



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**  
**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

№ \_\_\_\_\_

**Об утверждении Программы развития  
детского здравоохранения Санкт-  
Петербурга, включая создание современной  
инфраструктуры оказания медицинской  
помощи детям**

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», постановления Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», распоряжения Правительства Санкт-Петербурга от 13.02.2019 № 7-рп «Об утверждении Плана мероприятий по развитию детского здравоохранения на 2019-2024 годы, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»:

1. Утвердить Программу развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, согласно приложению.
2. Контроль за выполнением распоряжения возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Митянину А.В.

**Временно исполняющий обязанности  
Губернатора Санкт-Петербурга**

**А.Д. Беглов**

## **Программа развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям**

### **Введение**

Программа развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (далее - Программа) создана на основе регионального сегмента федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая мероприятия по созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденного распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 13.02.2019 № 7-рп «Об утверждении Плана мероприятий по развитию детского здравоохранения на 2019 -2024 годы, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи», постановления Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 № 553 «О Государственной программе Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге».

Программа направлена на достижение целевого показателя национального проекта – снижение младенческой смертности в Российской Федерации в 2024 году до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми, в том числе путем достижения в Санкт-Петербурге снижения младенческой смертности до 3,5 случаев на 1000 родившихся живыми в 2024 году. Снижение младенческой смертности будет обеспечиваться за счет выполнения практически всех программных мероприятий.

Программой предусмотрены внедрение современных профилактических и реабилитационных технологий в педиатрии и родовспоможении; улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем оснащения новым медицинским оборудованием; строительство/реконструкция детских больниц (корпусов); капитальный ремонт зданий, благоустройство территории детских медицинских организаций; обеспечение медицинским оборудованием учреждений родовспоможения за счет родовых сертификатов; повышение квалификации кадров; совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной системы у детей.

Повышение квалификации кадров будет осуществляться в симуляционных центрах для неонатологов, акушеров-гинекологов, анестезиологов, педиатров на средства, которые заложены в ведомственной целевой программе «Управление кадрами в здравоохранении».

Реализация мероприятий проекта позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, укрепить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе детей-инвалидов, 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, участвующих в Программе, будут соответствовать современным требованиям, предъявляемым в приказе Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». Реализация мероприятий по строительству/реконструкции и капитальному ремонту детских больниц (корпусов), финансируемых, в том числе в рамках адресной инвестиционной программы Санкт-Петербурга, позволит расширить возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям, обеспечить внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создать комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями. Таким образом, Программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп.

Программа четко структурирует направления деятельности органов исполнительной власти, медицинских организаций в Санкт-Петербурге для развития детского здравоохранения, акцентирует усилия в наиболее важных направлениях. Повышение квалификации специалистов в области перинатологии и педиатрии в симуляционных центрах улучшит качество оказания медицинской помощи новорожденным и окажет непосредственное влияние на снижение младенческой смертности. Оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций современным оборудованием и создание в них комфортных условий пребывания привлечет родителей для более полного охвата детей, в том числе первого года жизни, профилактическими мероприятиями, что положительно повлияет на снижение младенческой смертности, особенно относительно детей второго полугодия жизни. Мероприятия по оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, а также актуализация маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами обеспечат своевременную госпитализацию этой категории беременных в наиболее высококвалифицированные учреждения родовспоможения - перинатальные центры. Это позволит обеспечить более качественную помощь беременным и недоношенным новорожденным детям с первых минут жизни, что окажет самое

непосредственное влияние не только на снижение младенческой смертности, но и на снижение инвалидности с детства.

Снижение смертности детей в возрасте 0-4 лет будет достигнуто в первую очередь за счет повышения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а именно - улучшения оснащенности детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций и внедрению в них технологий, обеспечивающих комфортность получения медицинской помощи для ребенка и его семьи.

