



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

10.09.2019

№ 352-рп

г. Биробиджан

О внесении изменения в региональную программу Еврейской автономной области «Развитие детского здравоохранения Еврейской автономной области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» на 2019-2024 годы», утвержденную распоряжением правительства Еврейской автономной области от 25.06.2019 № 219-рп

1. Внести в региональную программу Еврейской автономной области, «Развитие детского здравоохранения Еврейской автономной области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» на 2019-2024 годы», утвержденную распоряжением правительства Еврейской автономной области от 25.06.2019 № 219-рп «Об утверждении региональной программы Еврейской автономной области «Развитие детского здравоохранения Еврейской автономной области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» на 2019-2024 годы» следующее изменение:

- раздел 8 «Характеристика службы медицинской помощи детям и службы родовспоможения Еврейской автономной области» изложить в следующей редакции:

«8. Характеристика службы медицинской помощи детям и службы родовспоможения Еврейской автономной области».

I. Медико-демографические показатели здоровья населения

По данным Росстата численность постоянного населения на 1 января 2018 года составляет 162014 человек и за год уменьшилось на 2203 человека, или на 1,34%, (в 2017 на 1,1%).

За 2018 год родилось живыми 1726 новорожденных. Среди новорожденных дети массой тела от 2500,0 до 3499,0 грамм составляют 56,1%. Родились недоношенными 4,5% детей.

Коэффициент рождаемости в Еврейской автономной области (11,6 на 1000 населения – 2018 г.) находится выше уровня общероссийского

показателя (10,9 – 2018 г.) и незначительно ниже показателя по ДФО (11,9 – 2018 г.).

За 12 месяцев 2018 года умерло 18 детей в возрасте до 1 года (в 2017 году – 21 ребенок). Показатель младенческой смертности составил 9,5 на 1000 родившихся живыми и ниже показателя прошлого года на 10,4% (в 2017 году – 10,6‰).

В 2018 году показатель младенческой смертности снизился по сравнению с 2017 годом на 12,7 % и составил 9,5 на 1 000 родившихся живыми (2017 год – 10,6, 2016 год – 16,2), превышая показатель РФ (2018 – 5,1).

Причины младенческой смертности (на 10 000 родившихся живыми): перинатальные причины составили 47,7 (2017 год – 78,2 ,2016 год – 99,4); болезни органов дыхания – 21,2 (2017 год – 5,2, 2016 год – 9,0) врожденные пороки развития – 15,9 (2017 год – 5,2, год – 31,6).

В структуре причин младенческой смертности первое место занимает смертность от перинатальных причин (50,0% – 9 случаев), второе место – от заболеваний органов дыхания (22,2% – 4 случая), врожденных аномалий (16,7% – 3 случая).

В целях совершенствования оказания медицинской помощи женщинам Еврейской автономной области в период родов, послеродовом периоде и их новорожденным детям, снижения младенческой смертности на территории Еврейской автономной области, во исполнение Приказа 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)», приказа управления здравоохранения правительства Еврейской автономной области от 26.10.2016 № 345-ОД «О некоторых вопросах оказания в Еврейской автономной области медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период» беременные женщины, проживающие в районах Еврейской автономной области, для родоразрешения направляются в акушерский стационар 2-го уровня (областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница» г. Биробиджана, (далее – ОГБУЗ «Областная больница»)), где роженицами новорожденным детям оказывается квалифицированная и всесторонняя медицинская помощь.

В целях оказания медицинской помощи (в том числе специализированной и высокотехнологичной) женщинам Еврейской автономной области в период родов, послеродовом периоде и их новорожденным детям, в медицинских учреждениях Хабаровского края I уровня распоряжением Министерства здравоохранения Хабаровского края и управления здравоохранения правительства Еврейской автономной области от 06.12.2016 № 395-1519-р «Об организации медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде и новорожденным детям, проживающим на

территории Еврейской автономной области, в краевых государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Хабаровского края» определен Перечень учреждений здравоохранения Хабаровского края, оказывающих медицинскую помощь женщинам Еврейской автономной области при беременности, в период родов, в после родовом периоде и их новорожденным детям, в соответствии с группами по возможности оказания медицинской помощи и показаниям для госпитализации, а также этапы оказания медицинской помощи (особенности маршрутизации на территории Хабаровского края).

