

**ПРОЕКТ 4.****«РАЗВИТИЕ ДЕТСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,  
ВКЛЮЧАЯ СОЗДАНИЕ СОВРЕМЕННОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ»**

**Е.Н. БАЙБАРИНА**<sup>1</sup>, д.м.н., профессор, директор  
Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения,  
BaybarinaEN@rosminzdrav.ru

**О.В. ЧУМАКОВА**<sup>1</sup>, д.м.н., профессор, заместитель директора  
Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения,  
ChumakovaOV@rosminzdrav.ru

**Н.И. РОГИНКО**<sup>2</sup>, заместитель начальника Управления контроля  
за реализацией программ в сфере здравоохранения,  
RoginkoNI@roszdravnadzor.ru

**И.В. ПЕТРУНИНА**<sup>2</sup>, главный специалист-эксперт отдела государственного контроля  
за реализацией программ лекарственного обеспечения населения,  
PetruninaIV@roszdravnadzor.ru

## **Реализация мероприятий федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (итоги I полугодия 2019 г.)**

**Ключевые слова:** Национальный проект «Здравоохранение», федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», контрольные точки проекта, оперативный мониторинг

*Baybarina E.N., Chumakova O.V., Roginko N.I., Petrunina I.V.*

*The realization of the activities of the federal project «Development of the pediatric health care including the creation of the modern infrastructure for pediatric medical aid» (following the results of first half of 2019)*

*The article presents the interim results of the realization of the activities of the federal project «Development of the pediatric health care including the creation of the modern infrastructure for pediatric medical aid» included in the National project «Health care». The role of Roszdravnadzor and main directions of its real-time monitoring system over the realization of the given federal project in the regions of the Russian Federation are demonstrated.*

**Keywords:** National project «Health care», federal project «Development of the pediatric health care including the creation of the modern infrastructure for pediatric medical aid», project milestones, real-time monitoring

### **Характеристика основных показателей федерального проекта**

Развитию детского здравоохранения уделяется большое внимание во всем мире. Наша страна не стала исключением. В частности, предпринятые в последнее десятилетие меры по улучшению качества оказания медицинской помощи детскому населению позволили добиться снижения младенческой смертности: по итогу 2018 г. показатель составил 5,1 на 1 тыс. родившихся живыми, что ниже показателя 2012 г. на 40,7% [3]. При этом в развитых европейских странах данный показатель составляет 3,0–4,0‰, что дает нам стимул к продолжению реализации мер, направленных на снижение младенческой смертности.

**В статье представлены промежуточные итоги реализации мероприятий федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», входящего в Национальный проект «Здравоохранение». Указана роль Росздравнадзора и главные направления выстроенной оперативной системы мониторинга за реализацией данного федерального проекта в субъектах Российской Федерации.**

Необходимо отметить, что значимая часть мер была направлена именно на совершенствование организации медицинской помощи новорожденным детям и матерям. Напомним, что с 2013 г. реализовывалась программа по строительству 32 перинатальных центров в 30 субъектах

<sup>1</sup> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<sup>2</sup> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

нашей страны, которая позволила достичь значительных успехов в спасении маловесных новорожденных детей, выстроить эффективную систему оказания специализированной помощи беременным женщинам высокой группы риска [1].

Новый федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», входящий в Национальный проект «Здравоохранение», предусматривает комплексные меры по совершенствованию организации оказания медицинской помощи детям всех возрастов.

Цель проекта – снижение к 2024 г. младенческой смертности до 4,5 случая на 1000 родившихся живыми [2].

Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» характеризуют 10 показателей, в т. ч. 2 основных и 8 дополнительных. К основным показателям относятся: 1) снижение младенческой смертности к концу 2019 г. до 5,4 на 1000 родившихся живыми и 2) доля преждевременных родов (22–37 нед.) в перинатальных центрах к концу 2019 г. до 55%.

