



**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

27.06.2019

№ 398-рп

г. Тверь

**Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»**

В целях реализации на территории Тверской области федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение»:

1. Утвердить региональную программу «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Программа) (прилагается).

2. Исполнительным органам государственной власти Тверской области обеспечить выполнение мероприятий Программы.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Тверской области, курирующего вопросы здравоохранения.

Отчет об исполнении распоряжения представлять ежегодно в срок до 15 апреля года, следующего за отчетным.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

**Губернатор  
Тверской области**

**И.М. Руденя**

Приложение  
к распоряжению Правительства  
Тверской области  
от 27.06.2019 № 398-рп

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения  
Тверской области, включая создание современной инфраструктуры  
оказания медицинской помощи детям»

Паспорт региональной программы

Ответственный исполнитель	Министерство здравоохранения Тверской области
Цель Программы	Снижение младенческой смертности в Тверской области до 4,2 случая на 1 000 детей, родившихся живыми к 2024 году
Задачи Программы	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области; развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров; развитие материально-технической базы медицинских организаций Тверской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным; повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах; развитие профилактического направления в педиатрии
Целевые индикаторы и показатели Программы	Младенческая смертность (‰): 2018 год – 4,7; 2019 год – 4,5; 2020 год – 4,5; 2021 год – 4,5; 2022 год – 4,4;

	<p>2023 год – 4,3; 2024 год – 4,2.</p> <p>Доля преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах (%):</p> <p>2018 год – 39,0; 2019 год – 40,0; 2020 год – 45,0; 2021 год – 46,0; 2022 год – 47,0; 2023 год – 48,0; 2024 год – 50,0.</p> <p>Смертность детей в возрасте 0 – 4 года (на 1000 родившихся живыми):</p> <p>2018 год – 5,5; 2019 год – 5,5; 2020 год – 5,4; 2021 год – 5,4; 2022 год – 5,3; 2023 год – 5,3; 2024 год – 5,1.</p> <p>Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет (на 100 000 детей соответствующего возраста):</p> <p>2018 год – 50,2; 2019 год – 50,1; 2020 год – 49,6; 2021 год – 49,1; 2022 год – 48,7; 2023 год – 48,3; 2024 год – 47,9.</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%):</p> <p>2018 год – 48,5; 2019 год – 52,7; 2020 год – 53,0; 2021 год – 53,2; 2022 год – 53,4; 2023 год – 53,6; 2024 год – 53,8.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани (%):</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2018 год – 16,6;  
2019 год – 30,0;  
2020 год – 45,0;  
2021 год – 55,0;  
2022 год – 70,0;  
2023 год – 80,0;  
2024 год – 90,0.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз и его придаточного аппарата (%):

2018 год – 14,1;  
2019 год – 35,0;  
2020 год – 45,0;  
2021 год – 60,0;  
2022 год – 70,0;  
2023 год – 80,0;  
2024 год – 90,0.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения (%):

2018 год – 15,5;  
2019 год – 40,0;  
2020 год – 50,0;  
2021 год – 60,0;  
2022 год – 70,0;  
2023 год – 80,0;  
2024 год – 90,0.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения (%):

2018 год – 38,3;  
2019 год – 50,0;  
2020 год – 60,0;  
2021 год – 70,0;  
2022 год – 80,0;  
2023 год – 90,0;  
2024 год – 90,0.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы, расстройствами

	<p>питания и нарушениями обмена веществ (%):</p> <p>2018 год – 36,4;</p> <p>2019 год – 50,0;</p> <p>2020 год – 60,0;</p> <p>2021 год – 70,0;</p> <p>2022 год – 80,0;</p> <p>2023 год – 90,0;</p> <p>2024 год – 90,0.</p>
Этапы и сроки реализации Программы	Программа реализуется в 2019 – 2024 годах, разбивается на 6 этапов по годам
Объемы финансирования Программы, млн руб.	<p>Общий объем финансирования в 2019 – 2024 годах – 2 115,92 млн руб. в том числе:</p> <p>федеральный бюджет (в том числе межбюджетные трансферты бюджету Тверской области) – 220,63 млн руб.;</p> <p>бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов – 60,0 млн руб.;</p> <p>бюджет Тверской области – 1 835,29 млн руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации Программы (к 2024 году)	<p>Снижение младенческой смертности до 4,2 случая на 1000 детей родившихся живыми.</p> <p>Увеличение доли преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах до 50 %.</p> <p>Снижение смертности детей в возрасте 0 – 4 года до 5,1 на 1000 родившихся живыми.</p> <p>Снижение смертности детей в возрасте 0 – 17 лет до 47,9 на 100 000 детей соответствующего возраста.</p> <p>Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 53,8 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное</p>

	<p>наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз и его придаточного аппарата до 90 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения до 90 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения до 90 %.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ до 90 %</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Раздел I  
Общие положения

1. Региональная программа «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – Программа) создана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного Губернатором Тверской области 14 декабря 2018 года, и направлена на достижение целевого показателя национального проекта – снижение младенческой смертности по Тверской области в 2024 году до 4,2 случая на 1000 родившихся живыми.

Исполнители

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
1	Руководитель Программы	Максимов М.А.	Министр здравоохранения Тверской области
2	Администратор Программы	Барышев И.В.	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области
3	Участник Программы	Носелидзе О.Б.	Начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Тверской области
4	Участник Программы	Донской Д.В.	Заместитель начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Тверской области
5	Участник Программы	Ярцева В.Ю.	Главный специалист отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
6	Участник Программы	Храпкова Л.В.	Главный специалист отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Тверской области
7	Участник Программы	Комарова О.Б.	Главный специалист-эксперт отдела дошкольного, общего среднего, коррекционного и дополнительного образования управления общего и профессионального образования Министерства образования Тверской области
8	Участник Программы	Пугина О.А.	Главный специалист-эксперт отдела специального образования и социальной защиты детей управления общего и профессионального образования Министерства образования Тверской области
9	Участник Программы	Васильева Е.В.	Старший эксперт отдела опеки и попечительства Министерство социальной защиты населения

#### Сроки и этапы реализации Программы

2. Программа реализуется в 2019 – 2024 годах, разбивается на 6 этапов по годам (2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 гг.).

## Раздел II

### Цель и показатели Программы

1. Цель «Снижение младенческой смертности в Тверской области к 2024 году до 4,2 случая на 1000 детей, родившихся живыми» будет достигнута путем:

соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям первого года жизни, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» (далее – ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной») для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным;

повышения ответственности кураторов акушерской службы Тверской области из числа врачей-специалистов ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»;

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;

внедрения в работу районных учреждений родовспоможения проведения консультаций с применением телемедицинских технологий с ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»;

проведения консультаций с применением телемедицинских технологий медицинских организаций Тверской области с федеральными государственными медицинскими учреждениями, национальными медицинскими исследовательскими центрами;

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

совершенствования работы медико-генетической консультации в целях своевременного и качественного проведения 1-го и 2-го этапов пренатального скрининга;

улучшения льготного лекарственного обеспечения женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде при отдельных заболеваниях;

совершенствования технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении.

2. Показатель «Увеличение доли преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальных центрах до 50 % в 2024 году» будет достигнута путем:

мониторинга и соблюдения маршрутизации беременных женщин при оказании медицинской помощи;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде;

повышения ответственности кураторов акушерской службы Тверской области из числа врачей-специалистов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной».

В соответствии с соглашением с главами муниципальных образований Тверской области администрацией района должно быть оказано содействие в организации доезда беременных женщин до места лечения и обследования, направленных в организации более высокого уровня по медицинским показаниям; на период нахождения женщины в медицинской организации должно осуществляться социальное сопровождение семьи.

3. Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0-4 года к 2024 году до 5,1 случая на 1000 детей, родившихся живыми» будет достигнут путем:

соблюдения маршрутизации детей при оказании медицинской помощи;

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

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

внедрения в работу районных медицинских организаций проведения консультаций с применением телемедицинских технологий с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области (далее – ГБУЗ) Детская областная клиническая больница, с ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1»;

проведения консультаций с применением телемедицинских технологий медицинских организаций Тверской области с федеральными государственными медицинскими учреждениями, национальными медицинскими исследовательскими центрами;

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

улучшения материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям (строительство нового здания Детской областной клинической больницы);

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

развития профилактической направленности педиатрической службы.

4. Показатель «Снижение смертности детей в возрасте 0 – 17 лет к 2024 году до 47,9 случая на 100 000 детей соответствующего возраста» будет достигнут путем:

соблюдения маршрутизации детей при оказании медицинской помощи;

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

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

внедрения в работу районных медицинских организаций проведения консультаций с применением телемедицинских технологий с ГБУЗ Детская областная клиническая больница, с ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1»;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Тверской области с федеральными государственными медицинскими учреждениями, национальными медицинскими исследовательскими центрами;

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

улучшения материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям (строительство нового здания детской областной клинической больницы);

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

распространения знаний о санитарной гигиене среди несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей, а также пропаганда здорового образа жизни;

выявления, учета, обследования при наличии показаний медицинского характера и лечения несовершеннолетних, употребляющих алкогольную и спиртосодержащую продукцию;

проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся несовершеннолетних в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования;

организации и проведения Центром суицидальной превенции ГБУЗ «Областной клинический психоневрологический диспансер» ежегодного методического семинара для работников учреждений образования и социальной защиты населения, на котором рассматриваются вопросы профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;

оказания Центром суицидальной превенции ГБУЗ «Областной клинический психоневрологический диспансер» специализированной психиатрической и психологической помощи, в том числе несовершеннолетним, совершившим попытку суицида;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

заключения соглашения с главами муниципальных образований Тверской области, в соответствии с которым администрация района должна:

оказывать содействие в устройстве детей в организации образования и досуга;

осуществлять поддержку организаций, способствующих привлечению детей к проведению организованного досуга (спортивные секции, кружки и др.);

проводить спортивно-массовые, физкультурно-оздоровительные мероприятия, спортивные праздники, фестивали;

осуществлять контроль за доступом детей к опасным объектам (недостроенные и заброшенные здания, несанкционированные места для купания, железная дорога и др.);

сформировать в муниципальном образовании (районе) комиссию по решению демографических проблем, укреплению здоровья населения, борьбе с потреблением алкоголя и курением табака, в состав которой включить главу администрации, руководителей контролирующих служб, представителей здравоохранения и образования, представителей общественности.

5. Показатель «Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2024 году до 53,8 %» будет достигнут путем:

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

развития профилактической направленности педиатрической службы; обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

проведения информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни у детей, подростков, родителей (иных законных представителей);

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

содействия администраций районов, в соответствие с соглашением с главами муниципальных образований Тверской области, в проведении диспансеризации и профилактических осмотрах несовершеннолетних (подвоз пациентов в дни проведения осмотров, информирование граждан о проведении профилактических осмотров и диспансеризации, освещение необходимости данных мероприятий на поселковых сходах).

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

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

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

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям;

внедрения стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинских изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования

стационарозамещающих технологий; увеличение коек дневного пребывания позволит снизить уровень госпитализации на круглосуточные койки и увеличить охват детского населения лечением в условиях дневных стационаров);

развития «школьной медицины».

