

П А С П О Р Т

регионального проекта

Развитие детского здравоохранения Ставропольского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям		
Краткое наименование регионального проекта	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры	Срок начала и окончания проекта	01.01.2019 - 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Кувалдина Ирина Владимировна, заместитель председателя Правительства Ставропольского края		
Руководитель регионального проекта	Мажаров Виктор Николаевич, министр здравоохранения Ставропольского края		
Администратор регионального проекта	Козлова Наталья Александровна, Заместитель министра здравоохранения		
Связь с государственными программами субъекта Российской Федерации	Государственная программа Ставропольского края "Развитие здравоохранения"		

2. Цель и показатели регионального проекта

Снижение младенческой смертности на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в Ставропольском крае до 6,0 путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости к концу 2024 года. (Ставропольский край)

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)										
1.1	Младенческая смертность на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в Ставропольском крае, ПРОМИЛЛЕ	Основной показатель	7,9000	31.12.2017	6,9000	6,5000	6,4000	6,3000	6,2000	6,0000
Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)										

1.2	Доля женщин с преждевременными родами (22 – 37 недель), родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами в Ставропольском крае, ПРОЦ	Основной показатель	73,0000	31.12.2017	73,5000	74,0000	74,5000	75,0000	75,5000	76,0000
Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми										
1.3	Детская смертность (в возрасте от 0 до 4 лет) на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в Ставропольском крае, ПРОМИЛЛЕ	Основной показатель	9,4000	31.12.2017	8,5000	8,0000	7,8000	7,7000	7,5000	7,3000
Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста										
1.4	Смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет на 100 тыс. населения соответствующего возраста в Ставропольском крае, на 100 тыс детей	Основной показатель	75,7000	31.12.2017	75,5000	75,2000	75,0000	74,5000	70,0000	63,9000
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями										
1.5	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями в общем количестве посещений детьми медицинских организаций в Ставропольском крае, ПРОЦ	Основной показатель	44,1000	31.12.2017	46,3000	47,5000	48,3000	49,5000	50,0000	51,0000
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани										
1.6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезней в Ставропольском крае, ПРОЦ	Основной показатель	32,9000	31.12.2017	40,0000	50,0000	60,0000	70,0000	80,0000	90,0000

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата										
1.7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезней в Ставропольском крае , ПРОЦ	Основной показатель	21,4000	31.12.2017	40,0000	50,0000	60,0000	70,0000	80,0000	90,0000
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения										
1.8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезней в Ставропольском крае, ПРОЦ	Основной показатель	22,7000	31.12.2017	40,0000	50,0000	60,0000	70,0000	80,0000	90,0000
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения										
1.9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезней в Ставропольском крае, ПРОЦ	Основной показатель	48,7000	31.12.2017	55,0000	60,0000	65,0000	70,0000	80,0000	90,0000
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										

1.10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезней в Ставропольском крае, ПРОЦ	Основной показатель	65,9000	31.12.2017	70,0000	75,0000	80,0000	85,0000	90,0000	90,0000
------	--	---------------------	---------	------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

3. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок	Характеристика результата
1	2	3	4
Задача национального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Разработка и реализация программ развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям			
1	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): В субъектах Российской Федерации будут разработаны и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):</p> <p>Минздравом России будут установлены и направлены в субъекты Российской Федерации требования к региональным программам «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».</p> <p>В 85 субъектах Российской Федерации на основании указанных требований Минздрава России к 01.07.2019 г. будут разработаны и утверждены руководителями высших органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включающие мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», развитию материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям, развитию профилактического направления медицинской помощи детям, по улучшению репродуктивного здоровья подростков, по актуализации схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным, а также по повышению квалификации врачей, оказывающих помощь детям.</p> <p>Мероприятия региональных программ будут обеспечены соответствующим финансированием.</p>		

	<p>Субъекты Российской Федерации на основании приказа Минздрава России от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» внесли изменения в нормативные правовые документы, регулирующие маршрутизацию беременных. с учетом особенностей организации акушерской помощи в регионах, открытия новых перинатальных центров, улучшения транспортной инфраструктуры, расширение возможностей санитарной авиации.</p> <p>С целью снижения младенческой смертности будет обеспечена своевременная госпитализация беременных женщин с преждевременными родами в наиболее высококвалифицированные учреждения родовспоможения для улучшения качества помощи недоношенным новорожденным.</p>		
1.1	<p>В Ставропольском крае разработана и утверждена региональная программа «Развитие детского здравоохранения Ставропольского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».</p>	01.07.2019	<p>Реализация региональной программы «Развитие детского здравоохранения Ставропольского края , включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» повысит доступность оказания медицинской помощи беременным женщинам при преждевременных</p>
	<p>на 01.07.2019 - 1 ЕД</p>		<p>родах в перинатальных центрах и повысить качество оказания медицинской помощи недоношенным новорожденным, а также позволит повысить доступность оказания первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, что приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ставропольского края будут соответствовать современным требованиям.</p> <p>Строительство нового корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница» расширит</p>

			возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям с хирургической, онкологической патологией, врожденными пороками сердца и центральной нервной системы, позволит выполнять современные оперативные вмешательства, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинской организации, в том числе совместно с родителями.
2	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): В симуляционных центрах будут обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):</p> <p>К 2024 г. в рамках выполнения государственного задания на дополнительное профессиональное образование, установленное Минздравом России подведомственным федеральным государственным учреждениям, в симуляционных центрах будет повышена квалификация не менее 52,5 тыс. специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, что будет способствовать совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей и отразится на повышении качества медицинской помощи детям и снижении смертности и инвалидности.</p>		
2.1	<p>Не менее 972 медицинских работников (нарастающим итогом) повысили квалификацию в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в симуляционном центре на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1» (нарастающим итогом)</p> <p>на 31.12.2019 - 0.134 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2020 - 0.281 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2021 - 0.442 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2022 - 0.61 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2023 - 0.784 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2024 - 0.972 ТЫС ЧЕЛ</p>	31.12.2024	К 2024 году не менее 972 медицинских работников прошли подготовку, в части овладения навыками, для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи роженицам и новорожденным детям на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края "Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1"
3	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения 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»</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):</p>		

В целях достижения результатов федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» по субъектам Российской Федерации до 15.02.2019 г. и до 15.02.2020 г. будут заключены соглашения о предоставлении субсидий бюджетам субъектов на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации в рамках реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций (далее – региональные программы).

В первом квартале 2019 г. и в первом квартале 2020 г. органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будет утвержден перечень медицинских организаций, нуждающихся в развитии материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в части дооснащения (обеспечения) детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, медицинскими изделиями и (или) созданием в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей.

Для каждой медицинской организации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будет сформирован перечень закупаемых медицинских изделий в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н (Приложение 6, в соответствии со сноской <4> -Рекомендуемый до 31.12.2020 года).

Субъекты Российской Федерации обеспечат подготовку в медицинских организациях соответствующих помещений для установки приобретаемых медицинских изделий.

Субъекты Российской Федерации обеспечат подготовку медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации для работы с приобретаемыми медицинскими изделиями.

В субъектах Российской Федерации для медицинских организаций, определенных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты по поставке медицинских изделий и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств.

Данные меры будут направлены на повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, облегчение записи к врачу, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских

	<p>поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», предусмотренную проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».</p> <p>В 2021г органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями и реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей.</p>		
	Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2021		
3.1	<p>Не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений Ставропольского края дооснащены 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», участвовавших в реализации ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018-2020 годы», утвержденной приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 22 июня 2018 г. № 01-05/584</p> <p>на 31.12.2019 - 18 ПРОЦ на 31.12.2020 - 95 ПРОЦ на 31.12.2021 - 95 ПРОЦ</p>	31.12.2021	<p>К концу 2020 года менее, чем 95 % детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций дооснащены 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».</p> <p>За счет развития материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ставропольского края увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов и систем.</p>
4	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):</p> <p>В 2019 году в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов предусмотрено увеличение норматива объема медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказанной с</p>		

	<p>профилактическими и иными целями, в том числе впервые будет установлен норматив для проведения профилактических медицинских осмотров и норматив финансовых затрат на проведение этих осмотров.</p> <p>Начиная с 2019 года, органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в рамках региональных программ будет проведено ежегодно не менее 500 информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов), направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей, в том числе, по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-</p>		
	<p>Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет до 80% на 31.12.2024г, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Кроме того, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования будут проводиться выборочные проверочные мероприятия (аудиты), направленные на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.</p> <p>Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2024</p>		
4.1	<p>Увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами</p> <p>на 31.12.2019 - 60 ПРОЦ на 31.12.2020 - 65 ПРОЦ на 31.12.2021 - 70 ПРОЦ на 31.12.2022 - 73 ПРОЦ на 31.12.2023 - 75 ПРОЦ на 31.12.2024 - 80 ПРОЦ</p>	31.12.2024	<p>Ежегодное увеличение 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 повысит раннюю диагностику заболеваний органов репродуктивной сферы и позволит своевременно выработать рекомендации для несовершеннолетних, направленные на сохранение и укрепление состояния здоровья.</p> <p>Ежегодное проведение информационной компании по вопросам пропаганды здорового образа жизни, семейных ценностей, охраны репродуктивного здоровья повысит раннюю диагностику заболеваний (патологических состояний) и позволит своевременно выработать рекомендации для несовершеннолетних, направленные на сохранение и укрепление состояния здоровья. В том числе проведено не менее мероприятий по указанной тематике.</p>