В число дополнительных показателей входят:

- 1) смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми к концу 2019 г. – до 5,7;
- 2) смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста к концу 2019 г. – до 59;
- 3) доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями – 48,5%;
- 4) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани к концу 2019 г. – 40%;
- 5) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата к концу 2019 г. – 40%;

6) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения к концу 2019 г. – 40%;

7) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения к концу 2019 г. – 55%;

8) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к концу 2019 г. – 60%.

Все показатели федерального проекта мониторируются в соответствии с данными официальной статистики в ежегодном режиме. Основной показатель младенческой смертности мониторируется в соответствии с данными официальной статистики ежемесячно.

В рамках реализации данного федерального проекта по итогам I полугодия 2019 г. достигнуто 19 контрольных точек из 19 запланированных и 2 результата из 2 запланированных.

Достигнуты следующие результаты.

1. В субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (выполнены 4 контрольные точки).

В соответствии с требованиями, подготовленными Минздравом России, 85 субъектов Российской Федерации разработали данные региональные программы. Все программы прошли рецензирование специалистов ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, после чего были доработаны, утверждены высшими органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и 1 июля 2019 г. размещены на сайте Минздрава России.

Региональные программы содержат детализированные мероприятия, направленные на снижение смертности

и инвалидности детей, а также мероприятия, обеспечивающие выполнение целей и задач национального и федерального проектов.

2. Совершенствование диспансерного наблюдения детей, актуализация приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в т. ч. в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях» (выполнено 6 контрольных точек).

Разработан и утвержден приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в т. ч. в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях». Приказ размещен на официальном портале правовой информации 10 июня 2019 г. Начало действия документа – 21 июня 2019 г.

Ранняя постановка на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами с наиболее распространенной, в т. ч. «школьно-обусловленной», патологией позволит своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленными патологиями, а также снизит вероятность перехода их в декомпенсированную стадию.

К 31 декабря 2024 г. будет увеличена доля детей в возрасте 0–17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы, соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, органов пищеварения, системы кровообращения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90% взятых под диспансерное наблюдение.

В рамках достижения результата «В симуляционных центрах обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии» выполнены 2 контрольные точки. В 2019 г. запланировано обучить 7,5 тыс. специалистов. По данным субъектов Российской Федерации, представленным в программе

мониторинга, в I полугодии 2019 г. обучено 5228 специалистов (плановое значение – не менее 3000 специалистов), в т. ч. в I квартале – 2472 специалиста (плановое значение – не менее 1000) и во II квартале – 2756 специалистов (плановое значение – не менее 2000). Обучение в симуляционных центрах указанной группы специалистов будет способствовать совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей и благоприятно отразится на повышении качества медицинской помощи детям, снижении смертности и инвалидности.

В рамках достижения результата «Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации» детские медорганизации будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (выполнена 1 контрольная точка).

В 2019 г. будут дооснащены медицинскими изделиями и обеспечат комфортность пребывания детей не менее 20% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации. С этой целью заключены соглашения с 84 субъектами Российской Федерации (г. Москва реализует данное мероприятие за счет средств бюджета региона) о предоставлении субсидии на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы и обеспечению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Размер финансового обеспечения в 2019 г. составит 9 649, 6 млн руб. В настоящее время проходит процедура заключения контрактов на приобретение

медицинских изделий и принятие организационно-планировочных решений.

Около 500 детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций к 2018–2019 гг. внедрили в свою деятельность современные бережливые технологии. В настоящее время еще около 1000 детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций в субъектах Российской Федерации работают в этом направлении.

В рамках достижения результата «Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в соответствии с приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами) выполнены 4 контрольные точки.

С целью формирования принципов здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваемости болезнями органов репродуктивной системы у мальчиков и девочек по некоторым группам заболеваний, которые могут вызвать в дальнейшем бесплодие, в федеральный проект включены мероприятия по повышению охвата подростков профилактическими осмотрами акушером-гинекологом и урологом-андрологом. В связи с этим в субъектах Российской Федерации проводится активная разъяснительная кампания. За I полугодие 2019 г. регионами проведено свыше 10 тыс. встреч, лекций, круглых столов, вебинаров, конференций, а также большое количество мероприятий с привлечением средств массовой информации. Изданы печатные материалы агитационного характера, направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей, законных представителей.