7. Показатель «Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами к 2024 году до 95 %» будет достигнут путем:

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

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

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

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

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

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

проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних путем организации выездных врачебных бригад;

содействия администраций районов, в соответствии с соглашением с главами муниципальных образований Тверской области, в проведении диспансеризации и профилактических осмотрах несовершеннолетних (подвоз пациентов в дни проведения осмотров, информирование граждан о проведении профилактических осмотров и диспансеризации, освещение необходимости данных мероприятий на поселковых сходах);

внедрения системы внутреннего контроля качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

проведения Министерством здравоохранения Тверской области выборочных проверочных мероприятий (аудит), направленных на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

### Раздел III

#### Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения региона

1. Медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде.

Медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде в Тверской области обеспечивается в ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», отделении патологии беременности государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница», четырех родильных домах (три родильных дома в городе Твери, один родильный дом в городе Ржеве) и в 23 акушерских отделениях центральных районных больниц (далее – ЦРБ).

Открытие ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» в 2010 году мощностью 3000 родов в год завершило формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и позволило оказывать специализированную, а также высокотехнологичную помощь.

В Тверской области организован 100 % мониторинг беременных высокой группы риска по материнской смертности и перинатальным потерям. Программа мониторингования беременных разработана федеральным государственным бюджетным учреждением «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова».

Налажена маршрутизация беременных высокой группы риска из районов Тверской области в ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной».

В Тверской области количество учреждений (отделений) родовспоможения I уровня – 16, II уровня – 11 (в том числе 7 межрайонных центров), III уровня – 1 (ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»).

В службе родовспоможения Тверской области развернуты 583 акушерские койки, из них в учреждениях родовспоможения I уровня –

109 коек, в учреждениях родовспоможения II уровня – 385 коек, в учреждении родовспоможения III уровня – 89 коек.

Межрайонными медицинскими центрами являются Нелидовская ЦРБ, Вышневолоцкая ЦРБ, Торжокская ЦРБ, Ржевский родильный дом, Бежецкая ЦРБ, Кашинская ЦРБ, Осташковская ЦРБ, которые обеспечивают медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам приписных районов.

Максимальная удаленность межрайонных центров от приписных населенных пунктов – от 30 до 80 км. В Тверской области показатель материнской смертности в 2018 году составил 8,6 случая на 100 тысяч живорожденных детей (в 2017 году – 7,8 случая на 100 тысяч живорожденных детей). В абсолютных цифрах в 2018 году – 1 случай материнской смерти (2017 год – 1 случай).

В учреждениях (отделениях) родовспоможения Тверской области в 2018 году принято 11 243 родов, что на 1178 родов меньше, чем в 2017 году (2017 год – 12421 родов).

В 2018 году в Тверской области в учреждениях I уровня принято 736 родов (6,5 %), в учреждениях II уровня – 7 573 родов (67,4 %), в учреждении III уровня – 2 934 родов (26,1 %).

Показатели работы акушерской службы по Тверской области за 2013 – 2018 гг. приведены в таблице 1.

Таблица 1

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Родов всего	14659	14540	14386	14117	12421	11243
кроме того, поступило родивших вне лечебного учреждения	67 (0,4%)	49 (0,3%)	56 (0,4%)	68 (0,4%)	44 (0,3%)	62 (0,5%)
Своевременных	13749 (93,8%)	13635 (93,8%)	13513 (93,9%)	13266 (94%)	11777 (94,5%)	10586 (94,2%)
Преждевременных	910 (6,2%)	905 (6,2%)	873 (6,1%)	851 (6,0%)	688 (5,5%)	657 (5,8%)
Нормальных	4788 (32,6%)	4484 (30,8%)	4201 (29,2%)	4424 (31,3%)	3993 (32,0%)	3651 (32,5%)
% операций кесарево сечение	24,1%	26,7%	26,3%	27,4%	29,2%	30,2%

Качество здоровья беременных женщин отражает низкий удельный вес нормальных родов. В динамике за последние 5 лет отмечается уменьшение количества нормальных родов с 4788 родов в 2013 году до 3651 родов в 2018 году, что связано с ростом заболеваемости беременных женщин в 2018 году на 0,9% по сравнению с показателем 2017 года. Кроме того, практически каждая вторая беременная женщина имеет по 2-3 заболевания.

Данные о заболеваемости беременных, рожениц и родильниц по Тверской области в 2013 – 2018 гг. представлены в таблице 2.

Таблица 2

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Заболеваемость беременных женщин к числу женщин закончивших беременность, (%)	142,0	144,1	141,2	136,2	138,8	140,1
Заболеваемость женщин, осложнившая течение родов и послеродового периода на 1000 родов, (‰)	1232,3	1264,6	1082,9	987,9	933,8	941,8

В структуре заболеваемости беременных женщин преобладают экстрагенитальные заболевания. Так, в 2018 году на первом месте в структуре заболеваний и патологических состояний, предшествовавших или возникших во время беременности, анемии (30,2 % от всех заболеваний).

С 2015 года пренатальный скрининг в медико-генетической консультации ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» осуществляется по системе пренатальной диагностики «Астрайя».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 22.01.2018 № 01-нп «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 13.06.2013 № 07-нп» создано 7 окружных кабинетов по пренатальной (дородовой) диагностике на базе консультативно-поликлинического отделения перинатального центра, женских консультаций родильных домов и центральных районных больниц (ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», ГБУЗ «Областной родильный дом», ГБУЗ «Родильный дом № 2», ГБУЗ Родильный дом № 5, ГБУЗ «Вышневолоцкая центральная районная больница», ГБУЗ «Бежецкая центральная районная больница», ГБУЗ «Ржевский родильный дом»), которые оснащены ультразвуковыми аппаратами экспертного уровня для проведения пренатальной диагностики пороков развития плода.

Разработана маршрутизация беременных для обследования в окружных кабинетах (обследование плода на ультразвуковых аппаратах экспертного класса и забор крови на биохимический скрининг).

В Тверской области в 2018 году из 9 506 беременных женщин, вставших на диспансерный учет до 14 недель беременности, 8811 (92,7%) прошли комплексное обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка.

По результатам биохимического скрининга в группу высокого риска по хромосомной патологии у плода вошли 228 беременных женщин, все они прошли консультацию врача – генетика в медико-генетической консультации ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной». Инвазивная диагностика (биопсия ворсин хориона, амниоцентез) была проведена 104 беременным женщинам из выявленной группы высокого риска, из них в 19 случаях (21,1%)

подтверждена хромосомная патология у плода (синдром Дауна – 11, синдром Эдвардса – 2, синдром Патау – 1, синдром Шерешевского-Тернера – 3, трисомия по 16 хромосоме – 1, мозаицизм по половым хромосомам – 1) и проведено прерывание беременности по медицинским показаниям.

Распоряжением Правительства Тверской области от 18.04.2018 № 151-рп «О мерах по улучшению демографической ситуации в Тверской области на 2018 – 2021 годы» утвержден комплекс мер по улучшению демографической ситуации в Тверской области на 2018 – 2021 годы (далее – Комплекс мер).

Одним из ключевых мероприятий Комплекса мер являются мероприятия по увеличению рождаемости.

Значительный вклад в повышение рождаемости вносят мероприятия по снижению числа абортов и увеличению количества случаев экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО).

Количество прерываний беременности за последние шесть лет уменьшилось в два раза – с 9848 в 2013 году до 4420 в 2018 году. По сравнению с 2017 годом общее число прерываний беременности в 2018 году снизилось на 11,8 %.

Динамика снижения числа абортов прослеживается и в количестве абортов до 12 недель беременности по желанию женщины, которые за 6 лет снизились на 65 % (с 7029 в 2013 г. до 2476 в 2018 году).

Соотношение родов к абортam на протяжении последних шести лет постоянно снижается с 0,7 в 2013 году до 0,4 в 2018 году.

Показатель абортов на 1000 женщин фертильного возраста в 2018 году снизился на 10,3 % по отношению к показателю 2017 году и составил – 15,7 (в 2017 году по Российской Федерации – 17,9; Центральному федеральному округу – 12,7).

Министерством здравоохранения Тверской области проводятся мероприятия по профилактике абортов и сохранению репродуктивного здоровья.

На территории Тверской области функционируют 4 антикризисных центра для женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, где организован прием врача-гинеколога, юриста, психолога:

женская консультация № 5 ГБУЗ Родильный дом № 5 г. Твери;

женская консультация ГБУЗ «Ржевский родильный дом»;

женская консультация ГБУЗ «Вышневолоцкая центральная районная больница»;

женская консультация ГБУЗ «Нелидовская центральная районная больница».

В 2018 году из 2879 женщин, обратившихся в женские консультации для прерывания беременности и прошедших антикризисные центры, 402 женщины (14%) отказались от прерывания беременности и встали на диспансерный учет по беременности. Число сохраненных жизней за счет

реализации мероприятий по снижению числа аборт в 2018 году составило 402.

На территории Тверской области учреждением, оказывающим специализированную медицинскую помощь по лечению бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий, является ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной». На базе этого лечебного учреждения в 2012 году открыто отделение экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО). За счет средств обязательного медицинского страхования в 2018 году в ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» проведено 744 процедуры ЭКО, в том числе – 38 криопереносов.

Всего в 2018 году женщинам, проживающим в Тверской области, за счет средств обязательного медицинского страхования проведено 1079 процедур ЭКО, в том числе 41 криоперенос.

Число родов после ЭКО в 2018 году составило 173, родилось 243 ребенка.

Всего за 12 месяцев 2018 года на территории Тверской области родилось 11 587 детей, что на 1210 детей меньше, чем в 2016 году (12797 детей). Коэффициент рождаемости в 2018 году в Тверской области снизился до 9,1 ‰ (снижение на 8,1 ‰), в 2017 году коэффициент рождаемости составлял 9,9 ‰. Данные о рождаемости и мертворожденности на территории Тверской области в 2014 – 2018 годах приведены в таблице 3.

Таблица 3

Год	2014	2015	2016	2017	2018
Родилось живыми	14860	14780	14552	12797	11587
Родилось мертвыми	106	107	96	68	76
Показатель мертворожденности (‰)	7,1	7,2	6,6	5,3	6,5

Количество мертворожденных детей в 2018 году выросло – 76, что на 8 детей больше, чем в 2017 году (68 детей). Количество мертворожденных детей в 2016 году – 96.

Ситуация с ростом мертворожденности проанализирована специалистами Министерства здравоохранения Тверской области и сотрудниками Областного клинического перинатального центра.

По итогам проведенной работы выявлены основные причины, приводящие к мертворождениям:

хроническая фетоплацентарная недостаточность и инфекционный фактор;

врожденные пороки развития плода, несовместимые с жизнью;

каждая четвертая женщина, родившая мертворожденного ребенка, не состояла на учете по беременности.