5	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Новое строительство/реконструкция детских больниц (корпусов) Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):</p> <p>В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 13.09.2010г. №716 (ред. от 24.03.2018) «Об утверждении Правил формирования и реализации федеральной адресной инвестиционной программы» (далее ФАИП) включены в ФАИП на 2019-2021 гг. реконструкция/строительство 9 детских больниц (корпусов). Субъекты Российской Федерации заключили соглашения о предоставлении субсидий на софинансирование программ, получают разрешения на строительство/реконструкцию 8 детских больниц (корпусов).</p> <p>В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.02.2019 №154-р:</p> <ul style="list-style-type: none"> - к 31.12.2019 г. будет реконструирована 1 детская больница (корпус) , получено разрешение на ввод в эксплуатацию; - к 31.12.2020 г. будет построено/ реконструировано (нарастающим итогом) 5 детских больниц (корпусов), получены разрешения на ввод в эксплуатацию; - к 31.12.2021 г. будет построено/реконструировано (нарастающим итогом) 9 детских больниц (корпусов), получены разрешения на ввод их в эксплуатацию. <p>Всего к 31.12.2024 г. будет построено/ реконструировано (нарастающим итогом) 40 детских больниц (корпусов).</p> <p>Введение в эксплуатацию детских больниц/корпусов повысит качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям в стационарных условиях, снизит показатели смертности детского населения и улучшит условия пребывания пациентов в стационаре, в том числе позволит создать адекватные условия для совместного пребывания ребенка с родителями/законными представителями</p> <p>Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2024</p>		
5.1	<p>Построен новый корпус государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ СК «КДКБ» в городе Ставрополе (280 коек)</p> <p>на 31.12.2024 - 1 ЕД</p>	31.12.2024	<p>Строительство и дооснащение нового корпуса ГБУЗ СК «КДКБ», который включает в себя следующие отделения: психоневрологическое, кардиохирургическое, нейрохирургическое, челюстно-лицевой хирургии, хирургическое, микрохирургии глаза, восстановительного лечения, онко-гематологическое, отделение анестезиологии – реанимации. Это позволит повысить качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, большему</p>

			числу детей в стационарных условиях, снизить показатель детской смертности и инвалидности, создать современную инфраструктуру оказания медицинской помощи детям; условия для посещения родственниками детей, находящихся в отделениях анестезиологии - реанимации, а также комфортные условия пребывания детей в медицинской организации, в том числе совместно с родителями
6	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): За счет средств родовых сертификатов (Федеральный закон от 28.11.2018 № 431-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 г и на плановый период 2020 и 2021 годов») в 2019 г. получают медицинскую помощь не менее 1350 тыс. женщин, а далее – согласно Проекту Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования РФ» на последующие годы к 31.12.2024г получают медицинскую помощь не менее не менее 8000 тыс женщин (нарастающим итогом), что позволит укрепить материально- техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе.</p> <p>Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2024</p>		
6.1	<p>Получили медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов не менее 164,8 тыс. женщин (нарастающим итогом)</p> <p>на 31.12.2019 - 27.8 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2020 - 55.6 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2021 - 82.9 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2022 - 110.2 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2023 - 137.5 ТЫС ЧЕЛ на 31.12.2024 - 164.8 ТЫС ЧЕЛ</p>	31.12.2024	За счет средств бюджета государственных внебюджетных фондов Российской Федерации (родовые сертификаты) улучшена материально-техническая база медицинских организаций Ставропольского края, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным, что позволит повысить качество и доступность медицинской помощи новорожденным, детям в возрасте до одного года, снизить показатель младенческой смертности и смертности детей в возрасте 0-4 года
7	Собственные результаты		
7.1	<p>Увеличен охват профилактическими осмотрами на предмет немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ не менее чем 95 % детей в возрасте 13-17 лет, в том числе из «группы риска» из числа давших информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство</p> <p>на 31.12.2019 - 70 ПРОЦ на 31.12.2020 - 75 ПРОЦ на 31.12.2021 - 80 ПРОЦ на 31.12.2022 - 85 ПРОЦ на 31.12.2023 - 90 ПРОЦ</p>	21.12.2024	Охват профилактическими осмотрами на немедицинское потребление наркотических и психотропных веществ не менее чем 95% подростков, в том числе из «группы риска» позволил выявить несовершеннолетних, допускающих немедицинский приём наркотических средств, психотропных веществ и не состоящих под медицинским наблюдением. На подготовительном этапе врачи-психиатры-наркологи принимают участие в родительских собраниях, на которых обсуждаются вопросы о целях и задачах тестирования обучающихся. Первый этап включает анонимное социологическое (психологическое) анкетирование обучающихся и проводится специалистами