Совершенствование условий оказания первичной медико-санитарной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной системы. Мероприятия Программы, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, отражают качество лечебно-профилактических мероприятий. При этом выбраны наиболее распространенные заболевания, а также заболевания сердечно-сосудистой системы и нарушения обмена веществ, которые во взрослом состоянии влекут за собой смертность от заболеваний системы кровообращения и диабета. Таким образом, выполнение Программы будет вносить вклад в достижение целевых показателей программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Программа взаимосвязана со всеми федеральными и региональными проектами, входящими в национальный проект «Здравоохранение». Улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций является неотъемлемой частью проекта по внедрению «новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в детских поликлиниках. В региональном и федеральном проектах «Борьба с онкологическими заболеваниями» предусмотрено переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, в том числе детям, что повысит доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи детям с онкологическими заболеваниями.

В федеральном и региональных проектах «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» предусмотрено увеличение численности врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих помощь, в том числе детям. Ликвидация дефицита кадров будет способствовать повышению качества оказания медицинской помощи и повышению охвата несовершеннолетних профилактическими и реабилитационными мероприятиями.

В федеральном и региональном проектах «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» предусмотрено использование во всех субъектах Российской Федерации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, позволяющих повысить

преимущество в ведении больного за счет доступности для врача информации о больном в различных медицинских организациях, что существенно повысит качество лечения.

Таким образом, реализация Программы носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя Программы к 2024 году - снижение младенческой смертности в Санкт-Петербурге до 3,5 случаев на 1000 детей, родившихся живыми, и сказывается на снижении младенческой смертности в Российской Федерации до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми, а также опосредованно влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

### **Исполнители.**

Исполнителями Программы являются:

Комитет по здравоохранению;

администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга;

администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга;

администрация Выборгского района Санкт-Петербурга;

администрация Калининского района Санкт-Петербурга;

администрация Кировского района Санкт-Петербурга;

администрация Колпинского района Санкт-Петербурга;

администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга;

администрация Красносельского района Санкт-Петербурга;

администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга;

администрация Курортного района Санкт-Петербурга;

администрация Московского района Санкт-Петербурга;

администрация Невского района Санкт-Петербурга;

администрация Петроградского района Санкт-Петербурга;

администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга;

администрация Приморского района Санкт-Петербурга;

администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга;

администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга;

администрация Центрального района Санкт-Петербурга;

федеральные государственные образовательные учреждения высшего профессионального образования, подведомственные Минздраву России;

Комитет по строительству;

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга.

### Участники

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость (в процентах)
1.	куратор регионального проекта	Митянина А.В.	вице-губернатор Санкт-Петербурга	Беглов А.Д.	10%
2.	руководитель регионального проекта	Лисовец Д.Г.	председатель Комитета по здравоохранению	Митянина А.В.	10%
3.	администратор регионального проекта	Антипов Е.Ю.	заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Д.Г.	80%
Разработка и реализация программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям					
1.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Антипов Е.Ю.	заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Д.Г.	20%
2.	участник регионального проекта	Андрянычева Н.В.	начальник Отдела по организации медицинской помощи матерям и детям Комитета по здравоохранению	Лисовец Д.Г.	30%
3.	участник регионального проекта	Пахомов А.В.	начальник Отдела развития учреждений здравоохранения Комитета по здравоохранению	Лисовец Д.Г.	10%
4.	участник регионального проекта	Кулаков Л.В.	председатель Комитета по строительству	Линченко Н.В.	40%

## **Основные направления.**

Основными направлениями Программы являются:

- обеспечение развития материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций;
- создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;
- совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни;
- развитие профилактического направления медицинской помощи детям;
- развитие медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;
- развитие кадровых ресурсов в здравоохранении, в том числе обучение в симуляционных центрах специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии;
- повышение доступности и качества медицинской помощи детям на всех этапах ее оказания.

Основные направления Программы реализуются в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных с региональными и федеральными проектами, и направленных на решение поставленных задач.

## **Цель Программы**

Достижение целевого показателя Санкт-Петербурга в 2024 году по уровню младенческой смертности - 3,5 случаев на 1000 новорожденных, родившихся живыми.