Выработан комплекс мероприятий, направленных на снижение мертворождаемости:

в рамках подключения региона к единой медицинской информационной системе проводится обновление программы мониторинга родовспоможения;

стимуляция беременных к ранней постановке на учет в женские консультации (ежемесячное пособие – 2000 рублей);

непрерывное обучение специалистов – экспертов ультразвуковой диагностики, акушеров-гинекологов, в том числе на симуляционных курсах (в 2018 году в перинатальном центре проведено обучение специалистов пренатальной диагностики под руководством главного внештатного специалиста по медицинской генетике и пренатальной диагностике Министерства здравоохранения Российской Федерации Жученко Л.А.);

обновление аппаратов ультразвуковой диагностики экспертного класса в окружных кабинетах;

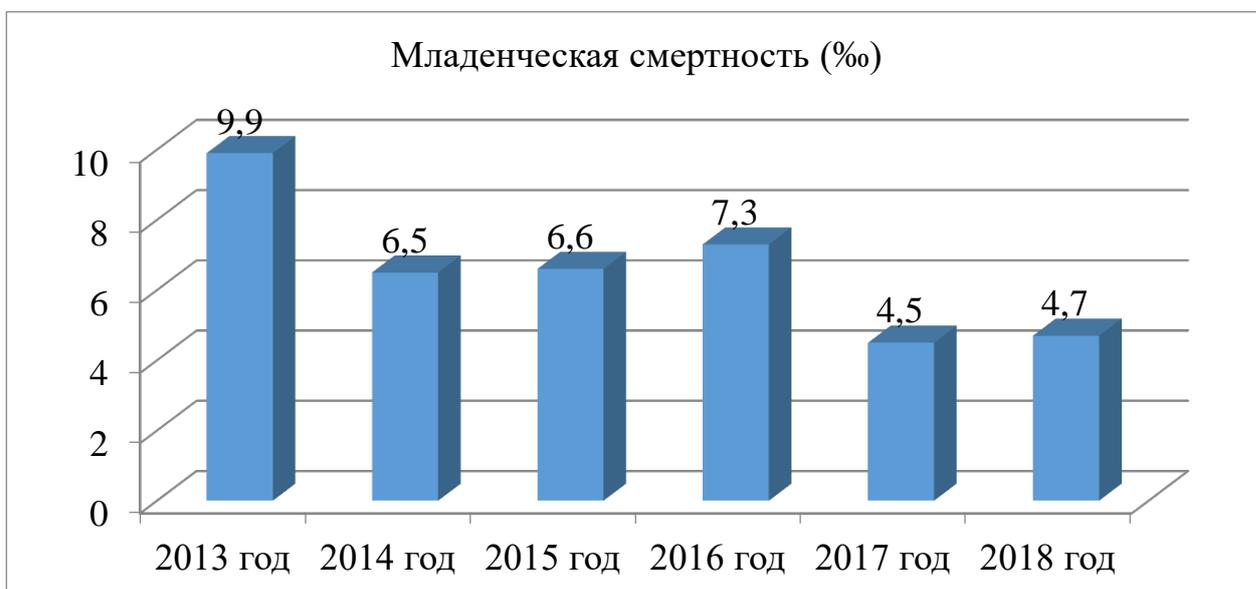
совершенствование работы дистанционно-консультативного центра на базе ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» в части 100% охвата консультациями с применением телемедицинских технологий всех районов Тверской области.

## 2. Младенческая смертность.

Показатель младенческой смертности за 12 месяцев 2018 года составил 4,7 ‰ (2017 год – 4,5 ‰), равен среднему показателю в Центральном федеральном округе – 4,7 ‰; ниже среднего показателя в Российской Федерации – 5,1 ‰.

В течение семи лет показатель младенческой смертности снизился на 52 %. В абсолютных цифрах за январь – декабрь 2018 году умерли 56 детей; в 2017 году – 59 детей; в 2016 году – 107 детей; 2015 году – 97 детей; в 2014 году – 98 детей; в 2013 году – 151 ребенок, в 2012 году – 150 детей. Динамика показателя младенческой смертности с 2012 года представлена на рисунке 1.

Рисунок 1



Данные о структуре младенческой смертности по срокам смерти приведены в таблице 4.

Таблица 4

Показатель	2014	2015	2016	2017	2018
	год	год	год	год	год
	‰	‰	‰	‰	‰
Младенческая смертность	6,5	6,6	7,3	4,5	4,7
Ранняя неонатальная смертность	1,8	2,0	2,3	1,6	2,1
Неонатальная смертность	4,1	3,2	3,8	2,4	2,4
Постнеонатальная смертность	2,4	3,2	3,5	2,1	2,4
Перинатальная смертность	8,8	9,2	8,9	6,9	8,6

В течение пяти лет с 2014 по 2018 годы можно констатировать снижение неонатальной смертности, при этом показатели ранней неонатальной, постнеонатальной и перинатальной смертности остаются практически неизменными.

В 2018 году в раннем неонатальном периоде умерли 24 ребенка (в 2017 году – 21 ребенок), в неонатальном периоде – 28 детей (в 2017 году – 31 ребенок), в постнеонатальном периоде – 28 детей (в 2017 году – 28 детей).

Таким образом, отмечен рост числа умерших детей в раннем неонатальном периоде на 3 ребенка, снижение младенческой смертности относительно прошлого года в позднем неонатальном периоде на 6 детей, количество детей, умерших в постнеонатальном периоде не изменилось. Показатель перинатальной смертности вырос относительно прошлого года на 24,6 %, за счет роста ранней неонатальной смертности и показателя мертворожденности. Структура младенческой смертности по причинам смерти представлена в таблице 5.

Таблица 5

	Год	2014	2015	2016	2017	2018
1	Заболевания перинатального периода	49	42	51	25	28
2	Врожденные аномалии развития	29	30	22	18	15
3	Заболевания органов дыхания	6	6	10	4	5
	Другие причины	13	20	34	12	8
	Всего	97	98	107	59	56

Структура младенческой смертности в 2018 году представлена следующим образом:

первое место – отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде – 28 детей (50 %);

второе место – врожденные аномалии развития – 15 детей (26,8 %);

третье место – заболевания органов дыхания – 5 детей (8,9 %);

четвертое место – несчастные случаи – 3 ребенка (5,3 %);

пятое место – новообразования – 2 ребенка (3,6 %)

болезни нервной системы – 2 ребенка (3,6 %);

шестое место – инфекционные болезни – 1 ребенок (1,8 %).

Структура младенческой смертности по месту смерти представлена в таблице 6.

Таблица 6

Место смерти	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Стационар	79	76	84	46	50
Дом	16	21	22	13	6
Другое место	2	1	1	-	-
Всего	97	98	107	59	56

В 2018 году в структуре младенческой смертности по месту смерти в стационаре умерли на 4 младенца больше, чем в 2017 году. Количество детей, умерших на дому, на 7 меньше, чем в 2017 году. Случаев смерти младенцев в другом месте в 2018 году не отмечено.

### 3. Детская смертность.

До 2011 года в Тверской области отмечалось устойчивое снижение показателя детской смертности. Коэффициент смертности детей от 0 до 17 лет включительно составил в 2011 году 80,4 случая на 100 тысяч детского населения в 2009 году – 99,4 случая, что на 19 % меньше. Показатель детской смертности в 2012 году вырос на 16 % и составил 93,4 случая на 100 тысяч детского населения. Рост показателя детской смертности в 2012 году был обусловлен переходом на новые критерии регистрации живорожденности, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения. В 2013 году показатель детской смертности снизился и составил 91,7 на 100 тысяч детского населения, в 2014 году достигнут показатель детской смертности 75,3 на 100 тысяч детского населения. В 2015 году показатель детской смертности от 0 до 17 лет удалось снизить до 73,0 на 100 тысяч детского населения. В 2016 году показатель детской смертности вырос и составил 77,3 на 100 тысяч детского населения. Рост показателя детской смертности был обусловлен увеличением количества младенческих смертей на 10 случаев и ростом смертности детей в возрасте с 1 года до 17 лет на 3 случая. В 2017 году показатель детской смертности снизился до уровня 49,9 на 100 тысяч детского населения. Снижение показателя достигнуто за счет снижения младенческой смертности (на 48 случаев) за счет снижения смертности детей в возрастной группе от 1 года до 17 лет (на 21 случай). В 2018 году

показатель детской смертности (по предварительным данным) – 56,9 на 100 тысяч детского населения. Рост показателя обусловлен увеличением числа детей, умерших в возрасте от 1 года до 17 лет.

Показатели детской смертности на территории Тверской области с 2011 по 2018 годы обозначены на рисунке 2.

Рисунок 2



Данные о возрастной структуре детской смертности приведены в таблице 7.

Таблица 7

Показатели детской смертности на 100 000 детей соответствующего возраста в возрастных группах в 2013 – 2018 годах						
	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1-4 года	32,0	31,4	39,9	39,9	24,5	23,2
5-9 лет	32,0	38,2	18,0	24,9	13,6	17,5
10-14 лет	21,0	25,1	35,0	27,4	25,4	32,3
15-17 лет	35,0	57,9	48,0	58,2	52,1	50,2

В структуре смертности детей от 1 года до 17 лет основной причиной смертности детей являются внешние причины смерти (несчастные случаи).

На втором месте в структуре смертности детей старше года заболевания нервной системы, на третьем месте врожденные аномалии.

#### 4. Заболеваемость детского населения.

Показатели заболеваемости детей в возрасте от 0 до 17 лет на территории Тверской области в 2014 – 2018 гг. приведены в таблице 8.

Таблица 8

Показатели заболеваемости детского населения (на 1000 детей соответствующего возраста)					
Показатели	0 – 17 лет				
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Показатель заболеваемости	2534,7	2454,5	2397,0	2433,7	2465,2

Показатель заболеваемости детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2017 году составил 2465,2 на 1 тысячу детского населения, вырос относительно предыдущего года на 1,2 %.

Структура заболеваемости детского населения в возрасте 0 – 17 лет в 2018 году представлена в таблице 9.

Таблица 9

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость на 1 тысячу детского населения
	Зарегистрировано заболеваний – всего	2553,7
1	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	87,1
2	Новообразования	13,2
3	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	16,4
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	58,1
5	Психические расстройства и расстройства поведения	55,7
6	Болезни нервной системы	116,2
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	111,3
8	Болезни уха и сосцевидного отростка	61,6
9	Болезни системы кровообращения	24,5
10	Болезни органов дыхания	1418,9
11	Болезни органов пищеварения	123,2
12	Болезни кожи и подкожной клетчатки	121,7
13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	115,1
14	Болезни мочеполовой системы	51,5
15	Беременность, роды и послеродовой период	0,3
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	15,0
17	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	33,3
18	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	0,1
19	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	130,4

В структуре заболеваемости детей в возрасте 0 – 17 лет на первом месте находятся заболевания органов дыхания (1369,7 на 1000 детского

населения), на втором месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (125,9 на 1000 детского населения), на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (119,0 на 1000 детского населения).

Показатели заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет на территории Тверской области в 2014 – 2018 годах приведены в таблице 10.

Таблица 10

Показатели заболеваемости детского населения (на 1000 детей соответствующего возраста)					
Показатели	0 – 14 лет				
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2017 год
Показатель заболеваемости	2559,7	2471,5	2436,1	2492,0	2514,2

Структура заболеваемости детского населения в возрасте 0 – 14 лет в 2018 году, представлена в таблице 11.