	на 21.12.2024 - 95 ПРОЦ		министерства образования Ставропольского края. Второй этап - врачи-психиатры-наркологи проводят профилактические медицинские осмотры обучающихся согласно спискам, предоставленным министерством образования Ставропольского края
7.2	<p>Открыты и функционируют 9 профилактических отделений для детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»</p> <p>на 31.12.2019 - 3 шт на 31.12.2020 - 6 шт на 31.12.2021 - 9 шт</p>	31.12.2021	<p>Открытые профилактические отделения для детей реализуют мероприятия, направленные на профилактику и раннее выявление заболеваний (патологических состояний) у детей, своевременную выработку рекомендаций для несовершеннолетних, направленных на сохранение и укрепление состояния здоровья:</p> <p>в 2019 году в 3-х медицинских организациях:</p> <p>ГБУЗ СК «Городская детская больница» города Невинномысска,</p> <p>ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника № 2» города Ставрополя,</p> <p>ГБУЗ СК «Городская детская поликлиника № 3» города Ставрополя;</p> <p>в 2020 году в 3-х медицинских организациях:</p> <p>ГБУЗ СК «Кисловодская городская детская больница»,</p> <p>ГБУЗ СК «Ессентукская детская городская больница»,</p> <p>ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» города Ставрополя;</p> <p>в 2021 году в 3-х медицинских организациях:</p> <p>ГБУЗ СК «Петровская районная больница»,</p> <p>ГБУЗ СК «Советская районная больница»,</p> <p>ГБУЗ СК «Пятигорская детская городская больница»</p>

7.3	<p>Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений Ставропольского края, реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств приведены в соответствие с Приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», участвовавших в реализации приказа министерства здравоохранения Ставропольского края от 22 июня 2018 г. № 01-05/584 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018-2020 годы»</p> <p>на 31.12.2019 - 18 ПРОЦ на 31.12.2020 - 95 ПРОЦ на 31.12.2021 - 95 ПРОЦ</p>	31.12.2021	<p>Не менее, чем 95% детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций приведены в соответствие с требованиями Приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» путем реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, которые направлены на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи. В отношении медицинских организаций выполнен в том числе приказ министерства от 22 июня 2018 г. № 01-05/584 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018-2020 годы».</p>
7.4	<p>Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани</p> <p>на 31.12.2019 - 40 ПРОЦ на 31.12.2020 - 50 ПРОЦ на 31.12.2021 - 60 ПРОЦ на 31.12.2022 - 70 ПРОЦ на 31.12.2023 - 80 ПРОЦ на 31.12.2024 - 90 ПРОЦ</p>	31.12.2024	<p>Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами (болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90 % позволило своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленной патологией, а также снизило вероятность хронизации заболеваний и переход их в декомпенсированную стадию.</p>
7.5	<p>Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата</p> <p>на 31.12.2019 - 40 ПРОЦ на 31.12.2020 - 50 ПРОЦ на 31.12.2021 - 60 ПРОЦ на 31.12.2022 - 70 ПРОЦ на 31.12.2023 - 80 ПРОЦ на 31.12.2024 - 90 ПРОЦ</p>	31.12.2024	<p>Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами глаза и его придаточного аппарата 90 % позволило своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленной патологией, а также снизило вероятность хронизации заболеваний и переход их в декомпенсированную стадию.</p>
7.6	<p>Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения</p>	31.12.2024	<p>Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90 % позволило своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия в соответствии</p>

