем случаям детской и материнской смертности:

аудит работы детских и родовспомогательных учреждений:

мониторинг за внедрением клинических рекомендаций/протоколов:

усиление внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи.

Также проводится работа, направленная на повышение рождаемости в части касающейся системы здравоохранения:

1. Улучшение репродуктивного здоровья населения, применение вспомогательных репродуктивных технологий:

проведение медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних с целью раннего выявления отклонений состояния здоровья:

обеспечение обследования беременных женщин группы высокого риска с последующим выполнением программ лечения:

увеличение объемов ЭКО с целью лечения бесплодия.

2. Профилактика и снижение числа аборт:

организация доабортного консультирования специалистами-психологами:

открытие кабинетов медико-социальной помощи в женских консультациях:

включение в оценку эффективности работы врача женской консультации показателя «Число отказов женщин от прерывания беременности после проведенного консультирования»:

проведение ежегодных информационно – просветительских мероприятий по профилактике абортов «Подари мне жизнь».

В 2018 году в родильных стационарах медицинских организаций ЧР принято родов - 29 012, что на 77 родов меньше, чем в 2017 году.

Принято 16 430 (56,6 %) нормальных родов (в РФ 38,4 %).

Доля нормальных родов увеличилась по сравнению 2017 годом на 26 % (2017 г. - 44,6 %). От всех родов 43,4 % были патологическими.

Преждевременные роды составили 4,5 % от всех родов (РФ 5,7 %), данный показатель снизился по сравнению с прошлым годом на 8,1 % (2017 год – 4,9 %).

Общая заболеваемость детей от 0 до 17 лет в 2018 году снизилась на 3,5% раза по сравнению с 2017 годом. Снижение заболеваемости произошло за счет инфекционных заболеваний, болезней кровеносных органов, психических расстройств и расстройств поведения, болезней эндокринной системы, а также травм, отравлений и последствий воздействия внешних причин. Но при этом следует отметить увеличение числа болезней нервной системы, заболеваний глаза и придаточного аппарата, уха и сосцевидного отростка, болезней органов пищеварения. На диспансерном учете по поводу заболеваний находятся 44 897 детей, что по сравнению с 2017 годом больше

на 1 769 детей. Из них дети до 14 лет составили - 40 088 (2017 г. - 38 593), подростки - 4 809 (2017 г. - 4 535) человек.

В 2018 году состояло на диспансерном учёте 32 119 детей инвалидов, что на 2 021 ребенка больше чем в предыдущем году. Показатель инвалидности на 10 тысяч детского населения в 2018 году составил 601,2.

С впервые установленной инвалидностью в 2018 году взято на учёт - 1 325, что на 633 меньше, чем в 2017 году. Показатель впервые выявленной инвалидности на 10 тысяч детского населения - 24,8 (2017 г. 36,6) (РФ - 25,5%). Наибольший удельный вес в возрастной структуре детской инвалидности занимают дети 5 - 9 лет - 36,8 %. На втором месте возрастная группа детей 10-14 лет - 35,9 %, на третьем месте дети до 4 лет - 14,0 %. При распределении детей-инвалидов по заболеваниям ведущее место, как и в предыдущем году, занимают заболевания нервной системы - 32,2 %, затем врожденные anomalies - 14,7 %, болезни органов дыхания - 13,7 %.

Лечебно-профилактическая помощь детскому населению республики оказывается:

Республиканской детской клинической больницей (РДКБ):

Консультативной поликлиникой РДКБ на 500 посещений в смену;

Детской городской клинической больницей № 2 г. Грозный (ДГКБ №2):

Детской консультацией при ДГКБ №2 - на 200 посещений в смену;

Детскими отделениями с соматическими койками в 13 ЦРБ и городской больницей №1 г. Аргун;

Детскими поликлиниками г. Грозного - 4 по 200 посещений в смену;

Детскими консультациями при 13 ЦРБ и 1 городской больницы №1 г. Аргун на 100-150 посещений в смену;

Педиатрическими кабинетами при УБ и ВА.