Таблица 11

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость на 1 тысячу детского населения
	Зарегистрировано заболеваний – всего	2903,2
1	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	105,3
2	Новообразования	14,9
3	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	19,7
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	57,2
5	Психические расстройства и расстройства поведения	56,4
6	Болезни нервной системы	123,6
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	113,8
8	Болезни уха и сосцевидного отростка	72,1
9	Болезни системы кровообращения	24,3
10	Болезни органов дыхания	1680,7
11	Болезни органов пищеварения	137,5
12	Болезни кожи и подкожной клетчатки	138,0
13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	115,4
14	Болезни мочеполовой системы	52,9
15	Беременность, роды и послеродовой период	0,0
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	19,7
17	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	39,5
18	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	0,0
19	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	132,3

Показатель заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет составил 2514,2 на тысячу детского населения соответствующего возраста, вырос относительно прошлого года на 0,8 %.

В структуре заболеваемости детей в возрасте 0 - 14 лет на первом месте находятся заболевания органов дыхания (1455,7 на 1000 детей соответствующего возраста), на втором месте – болезни кожи и подкожной клетчатки (120,7 на 1000 детей соответствующего возраста), на третьем месте – болезни органов пищеварения (118,2 на 1000 детей соответствующего возраста).

Показатели заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет на территории Тверской области в 2014 – 2018 годах приведены в таблице 12.

Таблица 12

Показатели заболеваемости детского населения (на 1000 детей соответствующего возраста)					
Показатели	15 - 17 лет				
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2017 год
Показатель заболеваемости	2390,3	2351,2	2159,4	2086,5	2186,7

Структура заболеваемости детского населения в возрасте 15 – 17 лет в 2018 году представлена в таблице 13.

Таблица 13

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость на 1 тысячу детского населения
	Зарегистрировано заболеваний – всего	1429,0
1	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	28,6
2	Новообразования	7,7
3	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	5,9
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	61,2
5	Психические расстройства и расстройства поведения	53,6
6	Болезни нервной системы	92,2
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	103,3
8	Болезни уха и сосцевидного отростка	27,7
9	Болезни системы кровообращения	25,4
10	Болезни органов дыхания	576,4
11	Болезни органов пищеварения	77,4
12	Болезни кожи и подкожной клетчатки	69,2
13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	113,9
14	Болезни мочеполовой системы	47,0
15	Беременность, роды и послеродовой период	1,4
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,0
17	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и	13,4

	хромосомные нарушения	
18	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	0,2
19	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	124,5

Показатели заболеваемости детского населения в возрасте 15 – 17 лет составил 2186,7 на 1000 детей соответствующего возраста, рост показателя относительно прошлого года составил 4,8 %.

В структуре заболеваемости детей в возрасте 15 - 17 лет на первом месте находятся заболевания органов дыхания (881,9 на 1000 детей соответствующего возраста), на втором месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (190,7 на 1000 детей соответствующего возраста), на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (174,3 на 1000 детей соответствующего возраста).

Показатели заболеваемости детей первого года жизни на территории Тверской области в 2014 – 2018 годах приведены в таблице 14.

Таблица 14

Показатели заболеваемости детей первого года жизни (на 1000 детей соответствующего возраста)					
Показатели	0 - 1 год				
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Показатель заболеваемости*	2767,5	2770,5	2763,3	2976,7	2981,1

Структура заболеваемости детей первого года жизни на территории Тверской области в 2014 – 2018 годах приведена в таблице 15.

Таблица 15

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Заболеваемость на 1 тысячу детского населения
	Зарегистрировано заболеваний – всего	2981,1
1	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	69,7
2	Новообразования	44,7
3	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	80,0
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	31,2
5	Психические расстройства и расстройства поведения	0,0
6	Болезни нервной системы	224,0
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	111,9
8	Болезни уха и сосцевидного отростка	49,1
9	Болезни системы кровообращения	10,4
10	Болезни органов дыхания	1435,0
11	Болезни органов пищеварения	290,0
12	Болезни кожи и подкожной клетчатки	206,3

13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	68,4
14	Болезни мочеполовой системы	69,2
	Беременность, роды и послеродовой период	0,0
15	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	309,4
16	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	85,7
17	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	1,1
18	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	23,6

Показатель заболеваемости детей первого года жизни относительно прошлого года практически не изменился и составил 2981,1 на тысячу детей первого года жизни. За пять лет отмечается рост показателя на 7,7 %.

В структуре заболеваемости детей первого года жизни на 1-м месте болезни органов дыхания (1375,6 ‰), на 2-м месте – отдельные состояния перинатального периода (296,6 ‰), на 3-м месте – болезни нервной системы (231,7 ‰).

#### 5. Инвалидность детей.

Общее количество детей-инвалидов на 1 января 2019 года составило 4707 человек, что на 174 ребенка больше, чем в 2017 году (4553 человек). Показатель общей инвалидности 191,3 на 10000 детского населения (в 2014 году – 191,5, в 2015 году – 117,2, в 2016 году – 183,8, в 2017 году – 185,4).

Количество детей, впервые признанных инвалидами в 2018 году, – 503 человека, в 2017 году – 512 человек, в 2016 году – 486 человек, в 2015 году – 384 человека, в 2014 году – 537 человек.

В структуре инвалидности у детей по нозологии первое ранговое место занимают болезни нервной системы – 21,4 % (1008 детей), второе место – врожденные аномалии развития – 21,4 % (1005 детей), третье место – болезни эндокринной системы – 8,8 % (414 детей).

Дети-инвалиды находятся на диспансерном учете в амбулаторно-поликлинических учреждениях, наблюдаются участковой службой (педиатрами и семейными врачами), узкими врачами-специалистами. По показаниям направляются в профильные отделения и стационары области, консультативно-диагностическую поликлинику и отделения детской областной клинической больницы, а также в Федеральные клиники с целью обеспечения бесплатной специализированной медицинской помощью, в том числе ее высокотехнологичными видами.

#### 6. Медицинская помощь детям.

В соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2018 год, на 1 января 2019 года в Тверской области проживают 1 283 873 человек, из них дети от 0 до 18 лет – 237 515 человек, возрастная структура детского населения

проживающего на территории Тверской области в 2018 году приведена в таблице 16.

Таблица 16

Всего (чел.)	1 283 873
в том числе: детей 0-17 лет включительно	237 515
из них детей до 1 года	9 194
детей 0-4 лет	56 162
детей 5-9 лет	64 875
детей 10-14 лет	60 171
подростки 15 – 17 лет	56 307

Медицинские организации, участвующие в организации медицинской помощи детскому населению Тверской области приведены ниже.

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Андреапольская центральная районная больница».

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница».

3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бельская центральная районная больница».

4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Бологовская центральная районная больница».

5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Весьегонская центральная районная больница».

6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница».

7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 6».

8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская клиническая детская больница № 3».

9. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1».

10. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница.

11. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская стоматологическая поликлиника».

12. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Жарковская центральная районная больница».

13. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Западновинская центральная районная больница».

14. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Городская больница ЗАТО Озерный.

15. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Зубцовская центральная районная больница».

16. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница».

17. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Калязинская центральная районная больница».

18. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинская центральная районная больница».

19. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая детская больница № 2».

20. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кесовогорская центральная районная больница».

21. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кимрская центральная районная больница».

22. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Конаковская центральная районная больница».

23. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Краснохолмская центральная районная больница».

24. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Кувшиновская центральная районная больница».

25. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Лихославльская центральная районная больница».

26. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Максатихинская центральная районная больница».

27. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Молоковская центральная районная больница».

28. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница».

29. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница».

30. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический кардиологический диспансер».

31. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр».

32. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной».

33. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический психоневрологический диспансер».

34. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Оленинская районная больница».

35. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Осташковская центральная районная больница».

36. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Пеновская центральная районная больница».

37. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Рамешковская центральная районная больница».

38. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Ржевская центральная районная больница».

39. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сандовская центральная районная больница».

40. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Селижаровская центральная районная больница».

41. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сонковская центральная районная больница».

42. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Спировская центральная районная больница».

43. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Старицкая центральная районная больница».

44. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торжокская центральная районная больница».

45. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торопецкая центральная районная больница».

46. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Фировская центральная районная больница».

47. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева».

48. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центральная районная больница Лесного района».

49. Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Тверской областной клинический противотуберкулезный диспансер»

50. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 141» Федерального медико-биологического агентства России.

В структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям в Тверской области, 4 Дома ребенка:

1. Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области Специализированный Дом ребенка «Теремок».

2. Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Конаковский специализированный Дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики».

3. Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Кашинский специализированный Дом ребенка».

4. Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкий Дом ребенка «Солнышко».

Кроме того, в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, шесть детских санаториев:

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкий санаторий для детей с патологией опорно-двигательного аппарата, в том числе с ДЦП».

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский санаторий «Радуга».

3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский санаторий «Прометей».

4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский санаторий «Новинки».

5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Митинский детский туберкулезный санаторий».

6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детский противотуберкулезный санаторий № 2».

В структуре коечного фонда в медицинских организациях Тверской области функционирует 1419 коек для детей.

В учреждениях I уровня (центральные районные больницы) функционируют 292 койки, структура коечного фонда представлена в таблице 17

Таблица 17

Профиль	Количество коек
Педиатрия	219
Инфекция детская	56
Хирургия детская	12
Травматология	5

Средняя работа коек в учреждениях I уровня – 245 дней в году.

В учреждениях II уровня (7 межрайонных центров: ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», ГБУЗ «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», ГБУЗ «Осташковская ЦРБ», ГБУЗ «Ржевская ЦРБ», ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»; 3 городские детские больницы: ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2», ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3», ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6») функционируют 478 коек, структура коечного фонда учреждений II уровня представлена в таблице 18.

Таблица 18

Профиль	Количество коек
Педиатрия	186
Патология новорожденных	40
Реанимация новорожденных	2
Неврология	21

Восстановительное лечение	10
Инфекция детская	157
Пульмонология	15
Эндокринология	20
Хирургия детская	20
Травматология	6
Паллиативная медицинская помощь	1
Итого	478

Средняя работа коек в учреждениях II уровня – 237,4 дня в году.

В учреждениях III уровня (ГБУЗ Детская областная клиническая больница, ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №1», ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева», ГБУЗ «Областная клиническая больница», ГБУЗ «Областной клинический психоневрологический диспансер», ГБУЗ «Областной клинический лечебно реабилитационный центр») функционирует 649 коек, структура коечного фонда учреждений III уровня представлена в таблице 19.

Таблица 19

Профиль	Количество коек
Педиатрия	56
Патология новорожденных	60
Неврология	59
Восстановительное лечение	26
Инфекция детская	30
Дерматовенерология	6
Гастроэнтерология	12
Нефрология	22
Ревматология	4
Пульмонология	20
Аллергология	8
Кардиология	6
Гематология	10
Фтизиатрия	20
Детская хирургия	64
Нейрохирургия	21
Офтальмология	7
Травма детская	29
Оториноларингология	34

Торакальная хирургия	10
Ортопедия	10
Урология	32
Стоматология	14
Гинекология	6
Онкология	12
Психиатрия	35
Паллиативная медицинская помощь	2
Реанимация	10
Реанимация новорожденных	24
Итого	649

Средняя работа коек в учреждениях III уровня – 293,7 дня в году.