При выявлении патологии через врачебную комиссию женской консультации все беременные женщины с предполагаемыми патологиями развития плода получают направление в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр», расположенный в г. Хабаровске» (далее – КГБУЗ «Перинатальный центр»), для прохождения экспертного ультразвукового исследования, консультации генетика и других консультативных форм, а при необходимости с проведением инвазивных методов диагностики, с целью исключения или подтверждения имеющейся патологии у плода. За 12 месяцев 2018 года выдано 123 направления.

При необходимости получения медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Хабаровского края беременные женщины, роженицы и родильницы, проживающие в Смидовичском районе Еврейской автономной области и при наличии экстренных показаний, направляются в Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 4» г. Хабаровска. За 12 месяцев 2018 года направлено 123 женщины.

Продолжается взаимодействие с ведущими научно-исследовательскими институтами и клиниками Москвы, Санкт – Петербурга, Красноярска, Томска по направлению беременных женщин группы высокого риска с патологиями плода для родоразрешения в условиях перинатальных центров и дальнейшего оперирования новорожденных в научных центрах сердечно – сосудистой хирургии.

В рамках реализации распоряжения губернатора Еврейской автономной области от 19.04.2017 № 149-рг «О создании межведомственного совета по профилактике материнской и младенческой смертности, улучшению демографической ситуации в Еврейской автономной области» проводятся заседания совета, по подведению итогов работы межведомственного взаимодействия и планируются мероприятия, способствующие снижению показателя младенческой и материнской смертности на территории Еврейской автономной области.

Главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии управления здравоохранения правительства Еврейской автономной области организованы еженедельные совещания, проводимые посредством видео-конференц-связи с главными врачами и гинекологами районных больниц, с целью более качественной и планомерной работы с беременными женщинами.

Общая заболеваемость новорожденных детей по сравнению с 2017 годом выросла на 9,2% и в 2018 году составила 4078,8 на 10 000 родившихся живыми (2017 год – 3734,3, 2016 год – 5244,4). В 2018 году первое место по заболеваемости новорожденных занимают врожденные аномалии (486,7 на 10 000 родившихся живыми) (2017 год – 488,1, 2016 год – 408,2), второе – респираторные нарушения (173,8 на 10 000 родившихся живыми) (2017 год – 141,9, 2016 год – 213,6) третье – гемолитическая болезнь новорожденных (57,9 на 10 000 родившихся живыми) (2017 год – 68,1, 2016 год – 52,2) (таб.1).

В 2018 году в группе детского населения в возрасте 0 – 17 лет в целом по области было зарегистрировано 187807,8 всех случаев заболевания на 100 000 населения, что к уровню 2017 года уменьшилось на 7,9%. Наибольшее снижение показателей общей заболеваемости к уровню 2017 года произошло по следующим классам заболеваний: симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях на 100%, болезни уха и сосцевидного отростка 38,4%, новообразования на 24,8%.

Одновременно фиксируется рост общей заболеваемости по классам заболеваний: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин на 9,3%, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения на 4,2%, болезни системы кровообращения на 3,2%, что в определенной степени явилось результатом активной работы по диспансеризации различных групп детского населения, которая позволила выявить патологию у тех, кто ранее не обращался к медицинским работникам, а также принятыми мерами по профилактике детского травматизма.

В целом, по всей возрастной группе на первом месте в структуре общей заболеваемости находятся болезни органов дыхания, несмотря на снижение показателя на 8% к уровню 2017 года. На втором ранжированном месте располагаются болезни органов пищеварения со снижением показателя относительно 2017 года на 1,4 %. На третьем месте находятся некоторые инфекционные и паразитарные болезни при снижении показателя на 4,9% к уровню 2017 года (рис. 1).