Общая заболеваемость детей от 0 до 17 лет в 2018 году снизилась на 9,6% раза по сравнению с 2017 годом. Снижение заболеваемости произошло за счет инфекционных заболеваний, болезней кроветворных органов, психических расстройств и расстройств поведения, болезней эндокринной системы, болезней кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани, а также травм, отравлений и последствий воздействия внешних причин. Но при этом следует отметить увеличение числа новообразований, болезней нервной системы, заболеваний глаза и придаточного аппарата, уха и сосцевидного отростка, болезней органов пищеварения.

Уровень и качество медицинской помощи определяется не только состоянием материально-технической базы, но и наличием квалифицированных специалистов. Обеспеченность педиатрическими кадрами характеризуется острой нехваткой, как участковых педиатров, так и «узких» специалистов. В связи с чем, имеющийся медперсонал работает с перегрузкой, в результате значительно снижается качество оказания медицинской помощи детям.

На сегодняшний день в республике работает 324 врачей-педиатров (при потребности 718), из них 269 врачей работает в амбулаторно-

поликлинической сети, в т. ч. 241 участковых педиатра (при потребности 667) в числе которых 32 в декретном отпуске.

Обеспеченность участковыми педиатрами в целом по республике составляет – 4,5 на 10 тыс. детского населения, в то время как по России этот показатель составляет более 20,4. Укомплектованность педиатрами в республике составила – 36,1 %. Среднее число детей на одного врача педиатра участкового – 2 216 (при нормативе 800 детей).

Обеспеченность узкими специалистами педиатрического профиля в амбулаторно-поликлинической сети крайне низкая, всего 26,9 % от необходимого. При потребности в более 825 врачах узкой специализации, работает всего 222 специалиста. Имеющиеся специалисты в виду сложившегося дефицита кадров несут совместительство в нескольких учреждениях, что однозначно сказывается на качестве оказываемой медицинской помощи.

Стационарная деятельность педиатрической службы представлена на 1877 койках, из которых инфекционных – 20; специализированных – 1170; соматических – 687, в числе которых 222 коек дневного пребывания.

Согласно приказу Минздрава ЧР от 21.06.2018 г. №147 «О порядке маршрутизации детского населения» определена схема маршрутизации детского населения республики для оказания первичной медико-санитарной и специализированной помощи.

Средняя длительность пребывания на койке по республике в 2018 году – 8,6 (РФ -10,3), что соответствует стандартам по педиатрии. Среднее число дней работы койки в году по республике – 303,7 (256,4 в 2017 г.), в сельской местности – 302,8 (в 2017 г. – 247,8).

В 2018 году амбулаторно принято всеми врачами 880 628 детей, на 8 253 детей больше чем в 2017 году. Из них по поводу заболеваний – 62,5 % обращений, по поводу проф. осмотров – 38,5 %. Сделано посещений на дому почти в 2 раза больше чем в предыдущем году. Из посещений на дому – 42 % с целью патронажа детей и 58 % – к больным детям.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних в Чеченской Республике проводятся в соответствии с приказом Минздрава РФ № 514н от 10.08.2017 г. «О Порядке прохождении несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров».

Мероприятия	план 2018	факт 2018	% от плана
Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	455 194	387 149	85,1

По результатам проведенного профилактического осмотра дети распределяются на группы здоровья, а также на медицинские группы для занятия физической культурой:

1 группа – здоровые дети (198 456 детей – 51,3%);

2 группа – дети, имеющие незначительные отклонения здоровья (144 385 – 37,3 %);

3 группа – дети, состоящие на диспансерном учете по состоянию здоровья (21 153 – 5,5%);

4 группа – дети, имеющие хронические заболевания (12 087 – 3,1%);

5 группа – дети-инвалиды (11 068 – 2,8%).

Также определяют медицинские группы для занятия физкультурой:

Основная группа – выполняет программу по физическому воспитанию в полном объеме (267 032 – 69%);

Подготовительная группа – выполняет программу по физическому воспитанию в том объеме, который определяет врач (50 329 – 13%);

Специальная группа А - в данной подгруппе не предусматривается выполнение общей программы по физическому воспитанию. Используются все виды упражнений. Ограничение по интенсивности нагрузки (8492 – 2 %);

Специальная группа Б - основная форма проведения занятий - лечебная гимнастика. Используются, главным образом, гимнастические и элементы спортивно-прикладных упражнений (5 036 – 1,3 %).