## **Задачи Программы**

Задачи Программы направлены на достижение цели и результатов Программы и соответствуют программным мероприятиям по:

- снижению показателя младенческой смертности до 3,5 случаев на 1000 родившихся живыми в 2024 году путем совершенствования маршрутизации пациентов, повышения квалификации кадров в области перинатологии и педиатрии в симуляционных центрах, улучшению качества оказания медицинской помощи новорожденным по результатам внедрения клинических рекомендаций (протокола лечения) «Преждевременные роды», методических рекомендаций от 28.06.2017, утвержденных председателем Российского общества неонатологов «Система профилактики и контроля госпитальной инфекции в отделениях (палатах) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных в акушерских стационарах и детских больницах»;

- увеличению числа доли преждевременных родов на сроках беременности 22-37 недель, состоявшихся в перинатальных центрах в 2024 году до 12%, путем совершенствования маршрутизации пациентов, внедрения клинических рекомендаций (протокола лечения) «Преждевременные роды», направленных письмом Минздрава России от 17.12.2013 № 15-4/10/2-9480;

- увеличению доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 51% в 2024 году путем повышения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также увеличения охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей; улучшения оснащенности детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность и качество получения медицинской помощи для ребенка и его семьи, в том числе путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, основанную на принципах бережливого производства; внедрения методических рекомендаций Минздрава России, Госкорпорации по атомной энергии «Росатом», ФГБУ «ГНИЦ профилактической медицины» Минздрава России «Организация процесса диспансеризации на принципах бережливого производства»; методических рекомендаций Минздрава России «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», методического пособия Минздрава России, Центра организации первичной медико-санитарной помощи «Эффективная система навигации в медицинской организации»;

- увеличению охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами, до 95% в 2024 году путем совершенствование условий оказания первичной медико-санитарной помощи, проведения информационных кампаний;

- снижению показателя детской смертности 0-4 года до 4,4 случаев на 1000 родившихся живыми в 2024 году путем совершенствования маршрутизации пациентов, внедрения новых технологий в диагностике и лечении заболеваний, методических рекомендаций от 28.06.2017, утвержденных председателем Российского общества неонатологов «Система профилактики и контроля госпитальной инфекции в отделениях (палатах) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных в акушерских стационарах и детских больницах»;

- увеличению числа женщин, получивших медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов, в том числе путем увеличения до 88,0% (в 2018 – 87,8%) числа беременных, вставших на учет в женскую



консультацию в сроке до 12 недель гестации, при проведении мероприятий по информированию населения о необходимости ранней явки в женские консультации при беременности - выступлений в СМИ специалистов женских консультаций, родильных домов (газеты, телепередачи, буклеты), размещения информации на сайтах медицинских организаций;

- увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2024 году до 90% путем повышения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата в 2024 году до 90% путем повышения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения в 2024 году до 90% путем повышения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- увеличению доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения в 2024 году до 90% путем повышения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- увеличению доли 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 в 2024 году до 90% путем повышения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

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

Город федерального значения Санкт-Петербург является вторым по величине городом Российской Федерации с населением 5351935 человек (2018г.), с высокой плотностью населения - 3814,64 чел./км<sup>2</sup> (2018г.). Административно город разделён на 18 районов с численностью населения от 45 до 550 тысяч жителей и существенными различиями в транспортной доступности. Популяция жителей Санкт-Петербурга характеризуется высоким средним возрастом, значительной долей пожилого населения, относительно высокой продолжительностью жизни. Численность детского населения по данным Росстата по состоянию на 01.01.2019 составляет 899,0 тыс. человек в возрасте 0-17 лет, из них в возрасте до 1 года – 64930 человек, в возрасте 0-4 года – 333742 человека, в возрасте 5-9 лет – 251973

человека, в возрасте 10-14 лет 198940 человек, в возрасте 15-17 лет - 114300 человек.

Медицинская помощь детскому населению оказывается в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге в соответствии с порядками и на основе стандартов оказания медицинской помощи.

В целях снижения младенческой смертности в Санкт-Петербурге создана система оказания медицинской помощи беременным, новорожденным (далее - система). В системе задействованы учреждения как федерального, так и регионального подчинения. План мероприятий по снижению младенческой смертности в Санкт-Петербурге, согласован с главным внештатным специалистом Минздрава России по неонатологии Ивановым Д.О.