Рисунок 1. Структура общей заболеваемости детей (0-17 лет)

Таблица 1
Заболеваемость детей в возрасте 0-17 лет

| Классы болезней МКБ-10 | 2017 | 2018 | Темп прироста/убыли % |
|---|----------|----------|-----------------------|
| Всего | 204021,6 | 187807,8 | -7,9 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 11572,7 | 11002,4 | -4,9 |
| Новообразования | 659,6 | 495,7 | -24,8 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 3260,9 | 3054,7 | -6,3 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ | 3090,7 | 2735,9 | -11,5 |

| | | | |
|---|----------|----------|--------|
| Психические расстройства и расстройства поведения | 5316,9 | 4424,0 | -16,8 |
| Болезни нервной системы | 5255,7 | 5313,6 | +1,1 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 9649,7 | 8564,0 | -11,3 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 3471,0 | 2138,3 | -38,4 |
| Болезни системы кровообращения | 3439,1 | 3547,8 | +3,2 |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ) | 113211,2 | 104121,2 | -8,0 |
| Болезни органов пищеварения | 13423,9 | 13239,9 | -1,4 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 9788,0 | 8103,1 | -17,2 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 3827,4 | 3665,7 | -4,2 |
| Болезни мочеполовой системы | 5928,7 | 4541,9 | -23,4 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 5005,7 | 5214,5 | +4,2 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях | 2,7 | 0,0 | -100,0 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 5322,2 | 5814,7 | +9,3 |

Детская инвалидность

Серьезным индикатором ухудшения состояния здоровья детей является уровень детской инвалидности. На 01.01.2019 года в Еврейской автономной области насчитывается 757 детей - инвалидов в возрасте до 17 лет

включительно, что на 5 детей больше, чем в 2017 году. Показатель инвалидности в 2018 году составил 202,8 (2017 год – 200,0, 2016 год -189,9 на 10 тыс. детского населения).

Самой многочисленной группой детей - инвалидов являются дети в возрасте от 10 до 14 лет – 38,7 % (293 человека), на втором месте дети от 5 до 9 лет - 28,9% (219 человек).

Основными заболеваниями, приведшими к инвалидности, явились:

- психические расстройства – 42,8 % (из них, умственная отсталость – 59,0 %);
- болезни нервной системы – 24,2 % (из них ДЦП и другие паралитические синдромы – 63,4%);
- врожденные аномалии - 10,2% (из них аномалии системы кровообращения – 22,1%).

В целях раннего выявления хронических заболеваний у детей, проживающих на территории Еврейской автономной области проводятся профилактические осмотры, а также диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью и детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты.

Профилактические осмотры несовершеннолетних детей, проживающих на территории Еврейской автономной области

Число несовершеннолетних подлежащих профилактическим осмотрам в 2018 году составило 12605 человек. За 12 месяцев 2018 года прошли профилактические осмотры 4684 человек или 37,2% от количества запланированных. Распределение по возрастам: 0-4 года – 1995 человек (42,6%), 5-9 лет – 1648 человек (35,2%), 10-14 лет – 980 человек (20,9%), 15-17 лет – 61 человек (1,3%).

Возрастной состав детей, прошедших обследования

| Медицинские организации | Распределение детей, прошедших I этап профилактических осмотров, по группам здоровья | | | | | | Распределение детей по медицинским группам для занятий физкультурой | | | | |
|-------------------------|--|------|------|-----|---|----|---|------------------|---------------|---------------|------------------------|
| | всего | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | основная | Подготовительная | Специальная А | Специальная В | Не допущены к занятиям |
| ЕАО | 4684 | 2171 | 2208 | 219 | 8 | 78 | 4193 | 381 | 65 | 20 | 25 |

Во время проведения профилактических осмотров всего зарегистрировано 4236 случаев заболеваний, из них выявлено впервые – 1718. Впервые взяты на диспансерный учет по результатам данной диспансеризации дети по 459 заболеваниям.

В общей структуре всех выявленных заболеваний: у мальчиков 2197 случая заболеваний (51,5%), у девочек – 2069 (48,5%); среди впервые выявленных заболеваний: у мальчиков – 874 случая (50,9%), у девочек – 844 (49,1%).

Профилактические осмотры несовершеннолетних детей за 12 месяцев 2018 г.