С 2009 года и по настоящее время в республике проводится диспансеризация детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях в соответствии с приказом Минздрава РФ от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

Мероприятия	план 2018	факт 2018	% от плана
Диспансеризация детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях	1 504	1 487	98,9

В реализации данной диспансеризации участвуют 9 медицинских организаций, на обслуживаемой территории которых находятся 12 социальных организаций для несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации подведомственные Министерству образования и науки ЧР и Министерству труда, занятости и социального развития ЧР.

В соответствии с приказом Минздрава РФ № 216н от 11.11.2013 г. «О порядке проведения медицинских осмотров детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство)» в 2014 году начата диспансеризация данной категории детей и в нашей республике.

Мероприятия	план 2018	факт 2018	% от плана
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под	2 859	2 884	100,8

опеку (попечительство)			
------------------------	--	--	--

По результатам проведенной диспансеризации и профилактических осмотров, все сведения о несовершеннолетних заносятся в информационную систему мониторинга профилактических осмотров и диспансеризации несовершеннолетних. Данная работа проводится в плановом порядке на постоянной основе.

Совместно с Министерством труда, занятости и социального развития Чеченской Республики (далее – Минтруд ЧР) проводится ежегодная детская оздоровительная компания по вывозу детей школьного возраста в оздоровительные лагеря и санатории. Координатором организации и мониторинга за подготовкой и проведением детской летней оздоровительной кампании в Чеченской Республике является Минтруд ЧР.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики (далее – Минздрав ЧР), в части касающейся, в рамках исполнения постановления Правительства Чеченской Республики от 29.03.2011 года № 51 «Об организации отдыха и оздоровления детей Чеченской Республики» (в редакции от 04.04.17 г. № 70) ежегодно предоставляет медицинское сопровождение детям в пути следования до места отдыха и обратно.

С 2015 года на базе ГБУ «Центр социальной реабилитации и оздоровления несовершеннолетних» в ст. Шелковская открыто отделение отдыха и оздоровления на 250 коек. Данное учреждение в ведении Минтруда ЧР. На базе центра есть медицинский кабинет, а также медицинские штаты комплектованы в соответствии со штатным расписанием. В 2017 году введены в строй 2 детских оздоровительных лагеря по 500 мест каждый: «Светлячок» в с. Автуры и «Горный ключ» в с. Сержень-Юрт. В 2018 году введен в строй детский лагерь «Новый Беной» в с. Ножай-Юрт. Введение в строй таких объектов очень значимо для республики, так как есть возможность использовать свой республиканский природный ресурс для оздоровления детского населения.

Ежемесячная информация об организации и подготовке к детской летней оздоровительной кампании, ежемесячно подается в Минздрав России.

В период проведения оздоровительной кампании в 2018 году в детские учреждения отдыха и оздоровления Чеченской Республики, Кабардино-Балкарской Республики и Краснодарского края направлено 20 908 детей, в том числе 17 308 детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (в том числе инвалидов – 1 600, сироты – 152, малолетние – 11 324, дети, состоящие на профилактическом учете и на учете по делам несовершеннолетних - 14).

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, как входящую в базовую программу за счет ОМС, а также за счет федерального бюджета, за пределы республики направлено на иногороднее обследование и получило лечение 2814 детей:

	2015	2016	2017	2018
--	------	------	------	------

Всего направлено, в том числе:	2 759	2 793	2 783	2 814
ВМП	1 291	1 475	1 287	1 532
ОМС	1 468	1 318	1 496	1 282

Одним из наиболее перспективных направлений улучшения демографической ситуации является охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения.

Уровень гинекологической заболеваемости в Чеченской Республике по отдельным классам болезней составляет:

заболеваемость женщин гинекологическими болезнями в 2017 г.;
заболеваемость сальпингитом и оофоритом 4 614,9 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста;

заболеваемость женщин эндометриозом 621,1 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста;

заболеваемость женщин расстройствами менструации 1003,3 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста;

заболеваемость женщин бесплодием 153,9 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста.

Увеличилось число семей, нуждающихся во вспомогательных репродуктивных технологиях. Анализ причин, приводящих к возникновению гинекологических заболеваний у женщин, нарушению репродуктивной функции и бесплодию, свидетельствует, что одним из ведущих факторов являются инфекции, передающиеся половым путем.