В Тверской области амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению оказывается в 20 детских поликлиниках и 24 медицинских кабинетах, являющихся структурными подразделениями медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области. Суммарная мощность (плановое число посещений в смену) подразделений, оказывающих детям в амбулаторных условиях, – 2871 посещение в смену.

Медицинская помощь детскому населению в Тверской области на селе организована врачами общей практики, которые оказывают первичную медицинскую помощь. При необходимости, оформляется направление в центральную районную больницу. В случае затруднений в диагностике или лечении, ребенок направляется в поликлинику или стационар межрайонного центра. При необходимости оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи, ребенок направляется или госпитализируется в учреждения III уровня: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница либо другое учреждение согласно профилю заболевания.

В 2018 году проведен диспансерный осмотр различных категорий детского населения.

По результатам диспансеризации выявлены дети, нуждающиеся в проведении медицинской реабилитации, стационарном лечении, санаторно-курортном лечении. Определен уровень учреждений оказания медицинской помощи (федеральный, региональный, муниципальный).

Всем нуждающимся детям оказана специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, социальной защиты и образования, проведенная в 2018 году на территории Тверской области. Осмотрено 2395 детей (98,5 % от плана). В структуре выявленных заболеваний у детей в возрасте от 0 до 17 лет на 1 месте – психические расстройства и расстройства поведения – 24,9 %, на 2-м месте – болезни органов пищеварения – 15,8 %, на 3-ем месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 13,4 %.

Осмотренные дети распределены по группам здоровья:

- I группа – 65 детей (2,7 %);
- II группа – 637 детей (26,6 %);
- III группа – 1118 детей (46,7 %);
- IV группа – 46 детей (1,9 %);
- V группа – 529 детей (22,1 %).

На одного ребенка приходится 3,2 заболевания.

Среди осмотренных детей 391 ребенок-инвалид, для всех детей разработана и выполнена индивидуальная программа реабилитации.

Диспансеризация детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в 2018 году в Тверской области. Осмотрено 3384 детей (96,5 % от плана). В структуре выявленных заболеваний у детей в возрасте от 0 до 17 лет на 1 месте – заболевания костно-мышечной системы – 21,8 %; на 2-м месте – болезни органов пищеварения – 19,0 %; на 3-м – болезни нервной системы – 11,2 %.

Дети распределены по группам здоровья:

- I группа – 353 детей (6,5 %);
- II группа – 1822 ребенка (33,5 %);
- III группа – 1052 ребенка (19,4 %);
- IV группа – 78 детей (1,4 %);
- V группа – 79 детей (1,5 %).

На одного ребенка приходится 1,6 заболевания.

Среди осмотренных детей 78 детей-инвалидов, для всех детей разработана и выполнена индивидуальная программа реабилитации.

Диспансеризации несовершеннолетних в 2018 году. Осмотрено 210510 детей (96,2 % от плана). В структуре выявленных заболеваний у детей в возрасте от 0 до 17 лет: на 1 месте – заболевания костно-мышечной системы – 23,2 %, на 2-м месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 17,8 %, на 3-м месте – болезни нервной системы – 16,1 %.

Дети распределены по группам здоровья следующим образом:

- I группа – 63291 ребенок (30,1 % от общего числа прошедших диспансеризацию);
- II группа – 119743 ребенка (56,9 %);
- III группа – 23824 ребенка (11,3 %);
- IV группа – 532 ребенка (0,25 %);

V группа – 3120 детей (1,5 %).

На одного ребенка приходится 0,48 заболевания.

Из числа детей, прошедших диспансеризацию, 3120 детей-инвалидов, для всех детей разработана и выполнена индивидуальная программа реабилитации.

7. Перспективы развития службы помощи матерям и детям.

Министерство здравоохранения Тверской области уделяет большое внимание улучшению материально-технической базы медицинских учреждений службы материнства и детства Тверской области, в том числе оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь.

Большинство зданий и помещений, находящихся на балансе учреждений здравоохранения Тверской области, в которых оказывается амбулаторно-поликлиническая помощь детям, были построены в 50-60 годы XX века или располагаются в приспособленных зданиях, возведенных в рамках строительных норм и правил, действующих в указанный временной период. Комплексный капитальный ремонт большинства детских амбулаторно-поликлинических подразделений не проводился более 10 лет, медицинское оборудование морально и физически устарело и требует обновления.

Выделяемые ежегодно финансовые средства на укрепление материально-технической базы педиатрической службы не позволяют в полной мере привести техническое состояние зданий и сооружений в нормативное состояние, отвечающее современным требованиям санитарных норм и правил, технических регламентов.

Вместе с тем за последние 5 лет осуществлено строительство новой детской поликлиники в городе Ржеве, закуплено современное диагностическое оборудование, осуществлен капитальный ремонт детской поликлиники в ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», ремонт детской поликлиники и женской консультации ГБУЗ «Лихославльская ЦРБ», поликлиники ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1», детских поликлиник № 1 и № 2 ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2», ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника». В сентябре 2019 года запланировано открытие новой детской поликлиники в микрорайоне Южный города Твери.

Общая финансовая потребность для модернизации существующих детских амбулаторно-поликлинических подразделений, включая мероприятия по капитальному ремонту и оснащению медицинским оборудованием составляет более 400,0 млн руб., в том числе 220,0 млн руб. на закупку оборудования, 250,0 млн руб. на капитальный ремонт основных фондов.

Программные мероприятия по укреплению материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных медицинских организаций Тверской области позволят: дооснастить детские поликлиники и детские поликлинические отделения медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их

в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н; развивать профилактическую направленность педиатрической службы (закупка медицинских изделий для диагностики позволит более качественно выявлять ранние признаки и предвестники патологических процессов); создать комфортные условия пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций.

Организация охраны репродуктивного здоровья детей в возрасте 15-17 лет действующим порядком оказания педиатрической помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 № 366н, закреплена за детской поликлиникой. К основным направлениям этой работы относится проведение ежегодных профилактических осмотров несовершеннолетних, а также проведение просветительской работы по предупреждению ранней беременности и абортов у несовершеннолетних.

Современные подростки нуждаются в базовых знаниях о правильном репродуктивном поведении, гигиенических навыках.

В ходе проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в 2017 году осмотрено 29 999 подростков в возрасте от 15 до 17 лет (90,2 % из числа запланированных). Всего выявлено 26 806 заболеваний, или 0,9 заболеваний на 1 подростка.

Заболевания мочеполовой системы занимают 1,9 % от общего числа выявленных заболеваний, из них 35 % у мальчиков. При этом 39,4 % заболеваний выявлено впервые. От 0,1 до 0,3 % занимают задержка полового развития, невоспалительные заболевания женских тазовых органов, заболевания мужских половых органов, нарушения ритма и характера менструаций.

При выявлении заболевания на первом этапе профилактического осмотра (акушерами-гинекологами и урологами-андрологами) подросток направляется на второй этап профилактического осмотра для проведения углубленного обследования, последующего лечения и диспансерного наблюдения.

Реализация Программы позволит улучшить раннюю диагностику заболеваний репродуктивной системы у подростков, снизить частоту развития бесплодия в зрелом возрасте за счет увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами, повышения информированности родителей в вопросах здоровья и полового созревания детей, снижения частоты рискованного сексуального поведения среди подростков.

В Тверской области в феврале 2017 года в результате пожара был выведен из эксплуатации основной корпус стационара ГБУЗ Детская областная клиническая больница, в котором располагалось в том числе отделение лучевой диагностики, оснащенное аппаратами магнито-

резонансной и компьютерной томографии, 200 коек круглосуточного стационара, лаборатория.

В связи с выводом из эксплуатации в результате пожара ключевого лечебно-диагностического корпуса ГБУЗ Детская областная клиническая больница, Правительством Тверской области было принято решение о строительстве нового корпуса на 420 коек.

Строительство нового здания Детской областной клинической больницы 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. В новом здании будут открыты отделения офтальмологии, онкогематологии, которые в настоящее время отсутствуют в регионе. Открытие отделений создает возможность оказания полноценной медицинской помощи детям внутри региона. Строительство нового здания ГБУЗ Детская областная клиническая больница в регионе позволит перераспределить коечный фонд медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, оптимизировать работу коек педиатрического профиля, позволит развивать высокотехнологичные виды медицинской помощи, отсутствующие в настоящее время на территории Тверской области, развивать сотрудничество с клиническими кафедрами Тверского медицинского университета. Непосредственная близость расположения ГБУЗ Детская областная клиническая больница, «Областная клиническая больница» и «Областной клинический перинатальный центр» даст возможность централизации дорогостоящих параклинических и клинических услуг, предоставления всех видов медицинской помощи женщинам и новорожденным детям со всей Тверской области.

В перспективе здания Детской областной больницы, будут заняты стационарными отделениями ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ «ДГКБ № 1»), ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3», детского отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6». В корпусе стационара ГБУЗ «ДГКБ № 1» планируется разместить поликлинику учреждения, которая будет выполнять функции городского консультативного центра.

Принимаемые меры будут способствовать повышению удовлетворенности населения объемами, качеством и условиями оказания медицинской помощи.

Министерство здравоохранения Тверской области уделяет большое внимание улучшению материально-технической базы медицинских организаций Тверской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным.

Выделяемые ежегодно финансовые средства на укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения не позволяют

в полной мере обеспечить оснащение данных медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)». В настоящее время учреждения родовспоможения оснащены медицинским оборудованием на 80 % от необходимого в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». Ряд медицинского оборудования, закупленного ранее, нуждается в замене.

Медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Тверской области, за 2018 год за счет средств родовых сертификатов закуплено по талону № 1 (женские консультации) медикаментов на сумму 6 340,8 тыс. руб., медицинского оборудования на сумму 6 545,4 тыс. руб., по талону № 2 (родильные дома, отделения, перинатальный центр) медикаментов на сумму 7 984,3 тыс. руб., медицинского оборудования на сумму 10 994,4 тыс. руб. В период 2019 – 2024 годов планируется продолжить закупку медикаментов и медицинского оборудования за счет средств родовых сертификатов.

Мероприятие Программы «Развитие материально-технической базы медицинских организаций Тверской области, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным» позволит обновить медицинское оборудование в учреждениях родовспоможения, улучшить качество и доступность медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», снизить материнскую и младенческую смертность в регионе.

Врачи акушеры-гинекологи, неонатологи, реаниматологи направляются на симуляционные курсы в НИИ им. Городкова г. Иваново (10 врачей разных специальностей). Вместе с тем существует необходимость оперативного обучения всей команды специалистов, работающих с женщиной и новорожденным ребенком.

Практические занятия в симуляционном центре способствует повышению качества профессиональной подготовки врачей-неонатологов, педиатров, реаниматологов-анестезиологов, среднего медицинского персонала.

Возрастает эффективность оказания реанимационной помощи детям за счет применения современных технологий освоения и совершенствования практических навыков на специальных тренажерах-манекенах.