| Медицинские организации, расположенные на территории Еврейской автономной области | Плановое значение на 2018 год | | Число детей, прошедших I этап диспансеризации, всего | Распределение детей, прошедших I этап профилактических осмотров, по группам здоровья | | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|--|--|------|-----|---|----|--|
| | плановое значение на 2018 год | процент выполнения от плана | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Еврейская автономная область | 12605 | 37,2 | 4684 | 2171 | 2208 | 219 | 8 | 78 | |
| ОГБУЗ «Детская областная больница» | 8393 | 23,9 | 2006 | 637 | 1203 | 91 | 4 | 71 | |
| ОГБУЗ «Смидовичская РБ» | 250 | 99,2 | 248 | 190 | 58 | 0 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Николаевская РБ» | 860 | 100,5 | 864 | 375 | 406 | 76 | 0 | 7 | |
| ОГБУЗ «Облученская РБ» | 125 | 80,0 | 100 | 90 | 9 | 1 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ» | 1005 | 69,8 | 701 | 528 | 144 | 27 | 2 | 0 | |
| ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» | 1197 | 9,9 | 118 | 114 | 4 | 0 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» | 412 | 26,0 | 107 | 60 | 41 | 6 | 0 | 0 | |
| ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ» | 363 | 148,8 | 540 | 177 | 343 | 18 | 2 | 0 | |

Структура зарегистрированных заболеваний у детей (по возрастам)

| Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям) | 0-17 лет | |
|--|-------------------|-------------------|
| | Число заболеваний | % от общего числа |
| Новообразования | 32 | 0,8 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные | 84 | 2,0 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания | 150 | 3,5 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 14 | 0,3 |
| Болезни нервной системы | 510 | 12,0 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 632 | 14,8 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 20 | 0,5 |
| Болезни системы кровообращения | 154 | 3,6 |
| Болезни органов дыхания | 194 | 4,5 |
| Болезни органов пищеварения | 1332 | 31,2 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 34 | 0,8 |

| | | |
|---------------------------------------|------|-------|
| Болезни костно-мышечной системы | 264 | 6,2 |
| Болезни мочеполовой системы | 108 | 2,5 |
| Врожденные аномалии (пороки развития) | 732 | 17,2 |
| Травмы и отравления | 0 | 0,0 |
| Прочие | 6 | 0,1 |
| Всего заболеваний (случаев) | 4266 | 100,0 |

Структура зарегистрированных заболеваний в возрастной группе 0-17 лет

По результатам профилактического осмотра - 662 человека (14,1% от числа осмотренных) нуждались в дополнительных консультациях и обследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. Прошли обследование 457 человек (69,0 % от числа нуждавшихся детей).

1458 детям (31,1% от числа осмотренных) рекомендовано пройти лечение в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

787 детям (16,8% от числа осмотренных) рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Из числа прошедших профилактические осмотры за отчетный период, число детей-инвалидов составило 81 человек (1,7% от числа прошедших профилактические осмотры).

Распределение детей по группам здоровья по результатам диспансеризации в отчетном периоде:

- 1 группа – 46,3% (2171 ребенок)
- 2 группа – 47,1% (2208 детей)
- 3 группа – 4,7% (219 детей)
- 4 группа – 0,2% (8 детей)
- 5 группа – 1,7 % (78 детей).

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью в 2018 году

Диспансеризация детей проводится согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2013 года № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью».

Организация диспансеризации на территории Еврейской автономной области осуществляется в соответствии с приказом управления здравоохранения правительства Еврейской автономной области от 29.12.2017 № 410-ОД «Об организации проведения в 2019 году диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

Согласно плану-графику проведения, в 2018 году диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью медицинские организации области планировалось осмотреть 926 детей.

За 12 месяцев 2018 года прошли диспансеризацию 535 человек (57,8% от числа подлежащих). Распределение по возрастам: 0-4 года – 33 человека (6,2%), 5-9 лет – 147 человек (27,5%), 10-14 лет – 237 человек (44,3 %), 15-17 лет – 118 человек (22,0%).

Во время проведения диспансеризации всего зарегистрировано 855 случаев заболеваний, из них выявлено впервые – 330. Впервые взяты на диспансерный учет по результатам данной диспансеризации дети по 192 заболеваниям. В общей структуре всех выявленных заболеваний: у девочек - 489 (57,2%), у мальчиков – 366 (42,8%); среди впервые выявленных заболеваний: у девочек – 213 случаев (64,6%), у мальчиков – 117 (35,4%).