Серьезным инструментом в снижении показателя младенческой смертности явилась реализация мероприятий по укреплению материально-технической базы детских родовспомогательных учреждений, что позволяет оказывать медицинскую помощь матери и ребенку в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.

Совместно с НЦЗД: ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России на территории республики проводился аудит педиатрической службы: начат в сентябре 2016 г., закончен в сентябре 2018 г.

По результатам аудита на базе ГБУ «РДКБ им Е.П. Глиники» создана региональная аудиторская группа для проведения постоянного контроля качества оказываемой стационарной медицинской помощи детям.

Данная работа продолжается в плановом порядке на постоянной основе.

Совместно с ФГБНУ «Медико-генетический научный центр» в республике проводился скрининг на наследственные болезни обмена веществ и тирозинемию I типа (НГ1):

селективный скрининг детского населения республики (начат в феврале 2016 г., закончен в феврале 2018 г.);

тотальный скрининг новорожденных на базе ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» и ГБУ «РКЦОЗМиР» (начат в феврале 2016 г., закончен в феврале 2017 г.).

В рамках проекта проведены:

1. Образовательные мероприятия для врачей-педиатров с целью повышения их осведомлённости о наследственных болезнях обмена (далее – НБО) и НТ1, в частности:

- 1 Региональная конференция по наследственным болезням обмена веществ в г. Грозный для врачей-педиатров при участии экспертов из Федеральных центров – сентябрь 2016 г.

- обучающие семинары для врачей 6 ЦРБ, имеющих детские отделения, при участии специалистов (генетик, главный педиатр) Министерства здравоохранения Чеченской Республики – июль – октябрь 2016 г.

- 2 Региональная конференция по наследственным болезням обмена веществ в г. Грозный для врачей-педиатров при участии экспертов из Федеральных центров – октябрь 2017 г.

2. Сбор образцов крови методом сухого пятна от 250 пациентов, имеющих симптомы характерные для НБО, в рамках селективного скрининга – выявлены 6 пациентов с НТ1.

3. Тотальный скрининг новорожденных на НТ1 в районе с самым высоким показателем младенческой смертности – Гудермесский район и ГБУ «РКЦОЗМиР им. А.Н. Кадыровой. Методом tandemной масс-спектрометрии исследовано 3 826 образцов новорожденных. Пациентов с НТ1 среди обследованных не выявлено.

4. Исследовано 2 215 образцов крови в лаборатории наследственных болезней ФГБНУ «Медико-генетический научный центр» на наличие мутаций с.1025C>T (Pro342Leu) в гене FAN с целью оценки частоты. Выявлено 35 носителей мутаций Pro342Leu. Таким образом, частота мутантного аллеля Pro342Leu в Чеченской Республике составила 0,0079, а расчетная частота НТ1 – 1:16020.

В перспективе развития педиатрической службы, для обеспечения доступности качественной медицинской помощи детскому населению Чеченской Республики планируется развивать следующие направления:

1. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе:

развитие профилактического направления, включая проведение медицинских осмотров подростков 15-17 лет;

развитие новых форм оказания медицинской помощи, в том числе стационарозамещающих и выездных методов работы;

2. Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, в том числе:

развитие системы оказания ранней помощи с маршрутизацией направления пациентов в медицинские и реабилитационные учреждения;

создание в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, службы маршрутизации, ответственной за организацию долечивания и реабилитации выписывающихся больных;

обеспечение преемственности ведения больного на всех этапах для повышения качества оказания медицинской помощи;

обеспечение доступности для населения современных эффективных медицинских технологий для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

развитие системы оказания медицинской реабилитации детям и детской паллиативной медицинской помощи.

3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи матерям и детям, в том числе:

совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе маршрутизации беременных;

развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров;

развитие организационных технологий, предусматривающих четкую маршрутизацию больных детей в тесной привязке к действующей сети медицинских учреждений с учетом региональных особенностей заболеваемости и смертности детей.