С целью повышения качества проведения профилактических осмотров детей в федеральном проекте предусмотрено проведение контрольно-надзорных мероприятий Росздравнадзором и Федеральным фондом ОМС. За первые 6 месяцев

2019 г. в соответствии с планом проведены 8 аудитов и контрольно-экспертных мероприятий Росздравнадзора и Федерального фонда ОМС по качеству и своевременности проведения профилактических осмотров детей (Липецкая, Воронежская, Новосибирская, Владимирская, Иркутская, Волгоградская, Тверская области и Республика Марий Эл). Органам государственной власти в сфере охраны здоровья указанных субъектов Российской Федерации поручено обеспечить устранение выявленных ошибок и замечаний.

В рамках достижения результата «Новое строительство/реконструкция детских больниц (корпусов)» к 31 декабря 2024 г. будет построено/реконструировано 40 детских больниц/корпусов. В результате повысятся качество и доступность специализированной, в т. ч. высокотехнологичной, медицинской помощи детям в стационарных условиях, снизятся показатели смертности детского населения и улучшатся условия пребывания пациентов в стационаре, в т. ч. будут созданы адекватные условия для совместного пребывания ребенка с родителями/законными представителями.

В 2019 г. Минздравом России заключены соглашения с 8 субъектами Российской Федерации о предоставлении субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование программ субъектов Российской Федерации строительства/реконструкции детских больниц (корпусов). Финансовые средства на строительство/реконструкцию детских больниц/корпусов 8 регионам (Белгородская и Пензенская области, Краснодарский и Ставропольский края, республики Северная Осетия (Алания) и Алтай, Чеченская и Чувашская республики) доведены в полном объеме (3 264,5 млн руб.). Все 8 субъектов уже приступили к строительству/реконструкции детских больниц (корпусов).

В рамках достижения результата «Оказание медицинской помощи в период беременности, родов и в послеродовый период, в т. ч. за счет средств родовых сертификатов» выполнены 2 контрольные точки. В 2019 г. прогнозируемое число

женщин, которым будет оказана медицинская помощь в рамках реализации данного мероприятия, составит 1 350 000 человек. За I полугодие 2019 г. 661 129 женщин получили медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовый период, в т. ч. за счет средств родовых сертификатов (прогнозное значение 600 000).

### **Роль Росздравнадзора в мониторинге реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»**

Важную роль в мониторинге и контроле реализации мероприятий федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» занимает Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.

К настоящему времени Росздравнадзор выстроил оперативную и гибкую систему контроля за реализацией Национального проекта «Здравоохранение», в т. ч. за федеральным проектом, посвященном развитию детского здравоохранения, в соответствии с которой ведется мониторинг достижения субъектами Российской Федерации целевых показателей региональных программ, в т. ч. статистических, что позволяет ранжировать регионы и оперативно выделять те, чей риск недостижения целей вышеуказанного федерального проекта максимальный.

Так, выстроен оперативный мониторинг динамики показателя младенческой смертности, который ежемесячно сравнивается с базовым (31 декабря 2017 г.) и целевым (отчетный период – 2019 г., итоговый – 2024 г.) показателями, что дает возможность идентификации регионов с риском недостижения главной цели федерального проекта – снижение младенческой смертности в Российской Федерации до 4,5 на 1 000 родившихся живыми к 2024 г.

Идентичный мониторинг ведется и по остальным ключевым показателям федерального проекта, что в совокупности позволяет использовать полученную

информацию при планировании контрольных мероприятий в отношении органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Например, в Ленинградской, Мурманской, Новгородской областях, г. Санкт-Петербурге, Камчатской крае и Еврейской автономной области охват профилактическими осмотрами детского населения составляет менее 30%, что является крайне неудовлетворительным результатом.