Реализация мероприятия позволит улучшить исходы заболеваний у тяжелобольных детей, потребовавших реанимационной помощи и снизить показатель младенческой и детской смертности.

Создание симуляционного центра I уровня на базе Детской областной больницы позволит организовать оперативную подготовку в части овладения мануальными навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям,

тренировать командный метод работы (акушер-гинеколог, неонатолог, реаниматолог).

В рамках курирования учреждений здравоохранения научными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ) по приглашению Министерства здравоохранения в Тверской области был проведен аудит медицинских организаций специалистами федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский Центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Выявлены недостатки в оказании медицинской помощи детскому населению Тверской области, среди которых полипрогмазия, назначение препаратов с недоказанным терапевтическим эффектом, отсутствие должной готовности к оказанию экстренной и неотложной помощи, непригодность помещений для оказания экстренной и неотложной помощи. Результаты аудита были доведены до сотрудников медицинских организаций, приняты меры по устранению выявленных недостатков, проведены медицинские конференции, разборы клинических случаев, проводятся тренировки персонала по работе в различных клинических ситуациях. Практика таких выездных проверок специалистов будет продолжена и в будущем.

В Тверской области в 443 муниципальных дошкольных образовательных организациях (далее – МДОУ) открыто 346 (78,1 %) медицинских кабинетов, из них лицензированы 331 (95,6 %) медицинский кабинет. Нет лицензии в 15 (4,3 %) медицинских кабинетах, не созданы медицинские кабинеты в 97 МДОУ (21,9 %).

В 468 муниципальных общеобразовательных организациях открыто 253 (54 %) медицинских кабинета, из них лицензированы 223 (88,1 %) медицинские кабинета; нет лицензии в 30 (11,9 %) медицинских кабинетах; не созданы медицинские кабинеты в 215 (46 %) образовательных организациях.

Медицинская помощь в образовательных организациях оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 № 822н (далее – Приказ № 822н) на основе стандартов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Медицинское обслуживание в образовательных организациях осуществляется территориально приближенными медицинскими организациями на основании договоров с образовательной организацией об оказании обучающимся первичной медико-санитарной помощи.

Образовательные организации, не имеющие медицинских кабинетов, закреплены приказами главных врачей учреждений здравоохранения по

медицинскому обслуживанию за территориально приближенными офисами врачей общей практики или фельдшерско-акушерскими пунктами.

Особое значение в профилактической работе общеобразовательных организаций придается предупреждению распространения школьно-обусловленных заболеваний. Вместе с тем не в полной мере задействованы резервы учреждений образования и здравоохранения в организации здоровьесберегающей деятельности школы, связанные с необходимостью выработки единых фундаментальных подходов к профилактике школьно-обусловленных заболеваний с привлечением квалифицированных специалистов системы здравоохранения, подготовленных на качественно новом уровне. Динамика развития образовательных систем, возрастающие требования к уровню и качеству образовательного процесса обусловили рост негативных тенденций в состоянии здоровья обучающихся. Увеличение учебной нагрузки влечет за собой увеличение и «омоложение» отдельных форм патологий на школьном этапе образования (дефекты осанки, близорукость, заболевания верхних дыхательных путей, сердечно-сосудистой системы, патология позвоночника и пр.). За годы обучения в образовательных учреждениях наблюдается ухудшение состояния здоровья учащихся. Доля учащихся, страдающих хроническими заболеваниями, растет в период обучения: доля детей со снижением остроты зрения увеличивается более чем в 3 раза, со сколиозом – в 8 раз. В структуре заболеваемости на первом месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 14,7 %, на втором – болезни органов пищеварения – 14,6 %; на третьем – заболевания костно-мышечной системы – 14,0 %; на четвертом – нервной системы – 11,1 %. Результаты профилактических медицинских осмотров обучающихся свидетельствуют о высокой распространенности функциональных отклонений и хронических заболеваний. Социальная значимость школьно обусловленных функциональных нарушений и заболеваний требует постоянного медицинского наблюдения за здоровьем обучающихся и организации лечебных и оздоровительных мероприятий.

Программой предусмотрено к 2024 году довести укомплектованность медицинских кабинетов в образовательных организациях до 98 %; обеспечение 100 % охвата медицинских работников обучением с акцентом на профилактику заболеваний, в том числе социально значимых, и организацию контроля за учебными и физическими нагрузками; открытие отделений профилактики и кабинетов медико-социальной помощи в детских поликлиниках; проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование принципов здорового образа жизни у детей и их родителей, а также педагогических работников образовательных организаций.

Таким образом, мероприятия программы позволят создать условия для эффективного медицинского обеспечения и профилактики заболеваний в условиях общеобразовательных организаций.

Реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,2 случая на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

## Раздел IV

План мероприятий по реализации региональной программы  
«Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания  
медицинской помощи детям»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
1.	Мероприятия по укреплению материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных медицинских организаций Тверской области			
1.1. Мероприятия по дооснащению 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» детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций (приложение 1 к Плану мероприятий по реализации межведомственной целевой программы «Программа развития детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»)				
1.1.1	Дооснащение медицинскими изделиями ГБУЗ Тверской области: ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3» (детская поликлиника № 2), г. Тверь; ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1» (детская поликлиника) г. Тверь; ГБУЗ Детская областная клиническая больница (консультативно-диагностический центр) г. Тверь; ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская поликлиника № 1), г. Тверь;	01.07.2019 - 31.12.2019	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области	Оснащение 20 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области соответствует требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н, улучшена доступность медицинской помощи
1.1.2	Дооснащение медицинскими изделиями ГБУЗ Тверской области: ГБУЗ «Бежецкая центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Бежецк; ГБУЗ «Бологовская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Бологое; ГБУЗ «Вышневолоцкая центральная районная	01.07.2019 - 20.12.2020	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи государственных бюджетных учреждений	Оснащение 95 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области соответствует требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>больница» (детская поликлиника), г. Вышний Волочек; ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6» (детская поликлиника), г. Тверь; ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3» (детская поликлиника № 2), г. Тверь; ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3» (детская поликлиника № 1), г. Тверь; ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1» (детская поликлиника), г. Тверь; ГБУЗ Детская областная клиническая больница (консультативно-диагностический центр), г. Тверь; ГБУЗ «Кашинская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Кашин ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская поликлиника № 1), г. Тверь; ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская поликлиника № 2), г. Тверь; ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Кимры; ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Кимры; ГБУЗ «Конаковская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Конаково; ГБУЗ «Лихославльская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Лихославль; ГБУЗ «Нелидовская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Нелидово; ГБУЗ «Осташковская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Осташков;</p>		<p>здравоохранения Тверской области</p>	<p>улучшена доступность медицинской помощи</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	ГБУЗ «Ржевская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Ржев; ГБУЗ «Торжокская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Торжок; ГБУЗ «Торопецкая центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Торопец			
1.2. Мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (приложение 2 к Плану мероприятий по реализации межведомственной целевой программы «Программа развития детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»)				
1.2.1	Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в государственных медицинских организациях Тверской области, в том числе: ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3» (детская поликлиника № 2), г. Тверь; ГБУЗ «Ржевская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Ржев; ГБУЗ «Торжокская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Торжок; ГБУЗ «Нелидовская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Нелидово	01.07.2019 - 31.12.2019	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области	В 20 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, созданы условия для внедрения принципов «бережливого производства» и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи
	Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в государственных медицинских организациях Тверской области, в том	01.07.2020 - 31.12.2020		В 95 % детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	<p>числе:  ГБУЗ «Бежецкая центральная районная больница»  (детская поликлиника), г. Бежецк;  ГБУЗ «Бологовская центральная районная больница»  (детская поликлиника), г. Бологое;  ГБУЗ «Вышневолоцкая центральная районная  больница» (детская поликлиника), г. Вышний  Волочек;  ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6»  (детская поликлиника), г. Тверь;  ГБУЗ «Городская клиническая детская больница  № 3» (детская поликлиника № 2), г. Тверь;  ГБУЗ «Городская клиническая детская больница  № 3» (детская поликлиника № 1), г. Тверь;  ГБУЗ «Детская городская клиническая больница  № 1» (детская поликлиника), г. Тверь;  ГБУЗ Детская областная клиническая больница  (консультативно-диагностический центр), г. Тверь;  ГБУЗ «Кашинская центральная районная больница»  (детская поликлиника), г. Кашин;  ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская  поликлиника), г. Тверь;  ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская  поликлиника), г. Тверь;  ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница»  (детская поликлиника), г. Кимры;  ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница»  (детская поликлиника), г. Кимры;  ГБУЗ «Конаковская центральная районная больница»  (детская поликлиника), г. Конаково;</p>			<p>реализованы организационно-  планировочные решения  внутренних пространств,  обеспечивающих комфортность  пребывания детей, созданы  условия для внедрения принципов  «бережливого производства» и  комфортного пребывания детей и  их родителей при оказании  первичной медико-санитарной  помощи</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	ГБУЗ «Лихославльская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Лихославль; ГБУЗ «Нелидовская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Нелидово; ГБУЗ «Осташковская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Осташков; ГБУЗ «Ржевская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Ржев; ГБУЗ «Торжокская центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Торжок; ГБУЗ «Торопецкая центральная районная больница» (детская поликлиника), г. Торопец			
<b>2. Развитие профилактического направления в педиатрии</b>				
<b>2.1. Мероприятия по увеличению охвата 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» до 95 % от подлежащих</b>				
2.1.1	Проведение семинаров о половом воспитании подростков на родительских собраниях в образовательных организациях Тверской области (не менее 4 семинаров в год)	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева»	Повышена информированность родителей в вопросах здоровья и полового созревания детей
2.1.2	Проведение семинаров (лекций, круглых столов и т.п.), направленных на распространение информации о репродуктивном здоровье среди подростков в учебных заведениях и вне их	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО	Снижена частота рискованного сексуального поведения среди подростков, повышена ответственность за свое здоровье

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	(не менее 9 в год)		«Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева»	
2.1.3	Проведения мониторинга охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами, в том числе девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами	01.01.2020 - 31.12.2020	Министерство здравоохранения Тверской области	Увеличена доля детей в возрасте 15-17 лет, прошедших профилактический медицинский осмотр, в том числе детей в возрасте 15 – 17 девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами
2.1.4	Внедрение технологий «бережливого производства», направленных на создание понятной навигации, снижение длительности ожидания осмотров детей врачами-специалистами и снижения длительности ожидания диагностических обследований детей, снижение времени ожидания оказания медицинской помощи;	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области	Увеличена доля детей в возрасте 15-17 лет, прошедших профилактический медицинский осмотр, в том числе детей в возрасте 15 – 17 девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами
2.1.5	Обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, врачами акушерами-гинекологами, врачами-детскими урологами-андрологами, повышения их квалификации	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Увеличено количество подростков, прошедших профилактический осмотр
2.1.6	Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних путем организации выездных врачебных бригад	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области,	Увеличено количество подростков, прошедших профилактический осмотр