Программные мероприятия

Достижение целей и решение задач Программы осуществляются путем выполнения следующих взаимосвязанных по срокам, ресурсам и источникам финансового обеспечения мероприятий Программы:

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок	Характеристика результата
1.	Разработка и утверждение региональной программы «Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	01.07.2019	Разработана и утверждена региональная программа «Развитие детского здравоохранения в Чеченской Республике, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»
2.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 91 специалиста в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	31.12.2019	Увеличено число медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям
3.	Не менее 20% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об	31.12.2019	- увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усиление роли в профилактической работе школьных медицинских работников; - увеличена доля детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» и обеспечена доступность для детского населения

	утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»		первичной медико-санитарной помощи, сокращено время ожидания в очереди при обращении в указанные организации. - увеличена доля детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», направленные на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи
4.	Не менее чем до 60% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами	31.12.2019	- увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами, - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами.
5.	Начато строительство инфекционного корпуса детской республиканской клинической больницы	31.12.2019	Повышено качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях, снижен показатель смертности детского населения за счет строительства республиканской детской больницы с инфекционным корпусом
6.	Будет оказана медицинская помощь не менее 23,8 тыс женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	31.12.2019	За счет средств родовых сертификатов получают медицинскую помощь не менее 23,8 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе
7.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 192 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	31.12.2020	Будет продолжена работа по обучению специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии. Увеличено число медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям.

8.	<p>Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут оснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»</p>	31.12.2020	<p>- увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усиление роли в профилактической работе школьных медицинских работников.</p> <p>- увеличена доля детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций, оснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» и обеспечена доступность для детского населения первичной медико-санитарной помощи, сокращено время ожидания в очереди при обращении в указанные организации.</p> <p>- увеличена доля детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», направленные на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи.</p>
9.	<p>Не менее чем до 65% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами</p>	31.12.2020	<p>- увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами;</p> <p>- увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами.</p>
10.	<p>Ввод в эксплуатацию инфекционного корпуса детской республиканской клинической больницы</p>	31.12.2020	<p>Повышено качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях, снижен показатель смертности детского населения за счет строительства республиканской детской больницы с инфекционным корпусом</p>
11.	<p>Будет оказана медицинская помощь не менее 47,7 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том</p>	31.12.2020	<p>За счет средств родовых сертификатов получают медицинскую помощь не менее 47,7 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций,</p>

	числе за счет средств родовых сертификатов		родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе.
12.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 302 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	31.12.2021	Будет продолжена работа по обучению специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии. Увеличено число медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным
13.	Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	31.12.2021	<ul style="list-style-type: none"> - увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усиление роли в профилактической работе школьных медицинских работников; - увеличена доля детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» и обеспечена доступность для детского населения первичной медико-санитарной помощи, сокращено время ожидания в очереди при обращении в указанные организации; - увеличена доля детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», направленные на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи.
14.	Не менее чем до 70% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами	31.12.2021	<ul style="list-style-type: none"> - увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами; - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами.

15.	Построен и оснащен инфекционный корпус детской республиканской клинической больницы	31.12.2021	Повышено качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях, снижен показатель смертности детского населения за счет строительства республиканской детской клинической больницы с инфекционным корпусом
16.	Будет оказана медицинская помощь не менее 71,2 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.	31.12.2021	За счет средств родовых сертификатов получат медицинскую помощь не менее 71,2 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе.
17.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 416 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии.	31.12.2022	Будет продолжена работа по обучению специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии. Увеличено число медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным.
18.	Не менее чем до 73% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами.	31.12.2022	- увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами; - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами.
19.	Будет оказана медицинская помощь не менее 94,6 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.	31.12.2022	За счет средств родовых сертификатов получат медицинскую помощь не менее 94,6 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе
20.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 353 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	31.12.2023	Будет продолжена работа по обучению специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии. Увеличено число медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным

21.	Не менее чем до 75% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами	31.12.2023	- увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами. - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами.
22.	Будет оказана медицинская помощь не менее 118 тыс женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	31.12.2023	За счет средств родовых сертификатов получат медицинскую помощь не менее 118 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе
23.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 663 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии.	31.12.2024	Будет продолжена работа по обучению специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии. Увеличено число медицинских работников, прошедших подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным.
24.	Не менее чем до 80% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами	31.12.2024	- увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами. - увеличен охват осмотрами мальчиков в возрасте 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами.
25.	Будет оказана медицинская помощь не менее 141,5 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.	31.12.2024	За счет средств родовых сертификатов получат медицинскую помощь не менее 141,5 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе
26.	Развитие профилактической направленности педиатрической службы.		Проведение пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, выхаживание тяжелых больных, в том числе недоношенных

