



## ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 июня 2021 г. № 155

г. МАХАЧКАЛА

**О внесении изменений в государственную программу Республики Дageстан «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Дageстан»**

Правительство Республики Дageстан **п о с т а н о в л я е т:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Республики Дageстан «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Дageстан», утвержденную постановлением Правительства Республики Дageстан от 17 июня 2019 г. № 142 «Об утверждении государственной программы Республики Дageстан «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Дageстан» (Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 2019, 20 июня, № 0500201906200001).



**Председатель Правительства  
Республики Дageстан**

**А. Амирханов**

УТВЕРЖДЕНЫ  
постановлением Правительства  
Республики Дагестан  
от 25 июня 2021 г. № 155

**ИЗМЕНЕНИЯ,**  
**которые вносятся в государственную программу**  
**Республики Дагестан «Развитие детского здравоохранения, включая**  
**создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи**  
**детям, в Республике Дагестан»**

1. В паспорте Программы:

а) позицию, касающуюся целевых показателей (индикаторов) Программы, дополнить абзацами следующего содержания:

«укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом, врачами-педиатрами;

количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям;

число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей, и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%)»;

б) позицию, касающуюся ожидаемых результатов реализации Программы, дополнить абзацами следующего содержания:

«повышение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доли занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом, врачами-педиатрами до 91,8 процента;

повышение количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 95 процентов;

увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей, дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%) до 95 процентов».

2. Раздел 1 Программы дополнить абзацами следующего содержания:

«До 2024 года необходимо привести целевые индикаторы и показатели эффективности настоящей Программы в соответствие с целевыми показателями, установленными Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» (приложение № 2 к Программе).

Минздравом РД с целью совершенствования службы охраны материнства и детства в республике с 2019 года осуществляется ряд организационных мероприятий, что позволило в 2020 году снизить показатель младенческой смертности за последние 6 лет почти в 2 раза – с 12,0 (в 2015 году) до 6,7 на 1000 родившихся живыми (в 2020 году).

За 2020 год, по данным Росстата, в Республике Дагестан умерло 313 младенцев в возрасте до 1 года, что на 34 человека меньше в сравнении с предыдущим годом. Показатель младенческой смертности (далее – МС) составил 6,7 на 1000 родившихся (в 2019 году умерло – 347 детей, показатель МС – 7,5 процента), однако МС по республике остается в 1,5 раза выше, чем по Российской Федерации.

Республика Дагестан входит в число субъектов Российской Федерации, с высокой продолжительностью жизни. Ожидаемая продолжительность жизни жителей республики выросла с 73,9 лет в 2010 году до 79,1 лет в 2019 году.

Республика Дагестан является одним из субъектов Российской Федерации, где сохраняется высокая рождаемость, – 14,9, что на 48,5 процента выше средней по Российской Федерации, на 11,1 процента выше, чем в Северо-Кавказском федеральном округе (далее – СКФО), смертность населения – 6,2, что в 2,3 раза ниже средней по Российской Федерации, на 25,9 процента ниже, чем в СКФО. Естественный прирост населения (8,7), хотя и снижается, но остается значительно выше среднероссийского (-4,7 по Российской Федерации). В 2020 году удалось сохранить положительные показатели, хотя эпидситуация в республике была сложной.

Благодаря эффективной маршрутизации беременных увеличилось число преждевременных родов в перинатальных центрах, что положительно влияет на выживаемость детей, рожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела. С 2018 года на 13 проц. увеличилось число преждевременных родов в перинатальных центрах (в 2018 году – 992 из 2038 (48,6 процента), в 2019 году 1114 из 1921 (57,9 процента). За 2020 год в перинатальных центрах республики состоялось принятие 972 из 1817 преждевременных родов, что составляет 54 проц. от общего количества.

В связи с возникшей неблагополучной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции в стране на базе акушерского дистанционного консультативного центра (далее – АДКЦ) ГБУ РД «Республиканский перинатальный центр» согласно приказу Минздрава России от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» создан региональный дистанционный консультативный центр

анестезиологии и реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции.

В период с 2018 по 2020 год специалистами АДКЦ проконсультировано 10840 женщин, транспортировано выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой в 2018 году 76 женщин (из них 8 санитарной авиацией), в 2019 году – 46 (16 вылетов санитарной авиации) и в 2020 году осуществлено 76 транспортировок (из них санитарной авиацией – 24).

За время работы детского дистанционного консультативного центра зарегистрировано 1663 телефонные консультации с медицинскими работниками муниципальных образований городов и районов по ведению и оказанию медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и внебольничной пневмонией из медицинских организаций республики, отправлено 387 заявок в Федеральный дистанционный консультативный центр анестезиологии – реаниматологии (далее – ФДРКЦ), созданный на базе ФГБУ «НМИАЦ АГиП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

По наиболее тяжелым больным проведены 303 телемедицинские консультации с ФДРКЦ для беременных, рожениц и родильниц по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмонии.

В рамках реализации Плана мероприятий регионального проекта Республики Дагестан «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» внедрена автоматизированная система мониторинга беременных группы высокого риска. Модуль «Материнство», обеспечивающий автоматизацию процесса наблюдения за течением беременности от постановки на учет до исходов родов и ведение врачами акушерами-гинекологами индивидуальных карт беременных, введен в эксплуатацию в составе Региональной медицинской информационной системы в декабре 2018 года.