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью за 12 месяцев 2018 г.

| Медицинские организации, расположенные на территории Еврейской автономной области | Плановое значение на 2018 год | | Число детей, прошедших 1 этап диспансеризации, всего | Распределение детей, прошедших 1 этап профилактических осмотров, по группам здоровья | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|--|--|-----|----|---|----|
| | плановое значение на 2018 год | процент выполнения от плана | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Еврейская автономная область | 926 | 57,8 | 535 | 122 | 343 | 55 | 1 | 14 |
| ОГБУЗ «Детская областная больница» | 266 | 75,9 | 202 | 27 | 144 | 22 | 0 | 9 |
| ОГБУЗ «Смидовичская РБ» | 76 | 84,2 | 64 | 33 | 28 | 2 | 0 | 1 |
| ОГБУЗ «Николаевская РБ» | 67 | 92,5 | 62 | 5 | 54 | 3 | 0 | 0 |
| ОГБУЗ «Облученская РБ» | 54 | 0,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ» | 53 | 73,6 | 39 | 28 | 9 | 0 | 1 | 1 |
| ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» | 146 | 8,2 | 12 | 7 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» | 95 | 87,4 | 83 | 14 | 48 | 19 | 0 | 2 |
| ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ» | 169 | 43,2 | 73 | 8 | 55 | 9 | 0 | 1 |

Структура зарегистрированных заболеваний у детей (по возрастам)

| Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям) | 0-4 года | | 5-9 лет | | 10-14 лет | | 15-17 лет | | 0-17 лет | |
|--|------------|-------------------|------------|-------------------|------------|-------------------|------------|-------------------|------------|-------------------|
| | Число заб. | % от общего числа |
| Новообразования | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные | 1 | 2,0 | 1 | 0,4 | 1 | 0,3 | 1 | 0,6 | 4 | 0,5 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания | 0 | 0,0 | 14 | 5,4 | 24 | 6,6 | 6 | 3,3 | 44 | 5,1 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 3 | 5,9 | 7 | 2,7 | 20 | 5,5 | 2 | 1,1 | 32 | 3,7 |
| Болезни нервной системы | 9 | 17,6 | 48 | 18,5 | 30 | 8,3 | 11 | 6,1 | 98 | 11,5 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 8 | 15,7 | 34 | 13,1 | 61 | 16,8 | 30 | 16,6 | 133 | 15,6 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 0 | 0,0 | 2 | 0,8 | 1 | 0,3 | 1 | 0,6 | 4 | 0,5 |
| Болезни системы кровообращения | 1 | 2,0 | 17 | 6,5 | 23 | 6,3 | 17 | 9,4 | 58 | 6,8 |
| Болезни органов дыхания | 3 | 5,9 | 11 | 4,2 | 8 | 2,2 | 12 | 6,6 | 34 | 4,0 |
| Болезни органов пищеварения | 5 | 9,8 | 60 | 23,1 | 75 | 20,7 | 48 | 26,5 | 188 | 22,0 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 1 | 0,1 |
| Болезни костно-мышечной системы | 1 | 2,0 | 18 | 6,9 | 66 | 18,2 | 30 | 16,6 | 115 | 13,5 |
| Болезни мочеполовой системы | 2 | 3,9 | 7 | 2,7 | 19 | 5,2 | 12 | 6,6 | 40 | 4,7 |
| Врожденные аномалии (пороки развития) | 18 | 35,3 | 41 | 15,8 | 34 | 9,4 | 9 | 5,0 | 102 | 11,9 |
| Травмы и отравления | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Прочие | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 1 | 0,1 |
| Всего заболеваний (случаев) | 51 | 100,0 | 260 | 100,0 | 363 | 100,0 | 181 | 100,0 | 855 | 100,0 |

Структура зарегистрированных заболеваний в возрастной группе 0-17 лет

По результатам обследования, 60 детей (11,2% осмотренных) нуждались в дополнительных консультациях в обследованиях в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Рекомендовано пройти лечение в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара 313 детям (58,5% от числа осмотренных).

Осмотрены 15 детей, имеющие категорию ребенок-инвалид, выполнена индивидуальная программа реабилитации и абилитации (далее – ИПРА) полностью 9 детям (60,0% от назначенного), ИПРА выполнена частично 3 детям (20,0% от назначенного), ИПРА начата 3 детям (20,0% от назначенного).

Количество детей, привитых в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, составило 531 ребенок. Охват профилактическими прививками составил 99,3%.

Распределение детей по группам здоровья по результатам диспансеризации в отчетном периоде:

- 1 группа – 22,8% (122 ребенка)
- 2 группа – 64,1% (343 человека)
- 3 группа – 10,3% (55 детей)
- 4 группа – 0,2% (1 человек)
- 5 группа – 2,6% (14 детей).

Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» и во исполнение приказа управления здравоохранения правительства Еврейской автономной области от 29.12.2017 № 411-ОД «Об организации проведения в 2019 году диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, расположенных на территории Еврейской автономной области».

Мероприятия осуществлялись в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной области медицинской помощи.

Согласно плану-графику, на 2018 год, планировалось осмотреть 516 детей-сирот.

Диспансеризация детей выполнена на 100% и завершена в мае 2018 года.

В целях осуществления ранней диагностики заболеваний детей, проживающих на территории региона, проводится обследование всех новорожденных на наследственные заболевания в КГБУЗ «Перинатальный центр» города Хабаровска. Неонатальный скрининг включает в себя обследование на 5 наследственных заболеваний: врожденный гипотиреоз, фенилкетонурия, адреногенитальный синдром, галактоземия, муковисцидоз.

По состоянию на 30.12.2018 года обследовано 1710 новорожденных. Заболеваний не выявлено.

Аудиологический скрининг проводится на базе ОГБУЗ «Детская областная больница» и в родильном отделении ОГБУЗ «Областная больница». Дети наблюдаются педиатрами по месту жительства, а затем, при подтверждении диагнозов нарушения слуха направляются на консультацию к врачу-сурдологу в ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр отоларингологии ФМБА России» в г. Хабаровске.

В настоящее время ведется работа по приобретению оборудования для проведения аудиологического скрининга детям, проживающим на территории Еврейской автономной области в лечебно-профилактические учреждения области.

По состоянию на 30.12.2018 года обследовано 1734 новорожденных. Заболевания слуха выявлены у 119 детей.

В целях улучшения оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создания организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и снижения длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, планируется строительство нового амбулаторно-поликлинического корпуса ОГБУЗ «Детская областная больница».

ОГБУЗ «Детская областная больница» будет соответствовать современным требованиям, что 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. Открытие новых профильных кабинетов (медицинская реабилитация, детская онкология, детская гинекология) позволит своевременно и доступно получать необходимый объем медицинской помощи детям.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи детям врачами-специалистами отделения реанимации ОГБУЗ «Детская областная больница» совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации проводятся консультации посредством телемедицины. За 12 месяцев 2018 года проведено 123 видеообхода и консультаций.

Специалистами отделения неонатологии ОГБУЗ «Областная больница» и ОГБУЗ «Детская областная больница» проводится консультирование с врачами-специалистами Краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Перинатальный центр» Министерства здравоохранения Хабаровского края, Краевого государственного бюджетного учреждения «Детская краевая клиническая больница» имени А.К. Пиотровича Министерства здравоохранения Хабаровского края и ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Хабаровск). За 12 месяцев 2018 года проведено 82 консультации.

На постоянной основе ведется организация системы подготовки кадров, способствующей росту профессионализма медицинского персонала, работающего в учреждениях родовспоможения (подготовка врачей анестезиологов-реаниматологов, терапевтов для службы родовспоможения, неонатологов, обучение врачей и медицинских сестер) в Симуляционном центре ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Хабаровска.

Ведется работа по привлечению специалистов из других регионов России и стран СНГ по программе переселения соотечественников.

Управлением здравоохранения правительства области 04.09.2018 подписано Соглашение о сотрудничестве с Региональной общественной организацией «Национальное общество детских гематологов и онкологов» и ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. Амбулаторно-поликлиническая помощь женщинам и детям

Обеспеченность стационарными коеками службы охраны здоровья матери и ребенка в области достаточная.

В 2018 году в медицинских учреждениях области развернуто 176 акушерских и гинекологических коек круглосуточного пребывания, из них 38 коек для беременных и рожениц (10,0 койки на 10 000 женщин фертильного возраста), 72 койки патологии беременности (18,9 койки на 10 000 женщин фертильного возраста), 66 коек для гинекологических больных (7,7 коек на 10 000 женского населения), 31 койка дневного стационара.