		2019-2024	Проведение аудиологического скрининга детям первого года жизни
			Проведение неонатального скрининга новорожденным детям
27.	Информационно-коммуникационные мероприятия	2019-2024	Проведение информационно-коммуникационных кампаний для формирования и поддержания здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей
28.	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	2019-2024	Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся
29.	Внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене	2019-2024	Оптимизация коечной сети педиатрической службы, развитие дневных стационаров на базе амбулаторно-поликлинической сети, внедрение клинических протоколов лечения

Взаимодействие с другими региональными проектами:

- в проекте «Развитие первичной медико-санитарной помощи» предусмотрено – закупка одного передвижного медицинского комплекса для оказания медицинской помощи детям населенных пунктов с числом жителей до 100 человек, проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, что позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, укрепить их репродуктивное здоровье. Внедрение и тиражирование новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, позволит оснастить детские поликлиники и поликлинические отделения современным оборудованием, создать в них организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей.

- в проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусмотрено - финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным детям с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения позволит охватить 100% химиотерапией; открытие детского отделения онкологии и гематологии на базе ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» с отделением трансплантации костного мозга;

- в проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» предусмотрено – доступность полной истории болезни в электронном виде, внедрение информационной подсистемы государственных информационных систем, обеспечивающих формирование списков несовершеннолетних, которым необходимо пройти профилактические медицинские осмотры, развитие телемедицинских технологий для консультаций тяжелых случаев с федеральными клиниками, что приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-

специалистами и диагностическими обследованиями детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации.

Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям. Строительство/реконструкция детских больниц/корпусов расширит возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями.

Таким образом, региональный проект позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп. Реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 6,8 на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

Ожидаемые результаты Региональной программы

Основным результатом реализации мероприятий Региональной программы является снижение к 2024 году показателя младенческой смертности в Чеченской Республике до 6,8 на 1000 родившихся живыми.

Ожидаемые результаты Региональной программы:

Снижение показателя смертности детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми до 6,8 к 2024 году;

Увеличение доли преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах до 72,0 % к 2024 году;

Снижение показателя смертности детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми до 9,8 к 2024 году;

Снижение показателя смертности детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 69,8 к 2024 году;

Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 39,5 % к 2024 году;

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 до 90,0 % к 2024 году;

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90,0 % к 2024 году;

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90,0 % к 2024 году;

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения до 90,0 % к 2024 году;

Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 95,0 % к 2024 году;

Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики, оснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»:

в 2019 году – 20,0 %;

в 2020 году – 95,0 %;

Увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Чеченской Республики, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей:

в 2019 году - 20,0 %;

в 2020 году - 95,0 %.

Обучение к 2024 году 663 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах;

Оказание медицинской помощи 141,5 тыс. женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период

Увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет до 80,0 % (не менее);

Показатели эффективности программы (индикаторы программы)

№ п/п	Наименование целевого индикатора	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми. (‰) не более	8,6	8,2	7,8	7,4	7,0	6,8
2	Доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах (‰)	70,5	70,5	71,0	71,5	72,0	72,0
3	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми. (‰) не более	10,4	10,3	10,2	10,1	10,0	9,8
4	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста, не более	75,0	73,0	71,0	70,0	70,0	69,8
5	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, не менее (‰)	37,0	37,5	38,0	38,5	39,0	39,5
6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0

	системы и соединительной ткани (%)						
7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (%)	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0
8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (%)	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,0
9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения (%)	75,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0
10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

Оценка социально-экономической эффективности реализации региональной программы

Оценка реализации региональной программы проводится ежеквартально и по результатам завершения финансового года. Итоговая оценка реализации региональной программы проводится по завершении периода ее действия.

1. Ежеквартально проводится оценка своевременности и степени выполнения плана мероприятий региональной программы:

своевременность выполнения мероприятий определяется по результатам сравнения плановых и фактических сроков начала и завершения их реализации;

уровень выполнения мероприятий и фактического использования средств определяется по результатам сравнения ожидаемых и достигнутых непосредственных результатов реализации мероприятий.