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			главный врач ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница	
2.1.8	Внедрение системы внутреннего контроля качества проведения профилактических медицинских осмотров	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Повышено качество проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе детей в возрасте 15 – 17 девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами
2.1.9	Проведение Министерством здравоохранения Тверской области выборочных проверочных мероприятий (аудит), направленных на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Повышено качество проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе детей в возрасте 15 – 17 девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами
<b>2.2. Развитие школьной медицины</b>				
2.2.1	Комплектование медицинских кабинетов в образовательных организациях медицинскими работниками	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Укомплектованность медицинских кабинетов в образовательных организациях составляет 98 %
2.2.2	Организация обучения школьных медицинских работников контролю за учебными и физическими нагрузками в школе, профилактике заболеваний,	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области,	Обеспечен 100 % охват медицинских работников, осуществляющих свою

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	в том числе социально значимых		Министерство образования Тверской области	деятельность в образовательных организациях обучением контролю за учебными и физическими нагрузками в школе, профилактике заболеваний, в том числе, социально значимых
2.2.3	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование принципов здорового образа жизни у детей и их родителей, а также педагогических работников образовательных организаций	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Повышена информированность педагогов, родителей и детей о методах сохранения здоровья
2.2.4	Открытие отделений профилактики в детских поликлиниках Тверской области: в поликлинике № 1 ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3», г. Тверь; поликлинике № 1 ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6», г. Тверь; поликлинике № 1 ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2», г. Тверь; поликлинике ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»; поликлинике № 2 ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3», г. Тверь; поликлинике № 2 ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2», г. Тверь	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями
3. Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период				
3.1. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности родов и послеродовом периоде				
3.1.1	Строительство нового здания областной детской больницы	01.08.2019 - 01.08.2022	Министерство здравоохранения Тверской области,	Повышено качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			главный врач ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница	медицинской помощи детям
3.1.2	Улучшение материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	Повышено качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности родов и послеродовом периоде
3.2. Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период и новорожденным				
3.2.1	Внедрение «Бережливого производства» в работу женских консультаций государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	Повышена удовлетворенность женщин оказанием медицинской помощи, условиями пребывания в медицинской организации
3.2.2	Актуализация приказа Министерства здравоохранения Тверской области о маршрутизации беременных женщин на роды, в родовспомогательные учреждения Тверской области	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Организация оказания медицинской помощи новорожденным, женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период осуществляется в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				помощи
3.2.3	Внедрение в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период
3.2.4	Обновление программы мониторинга родовспоможения в рамках подключения региона к единой медицинской информационной системе	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	Своевременная маршрутизация женщин в период беременности для обследования, лечения и родоразрешения в учреждения соответственно группе риска. Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде
3.2.5	Внедрение в работу районных учреждений родовспоможения проведения консультаций с применением телемедицинских технологий государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной», главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающих медицинскую помощь	Своевременная маршрутизация женщин в период беременности для обследования, лечения и родоразрешения в учреждениях соответственно группе риска. Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	
3.2.6	Обеспечение работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	Своевременное оказание квалифицированной медицинской помощи. Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде
3.2.7	Совершенствование работы медико-генетической консультации в целях своевременного и качественного проведения 1-го и 2-го этапов пренатального скрининга	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	Раннее выявление пороков развития плода, своевременная маршрутизация женщин в период беременности, для обследования, лечения и родоразрешения в учреждениях соответственно выявленной патологии
3.2.8	Организация направления беременных женщин с пренатально выявленными аномалиями развития плода, требующими хирургической коррекции, в федеральные медицинские организации для оказания новорожденному специализированной медицинской помощи	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	Обеспечено своевременное оказание высокотехнологичной медицинской помощи новорожденным с хирургической патологией, снижена младенческая смертность от врожденных аномалий развития

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.2.9	Совершенствование технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной», главный врач ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница, главный врач ГБУЗ ТО «Детская городская клиническая больница»	Снижение инвалидизации детей и младенческой смертности
3.2.10	Проведение консультаций с применением телемедицинских технологий медицинских организаций Тверской области с Национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	Повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период
3.2.11	Стимуляция беременных к ранней постановке на учет в женские консультации (ежемесячное пособие – 2 000 рублей)	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство социальной защиты населения Тверской области	Своевременное выявление отклонений в течение беременности и развития плода, определение тактики ведения беременности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.3. Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям				
3.3.1	Внедрение «Бережливого производства» в работу государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области, оказывающих медицинскую помощь детям	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающие медицинскую помощь детям	Повышена удовлетворенность детей и их родителей (законных представителей) оказанием медицинской помощи, условиями пребывания в медицинской организации
3.3.2	Актуализация приказа Министерства здравоохранения Тверской области о маршрутизации детей в медицинские организации Тверской области	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающие медицинскую помощь детям	Маршрутизация детей в медицинские организации соответственно нозологии и тяжести состояния для обследования и лечения. Повышение качества оказания медицинской помощи детям
3.3.3	Внедрение в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи детям	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающие медицинскую помощь детям	Повышение качества оказания медицинской помощи детям
3.3.4	Продолжить работу комиссии по разбору случаев младенческой смертности и детской смертности от управляемых причин	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающие медицинскую помощь детям	Проводится анализ упущенных возможностей предотвращения случая смерти, что способствует снижению младенческой и детской смертности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
3.3.5	Внедрение в работу центральных районных больниц и больниц города Твери при оказании медицинской помощи детям телемедицинских консультаций с ГБУЗ Детская областная клиническая больница	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ Детская областная клиническая больница, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающие медицинскую помощь детям	Своевременное выявление отклонений в течение болезни, определение тактики ведения пациента, своевременная маршрутизация детей в медицинские организации соответственно нозологии и тяжести состояния для обследования и лечения. Повышение качества оказания медицинской помощи детям
3.3.6	Обеспечение работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными и детскими бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным и детям	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница	Своевременное оказание квалифицированной медицинской помощи детям. Повышение качества оказания медицинской помощи детям
3.3.7	Организация обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до 3 лет, беременных женщин и кормящих матерей, проведение оздоровления детей по медицинским показаниям	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Снижение заболеваемости, инвалидности, младенческой и детской смертности
3.3.8	Санаторно-курортное лечение детей в санаториях Тверской области	01.01.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающие медицинскую помощь детям	Снижение заболеваемости, инвалидности, младенческой и детской смертности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
<b>3.4. Мероприятия по совершенствованию организации оказания паллиативной медицинской помощи детям</b>				
3.4.1	Организация работы выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям на базе ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница	01.07.2019 - 01.09.2019	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ Детская областная клиническая больница	Формирование полноценной инфраструктуры паллиативной помощи для детей. Повышение качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи
3.4.2	Открытие и обеспечение функционирования 2 паллиативных коек в ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	01.01.2019 - 31.09.2019	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	Формирование полноценной инфраструктуры паллиативной помощи для детей. Повышение качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи
3.4.3	Обеспечения детей в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница, главные врачи медицинских организаций	Повышение качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи
<b>4. Мероприятия по повышению квалификации врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов и педиатров</b>				
4.1.1	Обеспечение кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным, детям первого года жизни, повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи государственных бюджетных учреждений	Повышение качества и доступности оказания медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
			здравоохранения Тверской области	
4.1.2	Повышение квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах федеральных государственных учреждений, подведомственных Минздраву России: 2019 год - 58 чел., 2020 год - 122 чел., 2021 год - 192 чел., 2022 год - 265 чел., 2023 год - 340 чел., 2024 год - 422 чел.	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области	Повышение качества оказания медицинской помощи
4.1.3	Непрерывное обучение специалистов-экспертов ультразвуковой диагностики, акушеров-гинекологов, в том числе на симуляционных курсах	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи ГБУЗ ТО, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	Своевременное выявление пороков развития плода, маршрутизация женщин в период беременности для обследования, лечения и родоразрешения в учреждениях соответственно выявленной патологии
4.1.4	Создание обучающего симуляционного центра I уровня на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница	01.08.2022 - 01.01.2023	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница	Реализована возможность подготовки команд медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в симуляционном центре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
				области Детская областная клиническая больница
4.1.5	Обучение не менее 8 тренеров для работы в симуляционном центре	01.01.2022 - 01.01.2023	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ ТО Детская областная клиническая больница	Реализована возможность подготовки команд медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционном центре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница
<p>5. Мероприятия по увеличению охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением и улучшению качества диспансеризации</p>				
5.1	Заключение соглашения с главами муниципальных образований Тверской области, в соответствии с которым администрацией района должно быть оказано содействие в проведении диспансеризации и профилактических осмотров несовершеннолетних: подвоз пациентов в дни проведения осмотров, информирование граждан о проведении профилактических осмотров и диспансеризации, освещение необходимости данных мероприятий на поселковых сходах	01.07.2019 - 31.12.2024	Главы муниципальных образований Тверской области	Увеличено количество детей, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры
5.2	Работа в рамках заключенного трехстороннего соглашения (Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство	1.07.2019 – 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство	Увеличен охват и повышено качество проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	образования Тверской области), предметом которого является взаимодействие и сотрудничество сторон при организации и проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (далее – диспансеризация детей), включая мониторинг медицинского сопровождения детей после проведения диспансеризации, выполнение рекомендаций по санаторно-курортному, реабилитационному лечению, оказанию специализированной медицинской помощи, лекарственному обеспечению и индивидуальным программам реабилитации.		образования Тверской области, Министерство социальной защиты населения Тверской области	сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью
5.3	Мониторинг охвата детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, органов пищеварения, системы кровообращения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Увеличен охват детей диспансерным наблюдением, своевременно проводятся лечебно-реабилитационные мероприятия, направленные на профилактику инвалидизации и смертности детского населения
5.4	Мониторинг качества диспансеризации детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Улучшено качество диспансеризации детей, направленное на снижение вероятности хронизации заболевания и перехода его в декомпенсированную стадию

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата
	веществ			
6. Мероприятия по взаимодействию с национальными медицинскими исследовательскими центрами				
6.1	Проведение консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий между медицинскими организациями 3-го уровня системы здравоохранения Тверской области, заинтересованными в получении высококвалифицированной консультативной помощи детям и женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период	01.07.2019 - 31.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области	Улучшено качество оказания медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период

## Раздел V

## Взаимодействие с другими региональными проектами

Цель программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» – снижение младенческой и детской смертности, связана с целью проекта «Демография» – увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет. Кроме того, Программа направлена на улучшение показателей здоровья населения, формирование у населения поведения, мотивированного на сохранение и укрепление здоровья, что также отражено в цели проекта «Демография»: увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

Цели Программы будут достижимы при наполнении системы здравоохранения медицинскими кадрами, что планируется осуществить реализацией программы «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Тверской области медицинскими кадрами». Обеспечение оптимальной доступности для детского населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях), медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечивается программой «Развитие системы первичной медико-санитарной помощи в Тверской области». Проектом строительства нового здания Детской областной клинической больницы предусмотрено отделение онкогематологии, что учтено в проекте программы «Борьба с онкологическими заболеваниями». Эффективность реализации мероприятий региональной программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» связана с внедрением информатизации системы здравоохранения Тверской области в рамках проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», предполагающей погружение всех данных в единую информационную систему.