	<p>на 31.12.2019 - 40 ПРОЦ на 31.12.2020 - 50 ПРОЦ на 31.12.2021 - 60 ПРОЦ на 31.12.2022 - 70 ПРОЦ на 31.12.2023 - 80 ПРОЦ на 31.12.2024 - 90 ПРОЦ</p>		<p>с выявленной патологией, а также снизило вероятность хронизации заболеваний и переход их в декомпенсированную стадию</p>
7.7	<p>Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения</p> <p>на 31.12.2019 - 55 ПРОЦ на 31.12.2020 - 60 ПРОЦ на 31.12.2021 - 65 ПРОЦ на 31.12.2022 - 70 ПРОЦ на 31.12.2023 - 80 ПРОЦ на 31.12.2024 - 90 ПРОЦ</p>	31.12.2024	<p>Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90 % позволило своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленной патологией, а также снизило вероятность хронизации заболеваний и переход их в декомпенсированную стадию. В долгосрочной перспективе профилактика и снижение смертности во взрослом состоянии от заболеваний системы кровообращения.</p>
7.8	<p>Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ</p> <p>на 31.12.2019 - 70 ПРОЦ на 31.12.2020 - 75 ПРОЦ на 31.12.2021 - 80 ПРОЦ на 31.12.2022 - 85 ПРОЦ на 31.12.2023 - 90 ПРОЦ на 31.12.2024 - 90 ПРОЦ</p>	31.12.2024	<p>Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ до 90 % позволило своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленной патологией, а также снизило вероятность хронизации заболеваний и переход их в декомпенсированную стадию. В долгосрочной перспективе профилактика и снижение смертности во взрослом состоянии от заболеваний эндокринной системы.</p>
7.9	<p>Созданы и функционируют 2 центра репродуктивного здоровья детей и подростков</p>	31.12.2021	<p>Повышена доступность получения подростками медико-психологического консультирования по вопросам репродуктивного здоровья, проведено ежегодно не менее 10 тренингов для подростков в образовательных организациях с применением интерактивных методов по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, формирования мотивации ответственного материнства и отцовства, а также повышена доступность получения специализированной</p>

	на 31.12.2020 - 1 шт на 31.12.2021 - 1 шт		медицинской помощи при патологии репродуктивной сферы: в 2020 году – ГБУЗ СК «Ессентукская детская городская больница» в 2021 году – ГБУЗ СК «Пятигорская детская городская больница»
7.10	Открыты и функционируют 3 медико-социальных отделения для детей в 3 медицинских организациях в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» на 31.12.2020 - 3 шт	31.12.2020	Открытые медико-социальные отделения для детей реализуют мероприятия, направленные на профилактику и раннее выявление заболеваний (патологических состояний) у детей, что позволит своевременно выработать рекомендации для несовершеннолетних, направленные на сохранение и укрепление состояния здоровья. Медико-социальные отделения для детей открыты в ГБУЗ СК «Пятигорская детская городская больница», ГБУЗ СК «Городская детская больница» города Невинномысска, ГБУЗ СК «Городская детская поликлиника № 3» города Ставрополя

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями и реализуют организационно-планировочные решения 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»							
1.1	Не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений Ставропольского края дооснащены 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»,	227,26	227,26	0,00	0,00	0,00	0,00	454,52

Всего по региональному проекту, в том числе:	1 090,03	1 077,26	1 120,15	0,00	0,00	0,00	3 287,43
федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферты бюджету) (Ставропольский край)	213,62	213,62	0,00	0,00	0,00	0,00	427,25
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, в т.ч.:	1 090,03	1 077,26	1 120,15	0,00	0,00	0,00	3 287,43
бюджет субъекта Российской Федерации	1 090,03	1 077,26	1 120,15	0,00	0,00	0,00	3 287,43
межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации бюджетам муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Мажаров В. Н.	министр здравоохранения Ставропольского края	Кувалдина Ирина Владимировна	40
2	Администратор регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров Виктор Николаевич	50
Общие организационные мероприятия по региональному проекту					
3	Руководитель проекта	Мажаров В. Н.	министр здравоохранения Ставропольского края	Кувалдина Ирина Владимировна	40