Данные факты свидетельствуют о необходимости усиления контроля со стороны органов государственной власти в сфере охраны здоровья и главных внештатных специалистов за эффективностью принимаемых мер не только по достижению целевых показателей, но и принятию действующих управленческих решений по улучшению организации оказания медицинской помощи по данным направлениям.

Также ключевым направлением мониторинга со стороны Росздравнадзора является контроль за оснащением и переоснащением медицинским оборудованием детских поликлиник и корпусов больниц; строительство, реконструкция и ввод в эксплуатацию детских больниц (корпусов).

При планировании работ по оснащению и переоснащению медицинским оборудованием детских поликлиник и стационаров органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и руководителям медицинских организаций необходимо уделять внимание следующему:

- продумывать вопрос о подготовке квалифицированных специалистов для дальнейшей работы на новом оборудовании;
- предусматривать соответствие помещений эксплуатационно-технической документации медицинского оборудования;
- осуществлять строгий контроль за соблюдением требований к маршрутизации пациентов (наличие временной маршрутизации пациентов в период введения в эксплуатацию нового оборудования).

В контрольно-надзорных мероприятиях Росздравнадзор большое внимание уделяет изучению организации функционирования службы родовспоможения в субъектах

Российской Федерации. Типичными нарушениями, выявляемыми в ходе проверок, являются:

1) дисбаланс кадрового обеспечения в стационарах/первичном звене, городе/сельской местности, что создает следующие проблемы:

- прием детей ведут узкие специалисты для взрослого населения, не имеющие соответствующей подготовки для лечебно-диагностической работы с детьми (Смоленская область);
- создаются условия для нарушения территориальной программы государственных гарантий в части несоблюдения сроков ожидания приемов у специалистов и проведения диагностических исследований (Смоленская, Псковская, Ивановская области, г. Севастополь);
- неисполнение плана профилактических осмотров детского населения и диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (Калужская, Псковская области, Республика Адыгея и др.);

2) нарушение лицензионных требований в части отсутствия приемно-смотровых фильтров-боксов (Калужская, Смоленская, Томская области, Республика Северная Осетия (Алания), г. Севастополь и др.);

3) нарушения порядков и стандартов оснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению.

Необходимо отметить, что одним из путей совершенствования деятельности медицинских организаций является внедрение принципа бережливых технологий.

На сегодняшний день Росздравнадзором разработан и внедрен в работу проверочный лист (чек-лист)

для контроля за реализацией регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» субъектами Российской Федерации, используемый при проведении контрольных мероприятий и сбора оперативных данных по достижению или риску недостижения конкретных целевых показателей и мероприятий проекта.

Таким образом, выстроена гибкая и эффективная система мониторинга и контроля за реализацией мероприятий вышеуказанного федерального проекта с использованием межведомственного взаимодействия с Минздравом России и информации, полученной от территориальных органов Росздравнадзора, участвующих в выездах профильных специалистов национальных медицинских исследовательских центров в субъекты Российской Федерации для оказания методической поддержки в организации эффективной системы оказания медицинской помощи детскому населению.

Полученная информация также служит для построения рейтинга регионов и влияет на выбор субъектов при планировании проверочных мероприятий.

Эффективный мониторинг за реализацией федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» позволит повысить качество и доступность медицинской помощи, оказываемой детям, и достичь главную цель федерального проекта – снизить младенческую смертность в Российской Федерации до 4,5 на 1 000 родившихся живыми.

## ИСТОЧНИКИ

1. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 09.12.2013 № 2302-р «Об утверждении Программы развития перинатальных центров в Российской Федерации».
2. Паспорт федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (Утвержден приложением к протоколу заседания проектного комитета по Национальному проекту «Здравоохранение» от 14.12.2018 г. № 3).
3. Младенческая смертность. Естественное движение населения. Демография. Население. // Федеральная служба государственной статистики. [Интернет-ресурс] URL: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#) (Дата обращения: 29.07.2019).