По итогам 2018 года в Санкт-Петербурге зарегистрировано 64363 родов, что на 2835 родов меньше, чем за аналогичный период 2017 года (за 2017 год зарегистрировано 67198 родов); родилось 65280 детей.

В Санкт-Петербурге в 2018 году зарегистрирован 63871 новорожденный, что на 2755 детей меньше, чем за аналогичный период 2017 года (в 2017 году зарегистрированы 66554 ребенка).

Общий коэффициент рождаемости составил 11,9 на 1000 человек населения, что выше, чем в Северо-Западном Федеральном округе (10,4 на 1000 человек) и по Российской Федерации в целом (10,9 на 1000 человек).

В 2018 году показатели общей и первичной заболеваемости детей в возрасте 0 – 14 лет снизились по сравнению с 2017 годом на 0,6% и на 1,4% соответственно. Отмечено снижение общей и первичной заболеваемости болезнями органов дыхания. У детей на этот класс заболеваний приходится 63,2% всех первичных случаев. Отмечается увеличение общей заболеваемости по классам заболеваний: «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (+ 4,9%), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (+ 6,0%), «Болезни костно-мышечной системы» (+ 4,5%).

Наибольший рост показателя первичной заболеваемости детей в возрасте 0 - 14 лет, в сравнении с 2017 годом, отмечается по классам заболеваний: «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (+31,1%), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (+ 6,1%), «Болезни костно-мышечной системы» (+ 3%), «Болезни органов пищеварения» (+ 11,6%).

Удельный вес заболевших новорожденных составил 19,5%, что выше уровня прошлого года (2017г. – 17,2). Показатель заболеваемости на 1000 новорожденных – 282,0 (2017г. – 256,6). Ведущими причинами заболеваний новорожденных являются заболевания перинатального периода – 226,8 на 1000 новорожденных, в 2017 году – 205,5 на 1000 новорожденных; врожденные пороки развития – 22,7 на 1000 новорожденных, в 2017 году – 22,8 на 1000 новорожденных.

Из заболевших новорожденных 25,8% детей были госпитализированы в детские больницы, из них 82,2% переведены на лечение из родильных домов.

Показатель заболеваемости детей первого года жизни в 2018 году составил 4056,9 на 1000 детей первого года жизни, в 2017 году составлял 3763,1 на 1000 детей первого года жизни. Ведущими причинами в структуре заболеваемости детей первого года жизни являются болезни органов дыхания: в 2018 году – 1726,6, в 2017 году – 1620,8 на 1000 детей; болезни нервной системы: в 2018 году - 507,8, в 2017 году - 481,6 на 1000 детей.

В 2018 году, по сравнению с 2017 годом, показатель общей заболеваемости детей в возрасте 15-17 лет снизился (- 1,3%), в то время как показатель первичной заболеваемости вырос (+ 3,0%).

По итогам 2018 года, по большинству классов болезней отмечается снижение общей и рост первичной заболеваемости детей в возрасте 15-17 лет. Наибольшее снижение показателя общей заболеваемости детей в возрасте 15-17 лет, в сравнении с 2017 годом, отмечается по классам заболеваний: «Болезни органов пищеварения» (- 11,6%); «Болезни системы кровообращения» (-8,1%); «Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» (- 7,6%); «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (- 6,1%).

Наибольший рост показателя первичной заболеваемости детей в возрасте 15-17 лет, в сравнении с 2017 годом, отмечается по классам заболеваний: «Новообразования» (+ 32,5%); «Болезни нервной системы» (+ 14,1%); «Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» (+ 13,2%); «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (+ 13,1%).

В 2018 году отмечается рост показателя общей заболеваемости детей болезнями репродуктивной системы в возрасте 15-17 лет в сравнении с 2017 годом (+5,2%). Ведущее место в заболеваемости занимают расстройства менструаций, на долю которых приходится 77% заболеваний. Первичная заболеваемость выросла на 14%, удельный вес расстройства менструаций в структуре первичной заболеваемости составляет 72%.

В 2018 году в Санкт-Петербурге умерло 242 человека в возрасте до 1 года, показатель младенческой смертности, по данным Росстата составил 3,8 на 1000 родившихся живыми, в 2017 году умерло 245 человек, показатель младенческой смертности составил 3,6 на 1000 родившихся живыми.