4	Куратор проекта	Кувалдина И. В.	заместитель председателя Правительства Ставропольского края		30
5	Администратор	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров Виктор Николаевич	50
Увеличен охват профилактическими осмотрами на предмет немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ не менее чем 95 % детей в возрасте 13-17 лет, в том числе из «группы риска» из числа давших информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство					
6	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
7	Участник регионального проекта	Лебедева Н. В.	Главный специалист отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
8	Участник регионального проекта	Новиков С. В.	главный врач ГБУЗ СК "Краевой клинический наркологический диспансер"	Мажаров В. Н.	20
9	Участник регионального проекта	Рудьева Д. Г.	Заместитель Министра	Козюра Е. Н.	10
Построен новый корпус государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ СК «КДКБ») в городе Ставрополе (280 коек)					
10	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Якимов И. А.	заместитель министра строительства и архитектуры Ставропольского края	Когарлыцкий А. С.	50
11	Участник регионального проекта	Величко С. Н.	заместитель начальника отдела реализации бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства министерства строительства и архитектуры Ставропольского края	Когарлыцкий А. С.	70
12	Участник регионального проекта	Анисимов И. Н.	главный врач ГБУЗ СК "Краевая детская клиническая больница"	Мажаров В. Н.	50

13	Участник регионального проекта	Мухачев Е. М.	Начальник отдела материально-технического обеспечения министерства здравоохранения Ставропольского края	Литвинов Ю. В.	40
14	Участник регионального проекта	Карнаухова Е. В.	начальник отдела правового обеспечения министерства здравоохранения ставропольскогог края	Козлова Н. А.	20
15	Участник регионального проекта	Кобзаренко Ю. Н.	начальник отдела экономики и планирования министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	20
Получили медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов не менее 164,8 тыс. женщин (нарастающим итогом)					
16	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
17	Участник регионального проекта	Нагорная Е. М.	Заместитель начальника Отдела	Писаренко А. А.	20
18	Участник регионального проекта	Павлов К. Д.	Главный специалист отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
Не менее 972 медицинских работников (нарастающим итогом) повысили квалификацию в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в симуляционном центре на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1» (нарастающим итогом)					
19	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50

20	Участник регионального проекта	Плотникова Н. С.	Начальник отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
21	Участник регионального проекта	Зубенко Н. В.	главный врач ГБУЗ СК "Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1"	Мажаров В. Н.	30
Открыты и функционируют 9 профилактических отделений для детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
22	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
23	Участник регионального проекта	Плотникова Н. С.	Начальник отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
24	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100
Не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений Ставропольского края дооснащены 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», участвовавших в реализации ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018-2020 годы», утвержденной приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 22 июня 2018 г. № 01-05/584					
25	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
26	Участник регионального проекта	Кобзаренко Ю. Н.	начальник отдела экономики и планирования министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	20

27	Участник регионального проекта	Карнаухова Е. В.	начальник отдела правового обеспечения министерства здравоохранения ставропольскогог края	Козлова Н. А.	20
28	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100
29	Участник регионального проекта	Плотникова Н. С.	Начальник отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
30	Участник регионального проекта	Мухачев Е. М.	Начальник отдела материально-технического обеспечения министерства здравоохранения Ставропольского края	Литвинов Ю. В.	40
В Ставропольском крае разработана и утверждена региональная программа «Развитие детского здравоохранения Ставропольского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».					
31	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
32	Участник регионального проекта	Плотникова Н. С.	Начальник отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
Увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами					
33	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50

34	Участник регионального проекта	Штанев Д. В.	главный врач ГБУЗ СК "Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями"	Мажаров В. Н.	20
35	Участник регионального проекта	Кирилова Е. А.	ведущий специалист отдела медицинских проблем материнства и детства министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	40
36	Участник регионального проекта	Федоров А. А.	главный врач ГБУЗ СК "Городской центр медицинской профилактики" г. Ставрополя	Мажаров В. Н.	20
37	Участник регионального проекта	Панченко И. А.	главный внештатный детский специалист уролог-андролог	Мажаров В. Н.	15
38	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100
39	Участник регионального проекта	Боев О. И.	главный врач ГБУЗ СК "Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница № 1"	Мажаров В. Н.	20
40	Участник регионального проекта	Лебедева Н. В.	Главный специалист отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
41	Участник регионального проекта	Фунда Н. А.	главный внештатный специалист гинеколог детского и юношеского возраста	Мажаров В. Н.	15

42	Участник регионального проекта	Новиков С. В.	главный врач ГБУЗ СК "Краевой клинический наркологический диспансер"	Мажаров В. Н.	20
<p>Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений Ставропольского края, реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств приведены в соответствие с Приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», участвовавших в реализации приказа министерства здравоохранения Ставропольского края от 22 июня 2018 г. № 01-05/584 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018-2020 годы»</p>					
43	Участник регионального проекта	Кобзаренко Ю. Н.	начальник отдела экономики и планирования министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	20
44	Участник регионального проекта	Плотникова Н. С.	Начальник отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
45	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100
46	Участник регионального проекта	Карнаухова Е. В.	начальник отдела правового обеспечения министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	20
47	Участник регионального проекта	Мухачев Е. М.	Начальник отдела материально-технического обеспечения министерства здравоохранения Ставропольского края	Литвинов Ю. В.	40
<p>Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани</p>					
48	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50