Оценка своевременности, уровня фактического выполнения и использования запланированных средств проводится для тех мероприятий, завершение которых было предусмотрено в отчетном периоде, по остальным мероприятиям оценивается своевременность начала их реализации. Оценка проводится на основании данных отчетов соответствующих исполнителей мероприятий региональной программы.

В случае если доля своевременно и в полном объеме выполненных мероприятий (при отсутствии отклонений фактически достигнутых непосредственных результатов от ожидаемых) в общем количестве мероприятий, подлежащих оценке за отчетный период, составила:

95% и более – итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются положительными;

от 80% до 94% – итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются удовлетворительными;

менее 80% - итоги реализации государственной программы за отчетный

период признаются неудовлетворительными.

2. Ежегодно проводится оценка эффективности реализации региональной программы по достижению установленных целей и решению поставленных задач.

В ходе проведения оценки определяется уровень достижения плановых значений основных индикаторов (показателей) по соответствующим годам реализации региональной программы:

индикаторы (показатели), для которых установлено значение «не более», считаются выполненными, если фактически достигнутое значение за отчетный год равно или не превышает плановое;

индикаторы (показатели), для которых установлено значение «не менее», считаются выполненными, если фактически достигнутое значение за отчетный год равно или превышает плановое.

Оценка эффективности реализации региональной программы осуществляется по основным индикаторам (показателям), для которых установлено плановое значение в соответствующем отчетном году. Оценка проводится на основании данных отчетов соответствующих ответственных исполнителей мероприятий региональной программы, бюджетной отчетности, сведений государственной статистики и пр.

В случае если уровень достижения плановых значений основных индикаторов (показателей) реализации региональной программы (в общем количестве индикаторов (показателей), подлежащих оценке за отчетный год) составил:

90% и более – итоги реализации региональной программы за отчетный год признаются положительными;

от 75% до 89% – итоги реализации региональной программы за отчетный год признаются удовлетворительными;

менее 74% - итоги реализации региональной программы за отчетный год признаются неудовлетворительными.

Аналогичным образом проводится итоговая оценка реализации региональной программы по завершении последнего года периода ее реализации.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики (ответственный исполнитель региональной программы) подготавливает годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности реализации региональной программы.

Приложение 1
к региональной программе
«Развитие детского здравоохранения
в Чеченской Республике, включая создание
современной инфраструктуры
оказания помощи детям»

№	Наименование медицинской организации	Адрес	Количество прикреплени ого детского населения
1	ГБУ «Ачхой- Мартановская ЦРБ»	366600, Ачхой-Мартановский район, с. Ачхой-Мартан, ул. Кунта-Хаджи 16	26428
2	ГБУ «Аргунская ГБ №1»	366310, г. Аргун, ул. Титова 8а	15358
3	ГБУ «Веденская ЦРБ»	366337, Веденский район, с. Ведено, ул. А. Кадырова 8	8104
4	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	366208, Гудермесский район, г. Гудермес, ул. Крайняя 122	69454
5	ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»	366314, Курчалоевский район, с. Курчалой, ул. Касумова 64	44974
6	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	366810, Надтеречный район, с. Надтеречное, ул. Гагарина б/н	21073
7	ГБУ «Наурская ЦРБ»	366120, Наурский район, ст. Наурская ул. Октябрьская 57	16427
8	ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»	366241, Ножай-Юртовский район, с. Ножай-Юрт, ул. Т. Чермоева 43	16817
9	ГБУ «Сунженская ЦРБ»	366701, Сунженский район, с. Серноводск, ул. И. Зурбова 47	6685
10	ГБУ «ЦРБ Урус- Мартановского района»	366500, Урус-Мартановский район, г. Урус-Мартан, ул. Ленина 30	52370
11	ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	366400, Шатойский район, с. Шатой, ул. Ленина 3	4779
12	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	366324, Шалинский район, г. Шали, ул. А. Кадырова 67	47276
13	ГБУ «Шелковская ЦРБ»	366108, Шелковской район, ст. Шелковская, ул. Советская б/н	20739
14	ГБУ «Детская клиническая больница №2 г. Грозного»	364016, г. Грозный, Октябрьский район, ул. Абдаллы II бен аль-Хусейна 8	16868
15	ГБУ «Детская поликлиника №1 г. Грозного»	364013, г. Грозный, Ленинский район, ул. Слободская 5а	24782
16	ГБУ «Детская поликлиника №3 г. Грозного»	364060, г. Грозный, Ленинский район, ул. Тухачевского 7	20341
17	ГБУ «Детская поликлиника №4 г. Грозного»	364046, г. Грозный, Заводской район, ул. Гурьевская 7	12124
18	ГБУ «Детская поликлиника №5 г. Грозного»	364001, г. Грозный, Старопромисловский район, г-к Маяковского 152-1	21576
19	ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е. П. Глинки»	364028, г. Грозный, Старопромисловский район, ул. И. И. Бисултанова 101	0