Основными причинами младенческой смертности являются: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 56,6% (в 2017г. – 58,0%); врожденные пороки развития – 26,9% (в 2017г. - 22,9%), болезни органов дыхания – 4,5% (в 2017г. – 6,5%), болезни нервной системы – 4,1% (в 2017г. – 4,1%), травмы и несчастные случаи – 1,7% (в 2017г. – 1,6%), инфекционные болезни – 1,7% (в 2017г. – 2,0%), доля прочих причин смерти составила 4,5% (в 2017г. – 4,9%). В 2018 году

отмечается снижение смертности детей в возрасте 0-4 года с 4,4 на 1000 родившихся живыми до 4,3 на 1000 родившихся живыми. Основными причинами смерти детей в возрасте от 0 до 4 лет являются: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, – 46,9% (в 2017г. – 49,1%), врожденные пороки развития – 24,6% (в 2017г. – 22,8%), болезни органов дыхания – 6,2% (в 2017г. – 6,6%), болезни нервной системы – 6,2% (в 2017г. – 7,6%), травмы и несчастные случаи – 5,8% (в 2017 году – 4,8%), новообразования – 4,8% (в 2017г. – 2,4%), инфекционные болезни – 2,7% (в 2017г. – 3,1%), болезни органов кровообращения – 0,7% (в 2017г. – 2,1%). Прочие причины смерти 2,1% (в 2017г. – 1,5%).

В 2018 году отмечается уменьшение показателя смертности детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000 детей с 50,7 до 48,7. Основными причинами детской смертности являются: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 31,3% (в 2017г. - 32,4%), врожденные пороки развития – 17,1% (в 2017г. – 14,4%), травмы и несчастные случаи – 19,0% (в 2017г. - 14,4%), новообразования – 8,9% (в 2017г. - 11,4%), болезни нервной системы – 9,4% (в 2017г. - 9,1%), болезни органов дыхания – 4,5% (в 2017г. – 5,2%), болезни органов кровообращения – 3,9% (в 2017г. – 3,7%), инфекционные болезни – 2,9% (в 2017г. – 4,6%), на долю остальных причин смертности приходится 3,0% (в 2017г. - 4,8%).

В 2018 году отмечается уменьшение числа мертворожденных - 348 (показатель – 5,42‰), в 2017 году - 380 (показатель – 5,68‰). Отмечается уменьшение перинатальной смертности с 7,13‰ до 7,0‰.

Показатель детской инвалидности, с учетом детской психиатрии, составил в 2018 году - 19,0‰, в 2017 году - 18,93‰, в 2016 году – 19,9‰.

По данным годовой формы № 19 федерального статистического наблюдения «Сведения о детях-инвалидах», утвержденной приказом Росстата от 27.12.2016 № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» за 2018 год впервые признано инвалидами 1971 человек. Интенсивный показатель первичной инвалидности на 01.01.2019 составил – 21,9, в 2017 году - 22,9 на 10 тыс. детского населения. В ранговой структуре заболеваний, обусловивших формирование инвалидности, ведущими являются: психические расстройства и расстройства поведения – 34,4%; болезни нервной системы – 22,5%, врожденные пороки развития, деформации и хромосомные нарушения – 12,7%, болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ – 10,7%. Отмечается увеличение инвалидизации детей с психическими расстройствами и расстройствами поведения на 21,5%, с заболеваниями эндокринной системы на 21%, в том числе рост детей–инвалидов с сахарным диабетом на 16,8%.

Служба родовспоможения Санкт-Петербурга представлена 47 женскими консультациями, 19 родовспомогательными учреждениями (8 родильных домов на 801 акушерскую койку, 4 акушерских отделения многопрофильных стационаров на 153 акушерских койки – регионального

подчинения; 5 акушерских клиник в медицинских организациях федерального подчинения на 216 акушерских коек, 2 частных родильных дома на 38 акушерских коек). Всего в Санкт-Петербурге 1208 акушерских коек, 894 коек патологии беременных, 272 гинекологические койки.