49	Участник регионального проекта	Кирилова Е. А.	ведущий специалист отдела медицинских проблем материнства и детства министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	40
50	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100

Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата

51	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
52	Участник регионального проекта	Кирилова Е. А.	ведущий специалист отдела медицинских проблем материнства и детства министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	40
53	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100

Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения

54	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
55	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100
56	Участник регионального проекта	Кирилова Е. А.	ведущий специалист отдела медицинских проблем материнства и детства министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	40

Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения

57	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
58	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100
59	Участник регионального проекта	Кирилова Е. А.	ведущий специалист отдела медицинских проблем материнства и детства министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	40
Увеличена доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ					
60	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
61	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100
62	Участник регионального проекта	Кирилова Е. А.	ведущий специалист отдела медицинских проблем материнства и детства министерства здравоохранения ставропольского края	Козлова Н. А.	40
Созданы и функционируют 2 центра репродуктивного здоровья детей и подростков					
63	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
64	Участник регионального проекта	Федоровская И. В.	главный врач ГБУЗ СК "Ессентукская детская городская больница"	Мажаров В. Н.	30
65	Участник регионального проекта	Никулин О. В.	главный врач ГБУЗ СК "Пятигорская детская городская больница"	Мажаров В. Н.	30

66	Участник регионального проекта	Плотникова Н. С.	Начальник отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
Открыты и функционируют 3 медико-социальных отделения для детей в 3 медицинских организациях в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
67	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Козлова Н. А.	Заместитель министра здравоохранения	Мажаров В. Н.	50
68	Участник регионального проекта	Плотникова Н. С.	Начальник отдела медицинских проблем материнства и детства Министерства здравоохранения Ставропольского края	Козлова Н. А.	50
69	Участник регионального проекта	Руководители М. О. Г. С. З. С. К.	Главный врач	Мажаров В. Н.	100

6. Дополнительная информация

Региональный проект «Развитие детского здравоохранения Ставропольского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» («Детское здравоохранение») направлен на развитие профилактического направления в педиатрии, внедрение современных профилактических технологий, в том числе мероприятий информационной кампании по вопросам пропаганды здорового образа жизни, семейных ценностей, охраны репродуктивного здоровья; добровольного тестирования обучающихся в образовательных организациях на предмет немедицинского приема наркотических средств и психотропных веществ; улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем оснащения новым медицинским оборудованием; строительство нового корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница»; повышение квалификации кадров, совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей.

Реализация мероприятий проекта позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Ставропольского края будут соответствовать современным требованиям.

Строительство нового корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевая детская клиническая больница» расширит возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям с хирургической, онкологической патологией, врожденными пороками сердца и центральной

нервной системы, расширит возможности выполнения современных оперативных вмешательств, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями.

ПРИЛОЖЕНИЕ №2
к паспорту регионального проекта
Развитие детского здравоохранения,
включая создание современной

МЕТОДИКА
расчета дополнительных показателей регионального проекта

№ п/п	Методика расчета	Базовые показатели	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Временные характеристики	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6	7	8
Младенческая смертность на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в Ставропольском крае ПРОМИЛЛЕ							
1	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 1 года включительно к числу родившихся живыми × 1000 за отчетный период (%)	а - Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 1 года включительно, чел	Росстат	ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ	РФ	За отчетный период Ежегодно	$K = \frac{a}{b} \cdot 1000$ относительный показатель
		б - Число детей, родившихся живыми, ЧЕЛ	Форма федерального статистического наблюдения № 30	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	Муниципальные образования субъектов РФ	Ежемесячно	$K = \frac{a}{b} \cdot 1000$
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезней в Ставропольском крае ПРОЦ							
2	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с	а - Число взятых под диспансерное наблюдение детей в	Форма федерального	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$

	впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ × 100	возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, чел	статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ			относительный показатель
2	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ × 100	b - Число всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, чел	Форма федерального статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель
Доля женщин с преждевременными родами (22 – 37 недель), родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами в Ставропольском крае ПРОЦ							
3	Число преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах к числу всех преждевременных родов × 100	b - Число всех преждевременных родов, случаев	Форма федерального статистического наблюдения № 32	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	РФ	раз в год	$R = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель
3	Число преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах к	a - Число преждевременных родов (22-37 недель) в	Форма федерального	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА	РФ	раз в год	$R = \frac{a}{b} \cdot 100$