**Раздел VI**  
**Показатели эффективности региональной программы**  
**«Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания**  
**медицинской помощи детям»**

Снижение младенческой смертности в Тверской области до 4,2 случая на 1000 родившихся живыми к 2024 году											
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Год						
			значение	дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1000 родившихся детей)	Основной	4,5	31.12.2017	4,5	4,5	4,5	4,5	4,4	4,3	4,2
2	Доля преждевременных родов 22 – 37 недель в перинатальных центрах, %	Основной	39	31.12.2017	39	40	45	46	47	48	50
3	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	Дополнительный	5,5	31.12.2017	5,5	5,5	5,4	5,4	5,3	5,3	5,1
4	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	Дополнительный	50,2	31.12.2017	50,2	50,1	49,6	49,1	48,7	48,3	47,9
5	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	Дополнительный	48,5	31.12.2017	48,5	52,7	53,0	53,2	53,4	53,6	53,8
6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани,%	Дополнительный	16,6	31.12.2017	20	30	45	55	70	80	90
7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз и его придаточного аппарата,%	Дополнительный	14,1	31.12.2017	20	35	45	60	70	80	90
8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения,%	Дополнительный	15,5	31.12.2017	20	40	50	60	70	80	90
9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения, %	Дополнительный	38,3	31.12.2017	40	50	60	70	80	90	90

Снижение младенческой смертности в Тверской области до 4,2 случая на 1000 родившихся живыми к 2024 году											
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Год						
			значение	дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (%)	Дополнительный	36,4	31.12.2017	40	50	60	70	80	90	90

## Раздел VII

Оценка социально-экономической эффективности реализации региональной программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Общий экономический эффект реализации Программы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности, младенческой и детской смертности, а соответственно увеличения продолжительности предстоящей жизни населения.

Социальная эффективность будет выражена в повышении удовлетворенности населения медицинской помощью как в амбулаторном звене, так и в стационарном звене. За счет внедрения информатизации будет упрощена процедура записи и сокращено время ожидания приема к врачам специалистам. Реализация в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях организационно-планировочных решений внутренних пространств обеспечит комфортность пребывания детей и их родителей. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, а так же дооснащение за счет родовых сертификатов медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период и новорожденным детям, повысит доступность медицинской помощи. Условия для эффективного медицинского обеспечения и профилактики заболеваний в общеобразовательных организациях позволят повысить охват профилактическими осмотрами детей, в том числе осмотров подростков, в целях раннего выявления патологии репродуктивной системы.

Таким образом, Программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде. Реализация Программы позволит улучшить показатели здоровья населения, будет способствовать формированию у населения поведения, направленного на сохранение и укрепление здоровья, а также повысить удовлетворенность населения медицинской помощью в целом.

## Приложение 1

к региональной программе «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Перечень медицинских организаций, в которых будет проводиться дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 № 92н

№ п/п	Полное наименование медицинской организации (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области – ГБУЗ)	Адрес места нахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	2019 год	2020 год
1	ГБУЗ «Бежецкая центральная районная больница» (детская поликлиника)	171980 Тверская обл., г. Бежецк, ул. Садовая, д. 15	6080	x	
2	ГБУЗ «Бологовская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171071 Тверская область, г. Бологое, Заозерный мкр., д. 21	6201	x	
3	ГБУЗ «Вышневолоцкая центральная районная больница» (детская поликлиника)	171163, Тверская область, г. Вышний Волочек, ул. Сиверсова, д. 10	13262	x	
4	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6» (детская поликлиника)	170000, г. Тверь, пл. Гагарина, д. 1	15283	x	
5	ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3» (детская поликлиника)	170026, г. Тверь, Комсомольский пр-т, д. 1/28а	16839	x	
6	ГБУЗ «Городская клиническая детская больница №3» (детская поликлиника)	170039, г. Тверь, ул. Артюхиной, д.13, корп.2	15350		
7	ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1» (детская поликлиника)	170100, г. Тверь, ул. Володарского, д. 50	14440		
8	ГБУЗ Детская областная клиническая больница (консультативно-диагностический центр)	170100, г. Тверь, ул. Рыбацкая, д. 13	-		
9	ГБУЗ «Кашинская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171640 г. Кашин, ул. Вонжинская, д. 2	4496	x	
10	ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская поликлиника)	170023, Тверская область, г. Тверь, проспект Ленина, д.36/38	10800		
11	ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская поликлиника)	170023, Тверская область, г. Тверь, ул. М. Буденного, д.3	10070	x	

№ п/п	Полное наименование медицинской организации (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области – ГБУЗ)	Адрес места нахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	2019 год	2020 год
12	ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171504, г. Кимры, ул. Кирова, д. 61	5500	х	
13	ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171504, г. Кимры, ул. Чапаева, д. 5, пом. 1	4493	х	
14	ГБУЗ «Конаковская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171253 Тверская область, г. Конаково, ул. Гагарина, 21	14584	х	
15	ГБУЗ «Лихославльская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171210 Тверская область, г. Лихославль, переулок Комсомольский, дом 15	5135	х	
16	ГБУЗ «Нелидовская центральная районная больница» (детская поликлиника)	172527, Тверская обл., г. Нелидово, ул. Кирова, д. 10	5240	х	
17	ГБУЗ «Осташковская центральная районная больница» (детская поликлиника)	172730, г. Осташков, Ленинский пр., д. 117	3945	х	
18	ГБУЗ «Ржевская центральная районная больница» (детская поликлиника)	172381, г. Ржев, ул. Грацинского, д. 30	12459	х	
19	ГБУЗ «Торжокская центральная районная больница»	172008, г. Торжок, ул. Красноармейская, д. 3	12452	х	
20	ГБУЗ «Торопецкая центральная районная больница» (детская поликлиника)	172840, г. Торопец, ул. Карла Маркса, д.34	3921	х	

## Приложение 2

к региональной программе «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

Перечень медицинских организаций, в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях которых будут реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающие комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 № 92н

№ п/п	Полное наименование медицинской организации (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области – ГБУЗ)	Адрес места нахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	2019 год	2020 год
1	ГБУЗ «Бежецкая центральная районная больница» (детская поликлиника)	171980 Тверская обл., г. Бежецк, ул. Садовая, д. 15	6080	x	
2	ГБУЗ «Бологовская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171071 Тверская область, г. Бологое, Заозерный мкр., д. 21	6201	x	
3	ГБУЗ «Вышневолоцкая центральная районная больница» (детская поликлиника)	171163, Тверская область, г. Вышний Волочек, ул. Сиверсова, д. 10	13262	x	
4	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6» (детская поликлиника)	170000, г. Тверь, пл. Гагарина, д. 1	15283	x	
5	ГБУЗ «Городская клиническая детская больница №3» (детская поликлиника)	170026,г. Тверь, Комсомольский пр-т, д. 1/28а	16839	x	
6	ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3» (детская поликлиника)	170039, г. Тверь, ул. Артюхиной, д.13, корп.2	15350		
7	ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1» (детская поликлиника)	170100, г. Тверь, ул. Володарского, д. 50	14440	x	
8	ГБУЗ Детская областная клиническая больница (консультативно-диагностический центр)	170100, г. Тверь, ул. Рыбацкая, д. 13	-	x	
9	ГБУЗ «Кашинская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171640 г. Кашин, ул. Вонжинская, д. 2	4496	x	
10	ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская поликлиника)	170023, Тверская область, г. Тверь, проспект Ленина, д.36/38	10800	x	
11	ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» (детская поликлиника)	170023, Тверская область, г. Тверь, ул. М. Буденного, д.3	10070	x	

№ п/п	Полное наименование медицинской организации (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области – ГБУЗ)	Адрес места нахождения	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения (человек)	2019 год	2020 год
12	ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171504, г. Кимры, ул. Кирова, д. 61	5500	х	
13	ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171504, г. Кимры, ул. Чапаева, д. 5, пом. 1	4493	х	
14	ГБУЗ «Конаковская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171253 Тверская область, г. Конаково, ул. Гагарина, 21	14584	х	
15	ГБУЗ «Лихославльская центральная районная больница» (детская поликлиника)	171210 Тверская область, г. Лихославль, переулок Комсомольский, дом 15	5135	х	
16	ГБУЗ «Нелидовская центральная районная больница» (детская поликлиника)	172527, Тверская обл., г. Нелидово, ул. Кирова, д. 10	5240		
17	ГБУЗ «Осташковская центральная районная больница» (детская поликлиника)	172730, г. Осташков, Ленинский пр., д. 117	3945	х	
18	ГБУЗ «Ржевская центральная районная больница» (детская поликлиника)	172381, г. Ржев, ул. Грацинского, д. 30	12459		
19	ГБУЗ «Торжокская центральная районная больница»	172008, г. Торжок, ул. Красноармейская, д. 3	12452		
20	ГБУЗ «Торопецкая центральная районная больница» (детская поликлиника)	172840, г. Торопец, ул. Карла Маркса, д.34	3921	х	

Приложение 3  
к региональной программе  
«Развитие детского  
здравоохранения Тверской  
области, включая создание  
современной инфраструктуры  
оказания медицинской помощи  
детям»

Перечень оборудования закупаемого в рамках региональной  
программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая  
создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи  
детям» в 2019 году

Медицинские организации			
№ п/п	Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н	Наименование вида медицинского изделия в соответствии номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н
1	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой	191220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая
2	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	179880	Гастродуоденоскоп оптоволоконный гибкий

Перечень оборудования закупаемого в рамках региональной  
программы «Развитие детского здравоохранения Тверской области, включая  
создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи  
детям» в 2020 году



Медицинские организации				ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»	ГБУЗ «Бологовская ЦРБ»	ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»	ГБУЗ «ГКБ № 6»	ГБУЗ «ГКДБ №3» (детская поликлиника 1)	ГБУЗ «ГКДБ №3» (детская поликлиника 2)	ГБУЗ «ДГКБ № 1»	ГБУЗ ДОКБ (консультативно-диагностический центр)	ГБУЗ «Кашинская ЦРБ» (детская поликлиника)	ГБУЗ «КДБ №2» (детская поликлиника 1)	ГБУЗ «КДБ №2» (детская поликлиника 2)	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ» (детская поликлиника 1)	ГБУЗ «Кимрская ЦРБ» (детская поликлиника 2)	ГБУЗ «Конаковская ЦРБ»	ГБУЗ «Лихославльская ЦРБ»	ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ»	ГБУЗ «Осташковская ЦРБ»	ГБУЗ «Ржевская ЦРБ»	ГБУЗ «Торжокская ЦРБ»	ГБУЗ «Торопецкая ЦРБ»	
№ п / п	Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 6 июня 2012 г. № 4н																					
	автоматический		от батареек																					
		172460	Тонмометр офтальмологический, с питанием от сети	1	1	1	2			1					1	1	1				1			
5	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	300620	Фундус-камера				1	1		1	1		1											
6	Автоматический периметр	216690	Периметр автоматический			1	1			1	1		1	1	1	1	1				1	1		
7	Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети								1													
8	Комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф)	292490	Электроретинограф								1													
9	Биноккулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии	262460	Офтальмоскоп непрямой биноккулярный, с питанием от батареек				2	1							1	1	1							