Контроль мониторинга беременных в электронном виде ведется специалистами на базе АДКЦ ГБУ РД «Республиканский перинатальный центр». Ежедневно и еженедельно формируется отчет о беременных, взятых на контроль АДКЦ, который направляется в Минздрав РД. Также дистанционный центр ГБУ РД «Республиканский перинатальный центр» наряду с работой в модуле «Материнство» продолжает проводить мониторинг беременных группы высокого риска на репродуктивные потери посредством электронной почты. Информация о них ежедневно анализируется и передается в отдел организации оказания медицинской помощи женщинам и детям Минздрава РД для принятия оперативных мер реагирования.

Все родовспомогательные учреждения работают в централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)».

В 2019 году в модуле «Материнство» заведено 11471 карта беременных, в 2020 году – 20203 карты.

В период ухудшения эпидемиологической ситуации в республике по коронавирусной инфекции за консультативной помощью в ДДКЦ ГБУ РД «ДРКБ им Н.М. Кураева» поступило 1103 обращения. Осуществлено 216 консультаций по вопросам медицинской помощи новорожденным и 887 консультаций по вопросам медицинской помощи детям старших возрастов. С участием специалистов ФДРКЦ проведено 157 консультаций, в том числе телемедицинских, по вопросам лечения детей с новой коронавирусной инфекцией, с хирургической патологией, онкогематологией и другими заболеваниями.

В рамках реализации программы «Родовой сертификат» в 2020 году беременным женщинам за счет средств родового сертификата оказана медицинская помощь на сумму 500775000 рублей. По талону № 1 – 153442000 руб., по талону № 2 – 283368000 руб., по талонам № 3-1 и 3-2 – 47201000 рублей.

В 2020 году проведено обучение 259 специалистов (план на 2020 год – 223) в области акушерства-гинекологии, неонатологии и реанимации и анестезиологии в симуляционно-тренинговом центре ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России.».

### 3. Раздел 2 Программы:

дополнить абзацами шестнадцатым – восемнадцатым следующего содержания:

«повышение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доли занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом, врачами-педиатрами до 91,8 процента;

повышение количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 95 процентов;

увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей, дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%) до 95 процентов.»;

абзацы шестнадцать и семнадцать считать соответственно абзацами девятнадцатым и двадцатым.

### 4. Раздел 4 Программы изложить в следующей редакции:

#### **«4. Показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач Программы**

Целевые показатели (индикаторы) Программы:

снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми;  
доля преждевременных родов (в сроках 22-37 недель), прошедших в перинатальных центрах;

смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми;  
доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ;

смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100000 детей;

укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом, врачами педиатрами;

количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям;

число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%).

Сведения о целевых индикаторах и ключевых показателях эффективности содержатся в приложениях № 2 и № 7 к настоящей Программе.

Для решения поставленных задач и достижения целей Программы необходимо проведение программных мероприятий.».

5. Пункт 5.1 раздела 5 Программы дополнить абзацем следующего содержания:

«В соответствии с государственной программой Республики Дагестан «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Дагестан», утвержденной постановлением Правительства Республики Дагестан от 15 декабря 2021 г. № 270, запланировано дальнейшее укрепление материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Дагестан до конца 2024 года».

6. Приложение № 2 к Программе изложить в следующей редакции:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к государственной программе Республики Дагестан  
«Развитие детского здравоохранения, включая  
создание современной инфраструктуры оказания  
медицинской помощи детям, в Республике Дагестан»

**СВЕДЕНИЯ**  
о целевых индикаторах и показателях эффективности государственной программы Республики Дагестан  
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской  
помощи детям, в Республике Дагестан»

№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми	основной	8,9	31.12.2017	8,3	7,9	7,7	7,3	7,0	6,8
2.	Доля преждевременных родов (22-37 недель), прошедших в перинатальных центрах	дополнительный	22,0	31.12.2016	25,0	30,0	35,0	40,0	40,5	41,0
3.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	дополнительный	11,6	31.12.2017	11,3	10,5	10,3	10,1	9,9	9,8
4.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, проц.	дополнительный	54,9	31.12.2017	54,9	54,9	55,0	55,0	55,0	55,0
5.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы, проц.	дополнительный	23,8	31.12.2017	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз, проц.	дополнительный	22,7	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

1	2	3	
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения, проц.	дополнительный	
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения, проц.	дополнительный	
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ, проц.	дополнительный	
10.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100000 детей	дополнительный	
11.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом, врачами-педиатрами	дополнительный	
12.	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	дополнительный	

4	5	6	7	8	9	10	11
11,8	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
52,5	31.12.2017	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0	90,0
36,9	31.12.2017	50,0	60,0	70,0	75,0	80,0	90,0
87,2	31.12.2017	87,2	87,0	86,0	84,0	82,5	81,5
-	-	-	-	91,8	91,8	91,8	91,8
-	-	-	-	95	95	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
13.	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и оснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%)	дополнительный	-	-	-	-	40	70	90	95».

7. В графе 4 пунктов 1 и 1.1 приложения № 6 к Программе цифры «2020» заменить цифрами «2024».

---