Приложение 2
к региональной программе
«Развитие детского здравоохранения
в Чеченской Республике, включая создание
современной инфраструктуры
оказания помощи детям»

№	Наименование медицинской организации	Закупаемое медицинское оборудование	год закупки
1	ГБУ «Аргунская ГБ№1»	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию ЛОР- комбайн	2020
2	ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной Дефибриллятор внешний Автоматический рефкератометр Щелевая лампа с принадлежностями Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	2020
3	ГБУ «Веденская ЦРБ»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной Автоматический рефкератометр	2020
4	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии Дефибриллятор внешний	2020
5	ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной Дефибриллятор внешний Автоматический рефкератометр Щелевая лампа с принадлежностями Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	2020
6	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	Автоматический рефкератометр Щелевая лампа с принадлежностями Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	2020
7	ГБУ «Наурская ЦРБ»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной Автоматический рефкератометр Щелевая лампа с принадлежностями	2020
8	ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии Дефибриллятор внешний Автоматический рефкератометр Щелевая лампа с принадлежностями	2019 2020
9	ГБУ «Сунженская ЦРБ»	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный	2020
10	ГБУ «ЦРБ Урус-Мартановского района»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной Дефибриллятор внешний	2020

		Автоматический рефкератометр	
		Щелевая лампа с принадлежностями	
		Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	
11	ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный	2019
		Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	
		Дефибриллятор внешний	2020
		Автоматический рефкератометр	
		Щелевая лампа с принадлежностями	
12	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный	2020
		Автоматический анализатор клеток крови	
		ЛОР- комбайн	
		Дефибриллятор внешний	
		Автоматический рефкератометр	
		Цифровая широкоугольная ретинальная камера	
		Щелевая лампа с принадлежностями	
		Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с наладной фиксацией	
		Автоматический периметр	
		Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	
		Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	
Автоматический анализатор осадка мочи			
Тренажер для механотерапии для нижней конечности			
13	ГБУ «Шелковская ЦРБ»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной	2020
		Автоматический рефкератометр	
		Щелевая лампа с принадлежностями	
		Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	
14	ГБУ «Детская клиническая больница №2 г.Грозного»	Магнитно-резонансный томограф 1.5 Тл	2019
		Рентгеновский компьютерный томограф от 16 до 64 срезов включительно с принадлежностями	
		Рентген аппарат мобильный переносной	2020
		Щелевая лампа с принадлежностями	
Тренажер для механотерапии для нижней конечности			
Автоматический анализатор осадка мочи			
15	ГБУ «Детская поликлиника №1 г.Грозного»	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной	2020
16	ГБУ «Детская поликлиника №3 г.Грозного»	Офтальмоскоп непрямои бинокулярный	2020
		Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая	
		ЛОР- комбайн	
		Рефрактометр офтальмологический автоматический	
17	ГБУ «Детская поликлиника №4 г.Грозного»	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный	2020
		Автоматический анализатор клеток крови	
		ЛОР- комбайн	
		Дефибриллятор внешний	

		Автоматический рефрактометр Цифровая широкоугольная ретинальная камера Щелевая лампа с принадлежностями Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с наладной фиксацией Автоматический периметр Автоматический анализатор осадка мочи Тренажер для механотерапии для нижней конечности	
18	ГБУ «Детская поликлиника №5 г.Грозного»	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный ЛОР- комбайн Цифровая широкоугольная ретинальная камера Щелевая лампа с принадлежностями Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с наладной фиксацией Автоматический периметр	2020
19	ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки»	Магнитно-резонансный томограф 1.5 Тл Электрод-оптический преобразователь Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии Рентгеновский компьютерный томограф от 16 до 64 срезов включительно с принадлежностями Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный	2018