Каждый родильный дом оснащен необходимым современным реанимационным оборудованием для оказания помощи новорожденным, имеет прямую связь с реанимационно-консультативным центром города и возможность специализированной транспортировки новорожденных в детские больницы. В первые сутки жизни новорожденный, находящийся на койках интенсивной терапии, ставится под дистанционное интенсивное наблюдение в Реанимационно-консультативном центре (далее - РКЦ), расположенном в СПб ГБУЗ «Детской городской больнице № 1» (открыт 01.10.2016), где имеются реанимационные выездные бригады для транспортировки новорожденных. Все автомобили оборудованы инкубаторами, аппаратами для искусственной вентиляции легких, инфузионными насосами, мониторами для пациента, системами жизнеобеспечения. В сочетании с системой раннего выявления угрожающих состояний у новорожденных в родильных домах и отработанной ранней системой трансфера новорожденных удалось резко изменить ситуацию в городе. Большая часть (до 90%) критических больных уже в первые сутки переводятся в отделения патологии новорожденных четырех детских городских больниц.

Специализированная медицинская помощь новорожденным детям, в том числе с низкой и экстремально низкой массой тела, оказывается на постах неонатальной реанимации в родильных домах (90 коек), в акушерских отделениях многопрофильных стационаров (19 коек), в отделениях реанимации новорожденных четырех детских городских больниц (107 коек), в учреждениях федерального подчинения (62 койки), учреждения родовспоможения обеспечиваются препаратами для реанимации новорожденных и сурфактантами.

С целью повышения доступности оказания медицинской помощи разработана маршрутизация по уровням и порядкам оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовой период по следующим профилям: сердечно-сосудистая патология, инфекционные болезни, гематология, эндокринные заболевания, включая сахарный диабет, пренатальную диагностику, лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

Из 19 учреждений родовспоможения, 17 учреждений (в том числе три федеральных учреждения) отнесены к родовспомогательным учреждениям второго уровня и два учреждения (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации) – к учреждениям третьего уровня оказания медицинской помощи.

За 2018 год в перинатальных центрах родоразрешены 4170 женщин, что составляет 6,47% от всех родов в Санкт-Петербурге. Общий коечный фонд перинатального центра ФБГНУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А.Алмазова» составляет 166 коек, из которых 77 - койки акушерского профиля, в том числе 45 коек для беременных и рожениц и 32 койки отделения патологии беременных; коек для новорожденных – 45, в том числе 30 коек отделения патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) и 30 коек отделения детской хирургии пороков развития и приобретенной патологии для новорожденных и детей грудного возраста.

Коечный фонд перинатального центра ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» составляет 116 коек, из которых 66 коек акушерского профиля, в том числе 26 коек для беременных и рожениц и 26 коек отделения патологии беременных; коек для новорожденных – 63, в том числе 37 коек отделения патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) и 5 коек кардиохирургии.

В целях формирования третьего уровня оказания акушерско-гинекологической помощи и в соответствии с адресной инвестиционной программой Санкт-Петербурга завершается строительство нового здания на территории СПб ГБУЗ «Родильный дом №9».

С целью реализации мероприятий по внедрению пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Санкт-Петербурге в рамках реализации целевой статьи бюджета Санкт-Петербурга «Расходы по защите материнства и детства» осуществляется селективный пренатальный скрининг среди беременных женщин. За 2018 год проведено трехкратное скрининговое ультразвуковое исследование беременных при сроках беременности 11-14 недель – 48510, 18-21 неделя – 46322, 32-34 недели – 45943. Забор крови у беременных при сроках беременности 11-14 недель – 40535, 15-17 недель – 4266. Проведено медико-генетическое консультирование 2003 семейных пар.

В Санкт-Петербурге практически у каждой третьей будущей матери наблюдается анемия, каждая десятая беременная женщина имела заболевание системы кровообращения, каждая пятая - болезни мочеполовой системы. Всего в 2018 году в среднем на 100 беременных, состоящих под наблюдением, зарегистрировано 208,4 заболевания, что практически соответствует уровню предыдущего года.