	числу всех преждевременных родов × 100	перинатальных центрах, Случаев	статистического наблюдения № 32	НИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ			относительный показатель
Детская смертность (в возрасте от 0 до 4 лет) на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в Ставропольском крае ПРОМИЛЛЕ							
4	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно к числу родившихся живыми × 1000 за отчетный период (%)	а - Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно в Кировской области, ЧЕЛ	Росстат	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА НЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ	Муниципальн ые образования субъектов РФ	к 15 числу месяца, следующего за отчетным Ежемесячно	$K = \frac{a}{b} \cdot 1000$ относительный показатель
		б - Число детей, родившихся живыми, чел	Форма федеральн ого статистиче ского наблюдени я № 30	МИНИСТЕРС ТВО ЗДРАВООХРА НЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	Муниципальн ые образования субъектов РФ	Ежемесячно	$K = \frac{a}{b} \cdot 1000$
Смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет на 100 тыс. населения соответствующего возраста в Ставропольском крае на 100 тыс детей							
5	Число случаев смерти детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно к числу детей соответствующего возраста на отчетный период × 100 000	б - Число детей соответствующего возраста, чел	Форма федеральн ого статистиче ского наблюдени я № 30	МИНИСТЕРС ТВО ЗДРАВООХРА НЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	Муниципальн ые образования субъектов РФ	Ежемесячно	$K = \frac{a}{b} \cdot 100000$ относительный показатель
		а - Число случаев смерти детей в	Форма федеральн ого	МИНИСТЕРС ТВО ЗДРАВООХРА	Муниципальн ые	Ежемесячно	$K = \frac{a}{b} \cdot 100000$

		возрасте от 0 до 17 лет включительно, чел	статистического наблюдения № 30	НИИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	образования субъектов РФ		
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями в общем количестве посещений детьми медицинских организаций в Ставропольском крае ПРОЦ							
6	Число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно к числу всех посещений детьми медицинских организаций × 100 за отчетный период	b - Число всех посещений детьми медицинских организаций, случаев	Форма федерального статистического наблюдения № 30	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель
6	Число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно к числу всех посещений детьми медицинских организаций × 100 за отчетный период	a - Число посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от 0 до 17 лет включительно в Кировской области, случаев	Форма федерального статистического наблюдения № 30 "Сведения о медицинской организации"	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ	Муниципальные образования субъектов РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезнями в Ставропольском крае ПРОЦ							
7	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с	a - Число взятых под диспансерное наблюдение детей в	Форма федерального	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$

	впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани × 100	возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани , чел	статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ			относительный показатель
7	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани × 100	b - Число всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани , чел	Форма федерального статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезнями глаза и его придаточного аппарата в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезнями в Ставропольском крае ПРОЦ							
8	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата × 100	b - Число всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом глаза и его придаточного аппарата, чел	Форма федерального статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель
8	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с	a - Число взятых под диспансерное наблюдение детей в	Форма федерального	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$

	впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата × 100	возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата , чел	статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ			относительный показатель
--	--	---	---------------------------------	---	--	--	--------------------------

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезней в Ставропольском крае ПРОЦ

9	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения к числу всех детей с впервые установленным диагнозом болезни органов пищеварения × 100	b - Число всех детей с впервые установленным диагнозом болезни органов пищеварения , ЧЕЛ	Форма федерального статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель
---	---	--	--	---	----	-----------------------------	--

9	Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения к числу всех детей с впервые установленным диагнозом болезни органов пищеварения × 100	a - Число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения , ЧЕЛ	Форма федерального статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель
---	---	--	--	---	----	-----------------------------	--

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения в общем количестве детей с впервые в жизни установленными данными диагнозами болезней в Ставропольском крае ПРОЦ

10	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с	a - Число взятых под диспансерное наблюдение детей в	Форма федерального	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$
----	--	--	--------------------	-------------------------	----	-----------------------------	-----------------------------

	впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения к числу всех детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения, чел	статистического наблюдения № 12	НИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ			относительный показатель
10	число взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения к числу всех детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	b - Число всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения, чел	Форма федерального статистического наблюдения № 12	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА НЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	РФ	За отчетный период Ежегодно	$D = \frac{a}{b} \cdot 100$ относительный показатель