Центральным звеном по оказанию специализированной медицинской помощи матерям и новорожденным является ОГБУЗ «Областная больница». Медицинская помощь оказывается в акушерском и гинекологическом

отделениях. В данные отделения входят 33 койки для беременных и рожениц, 54 койки для патологии беременности, 7 коек сестринского ухода, 20 гинекологических коек круглосуточного пребывания; дневные стационары на 25 коек патологии беременности и 5 гинекологических коек. Удельный вес коек для патологии беременности в круглосуточном стационаре составляет 75,0%. Амбулаторно-поликлиническую помощь оказывает женская консультация на 350 посещений в смену.

За 2018 год в акушерском отделении областной больницы принято 1694 родов, что составило – 98,2% от всех принятых родов по области.

Амбулаторно-поликлиническую помощь по планированию семьи, гинекологии, андрологии, психологии оказывает отделение планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья в составе ОГБУЗ «Областная больница».

В 6 акушерских отделениях центральных районных больниц и районных больниц развернуто 5 акушерских коек для беременных и рожениц, 18 коек патологии беременности, 46 гинекологических коек и 1 койка дневного стационара.

Все отделения службы родовспоможения центральных районных больниц и районных больниц имеют коечную мощность менее 30 коек, что связано с малой численностью и плотностью населения. Учитывая особую социальную значимость службы, эти подразделения финансируются за счет средств обязательного медицинского страхования, но по сметам расходов.

Число стационарных коек для детей - 233 (62,4 койки на 10 000 детей 0-17 лет), в том числе: 119 педиатрических коек включая койки патологии новорожденных и недоношенных детей (31,9 койки на 10 000 детей 0-17 лет), 70 инфекционных коек (18,8 коек на 10 000 детей 0-17 лет), 34 специализированных койки (9,1 коек на 10 000 детей 0-17 лет), 10 коек интенсивной терапии для новорожденных детей (53,1 койки на 10000 новорожденных детей).

Специализированная помощь детям оказывается в областных государственных учреждениях здравоохранения. В ОГБУЗ «Детская областная больница» развернуто 29 круглосуточных койки и 13 коек дневного стационара.

В структуре ОГБУЗ «Детская областная больница» имеется поликлиника, которая обслуживает детское население областного центра и оказывает консультативную помощь детям области.

Консультативную помощь новорожденным и детям первого года жизни оказывает реанимационно-консультативный центр ОГБУЗ «Детская областная больница». К работе в центре привлекаются врачи - реаниматологи, неонатологи, хирурги, инфекционисты и другие врачи. При наличии показаний, дети транспортируются в ОГБУЗ «Детская областная больница», в том числе с использованием реанимобиля.

В областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская областная больница» организовано проведение

мероприятий по восстановительному лечению детей первых трех лет жизни, в том числе новорожденных с низкой массой тела.

Обеспеченность кадрами службы охраны здоровья матери и ребенка в области в 2017 году составила:

- акушерами-гинекологами на 10 000 женщин – 4,1 (РФ 2016 год – 4,66);
- педиатрами на 10 000 детей 0-17 лет – 14,1 (РФ 2016 год – 16,3);
- неонатологами на 10 000 новорожденных – 32,3 (РФ 2016 год – 30,49).

В области работают 30 акушеров-гинекологов, штатных должностей – 67,75; занято – 59,25. Укомплектованность кадрами с учетом совместительства – 87,5%, без учета совместительства – 44,28%, коэффициент совместительства 1,98 (таб. 3.4).

В целом по области должностей педиатров: штатных ставок – 95,75, занято – 79,5, физических лиц – 50. Укомплектованность с учетом совместительства – 83,0%, без учета совместительства – 52,22%. Из них в амбулаторно-поликлинических учреждениях участковых педиатров: штатных должностей – 38, занято – 37, физических лиц – 35.

В области штатных ставок неонатологов -14,75, занято – 13,75, физических лиц – 7. Укомплектованность неонатологами – 93,2% (без совместительства – 47,46%).

В акушерских отделениях ЦРБ и РБ помочь новорожденным оказывают педиатры, прошедшие повышение квалификации по курсу «неонатология» (таб.2).