В целях улучшения демографической ситуации в 2018 году проводилось лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ЭКО) в 23 медицинских организациях (2017г. – 22, 2016г. - 22, 2015г. – 18, 2014г. – 19). В 2018 году за счет средств обязательного медицинского страхования проведен 4201 цикл ЭКО (в 2017г. – 4396), средняя частота наступления клинической беременности на перенос составила в 2018 году – 40,02%, в 2017 году - 39,70%, в 2016 году - 36,39%. При этом средняя частота наступления клинической беременности на перенос в возрастных группах: в возрасте

до 38 лет – 38,00%; в возрасте старше 38 лет – 26,00%. По итогам 2018 года после процедур ЭКО состоялось 2544 родов, родилось 3007 детей.

Плановое задание на предоставление услуги ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования в 2019 году составляет 4260 лечебных циклов.

Система охраны репродуктивного здоровья подростков Санкт-Петербурга включает: СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр для детей «Ювента» (репродуктивное здоровье)» (далее – Центр «Ювента»), 22 подразделения (молодежные консультации, центры охраны репродуктивного здоровья) детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций.

Стационарная помощь детскому населению Санкт-Петербурга в 2018 году оказывалась в 15 городских и 9 федеральных учреждениях здравоохранения.

Городской коечный фонд включает:

7 многопрофильных детских городских больниц, 1 детскую инфекционную больницу, 1 детский хоспис: СПб ГБУЗ «Детская городская больница №1» – 615 коек; СПб ГБУЗ «Детская городская больница №2 святой Марии Магдалины» – 351 койка; СПб ГБУЗ «Детская инфекционная больница №3» – 187 коек, СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги» – 370 коек; СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №5 им. Н.Ф. Филатова» – 660 коек; СПб ГБУЗ «Детская городская больница №17 Святителя Николая Чудотворца» – 120 коек; СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса» – 430 коек; СПб ГБУЗ «Детская городская больница №22» – 315 коек; СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» – 23 койки; 3 детских отделения в структуре взрослых стационаров: СПб ГБУЗ «Городская инфекционная больница №30 имени Боткина» – 46 инфекционных коек; СПб ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)» – 36 коек; СПб ГБУЗ «Городская больница №40» – 77 коек.

Психиатрическая помощь: 1 психиатрический стационар и 1 психиатрическое отделение в структуре взрослого психиатрического стационара: СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» им. С.С. Мнухина» – 280 коек; СПб ГБУЗ «Психиатрическая больница №3 им. Н.И. Скворцова-Степанова» – 40 психиатрических коек для детей 15-17 лет.

Федеральный коечный фонд для оказания медицинской помощи детям:

ФГБУ «Научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» – 100 коек; ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» – 305 коек;

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» – 35 коек;

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» – 80 коек;

ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера» – 500 коек;

ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней федерального медико-биологического агентства» – 439 коек;

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» – 769 коек,

ФГБУ «Научно-исследовательский институт детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой» - 8 коек,

Научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева – 60 коек.

В медицинских организациях Санкт-Петербурга может быть оказана специализированная помощь детям по 37 профилям: аллергологическому 114 коек, гастроэнтерологическому 127 коек, гинекологическому 44 койки, гематологическому 39 коек, дерматологическому 46 коек, венерологическому 5 коек, инфекционному 782 койки, кардиологическому 74 койки, наркологическому 2 койки, неврологическому 304 койки, нефрологическому 117 коек, ожоговому 27 коек, онкологическому 152 койки, оториноларингологическому 270 коек, офтальмологическому 88 коек, паллиативному 23 койки, педиатрическому 164 койки, патологии новорожденных и недоношенных 421 койки, проктологическому 22 койки, психиатрическому 369 коек, пульмонологическому 83 койки, ревматологическому 91 койка, травматологическому 177 коек, токсикологическому 11 коек, ортопедическому 480 коек, туберкулёзному 158 коек, уроandroлогическому 110 коек, эндокринологическому 95 коек, хирургическому 260 коек, включая трансплантацию костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток 38 коек и кожную пластику 11 коек, кардиохирургическому 64 койки, нейрохирургическому 111 коек, торакальной хирургии 13 коек, гнойной хирургии 95 коек, челюстно-лицевой хирургии 86 коек, сосудистой хирургии 40 коек, реабилитационному 144 койки, скорой помощи краткосрочного и суточного пребывания 50 коек, интенсивной терапии для детей и новорожденных 30 коек. Кроме того помощь оказывается на платных койках – 90 коек и койках дневного стационара – 276 койки.