Укомплектованность врачами по ЕАО в 2018 году

Таблица 2

| | Штатные должности | Занятые должности | Физические лица | Укомплектованность с учетом совместительства | Укомплектованность с учетом совместительства без учета совместительства | Коэффициент совместительства |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------|--|---|------------------------------|
| Акушеры-гинекологи | 67,75 | 59,25 | 30 | 87,5 | 44,28 | 1,98 |
| Педиатры | 95,75 | 79,5 | 50 | 83,0 | 52,22 | 1,59 |
| В том числе участковые педиатры | 38 | 37 | 35 | 97,4 | 92,11 | 1,06 |
| Педиатры городской местности | 84 | 69,25 | 44 | 82,4 | 52,38 | 1,57 |
| Педиатры сельской местности | 11,75 | 10,25 | 6 | 87,2 | 51,06 | 1,71 |
| Неонатологи | 14,75 | 13,75 | 7 | 93,2 | 47,46 | 1,96 |

Из числа работающих специалистов имеют категорию:

- 42,0% педиатров, в том числе: высшую категорию – 36,0%, первую – 4,0%, вторую – 2,0%, имеют сертификат специалиста – 94,0%.
- 57,1% неонатологов, в том числе: высшую категорию – 57,1%, имеют сертификат специалиста – 100,0%;

- 63,3% акушеров-гинекологов, в том числе: высшую категорию – 40,0%, первую – 16,7%, вторую – 6,7%, имеют сертификат специалиста – 100% (таб. 3).

Квалификационная характеристика кадров (% к числу работающих) по ЕАО

Таблица 3

| | педиатры | неонатологи | акушеры-гинекологи |
|------------------------------|----------|-------------|--------------------|
| | 2018 | 2017 | 2018 |
| имеют категорию в том числе | 42,0 | 34,0 | 57,1 |
| высшую категорию | 36,0 | 30,2 | 57,1 |
| первую категорию | 4,0 | 1,9 | 0,0 |
| вторую категорию | 2,0 | 1,9 | 0,0 |
| имеют сертификат специалиста | 94,0 | 96,3 | 100,0 |

Оказание медицинской помощи детскому населению Еврейской автономной области осуществляется в двух детских поликлиниках (ОГБУЗ «Детская областная больница» и ОГБУЗ «Николаевская районная больница») – II уровня, в которых предусмотрено 345 посещений за смену.

На базе 8 районных лечебно-профилактических учреждений III уровня, в структуру которых входят 63 ФАПа, медицинская помощь детям оказывается в 8 педиатрических отделениях.

На территории Еврейской автономной области медицинские учреждения I уровня отсутствуют, в связи с этим, в случае необходимости дети нуждающиеся, в оказании специализированной, а также высокотехнологичной помощи направляются в лечебные учреждения города Хабаровска.

3. Перспективы развития службы медицинской помощи детям и службы родовспоможения в Еврейской автономной области.

В целях сохранения здоровья населения и прежде всего репродуктивного, создания условий для рождения здоровых и желанных детей на территории области открыто два кабинета медико-социальной помощи женщинам, проживающим в районах области. Данные кабинеты открыты на базе женской консультации ОГБУЗ «Областная больница» и ОГБУЗ «Облученская РБ».

Планируется открытие данных кабинетов во всех районных больницах области.

Планируются мероприятия по совершенствованию маршрутизации женщин в период беременности, родов, послеродовом периоде и их новорожденным детям, в медицинские учреждения I уровня города Хабаровска.

В целях улучшения оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создания организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и снижения длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, в настоящее время проводится капитальный ремонт здания ОГБУЗ «Детская областная больница» срок окончания работ – декабрь 2019 года.

Также в 2022-2023 гг. планируется строительство нового амбулаторно-поликлинического корпуса ОГБУЗ «Детская областная больница», который будет соответствовать современным требованиям, что 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. Открытие новых профильных кабинетов (медицинская реабилитация, детская онкология, детская гинекология) позволит своевременно и доступно получать необходимый объем медицинской помощи детям.

В целях увеличения охвата профилактическими осмотрами всех групп детского населения планируется развернуть на базе

амбулаторно-поликлинического корпуса ОГБУЗ «Детская областная больница» отделение профилактических осмотров несовершеннолетних.

Для решения вопроса увеличения охвата профилактическими осмотрами всех групп детского населения в настоящее время планируется развернуть отделение профилактических осмотров несовершеннолетних к 2020 году на базе отделения «Центр медицинской профилактики» ОГБУЗ «Областная больница».

Для решения вопроса дефицита кадров узких специалистов для проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью планируется осуществление выездов бригад специалистов ОГБУЗ «Детская областная больница» в лечебно-профилактические учреждения области».

2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области

А.Б. Левинталь