По состоянию на 01.01.2019 в Санкт-Петербурге развернуты 5654 койки (в 2017г. – 5538 коек), из них в стационарах регионального подчинения – 3618 (63,9%) коек (в 2017г. – 3561 койка), в стационарах федерального подчинения – 2036 коек (в 2017г. – 1977 коек).

В 2018 году в стационарах регионального подчинения пролечено 142432 ребенка (в 2017г. – 132831 ребенок). В стационарах федерального подчинения – 52605 детей (в 2017г. – 51214 детей).

В детских стационарных учреждениях развернуто 276 коек дневного стационара по профилям: нейрохирургия, педиатрия, пульмонология, гинекология, эндокринология, гастроэнтерология, хирургия, отоларингология, неврология, ортопедия.

В структуре кризисно-профилактического отделения Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения здравоохранения «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия им. С.С. Мнухина» (далее – ЦВЛ «Детская психиатрия») организована



круглосуточная работа детского телефона доверия с единым общероссийским телефонным номером (далее – ДТД) (8-800-2000-122). С момента подключения к единому всероссийскому номеру отмечается рост количества обращений на ДТД с 17251 звонка в 2011 году до 45077 звонков в 2018 году (в 2017г. - 46974). Из общего количества поступивших обращений в 2018 году по вопросу жестокого обращения с детьми поступило 139 обращений, сексуального насилия – 49, по поводу суицидально опасного поведения – 299. Отчет о работе ДТД ежеквартально направляется Комитетом по здравоохранению в Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Для оказания помощи новорожденным детям, в том числе с низкой и экстремально низкой массой тела, в 4 детских городских больницах развернуто 421 койка патологии новорожденных и недоношенных (реабилитации) и 107 коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и недоношенных детей.

В структуре 176 коек отделений реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) развернуты специализированные койки: 107 коек для новорожденных и недоношенных, 6 кардиохирургических, 15 ожоговых, 9 инфекционных, 6 хирургических, 3 с острыми отравлениями.

Высокотехнологичная медицинская помощь детям с заболеваниями разного профиля в Санкт-Петербурге организована и оказывается в городских и федеральных медицинских организациях по 17 профилям, 12 из которых оказываются в городских детских стационарных медицинских организациях. В 2018 году выдано 5455 направлений для оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям (в 2017г. - 5135), что на 5,9% больше.

В 2010 году в Санкт-Петербурге был открыт первый в стране детский хоспис для оказания паллиативной медицинской помощи детям. Медицинская, психологическая и духовная помощь детям с тяжелыми и не поддающимися лечению заболеваниями, находящимися на поздних стадиях развития болезни, оказывается в СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)». Патронажной службой за 2018 год выполнено 2082 выезда, в том числе реаниматологов-анестезиологов к детям на искусственной вентиляции легких 248 выездов, в амбулаторных условиях помощь оказана 550 детям.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в подведомственных администрациям 18 районов Санкт-Петербурга, 77 детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, 17 из которых являются детскими городскими поликлиниками и 59 детскими поликлиническими отделениями медицинских организаций, кроме того первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в 7 офисах общей врачебной практики.

Мощность детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций составляет 27509 посещений в смену. В детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций наряду с кабинетами врачей – педиатров участковых, кабинетами приема врачей – специалистов и др., развернуты 73 кабинета

по воспитанию здорового ребёнка, 9 кабинетов и отделений раннего вмешательства, 34 дневных стационара, 29 отделений восстановительного лечения, 63 кабинета и отделения медико-социальной помощи, 8 центров здоровья.

Специализированная медицинская помощь детям организована в консультативно-диагностических центрах для детей, в кожно-венерологических диспансерах; в противотуберкулезных диспансерах, в стоматологических поликлиниках, амбулаторно-консультативных отделениях и консультативно-диагностических центрах городских больниц. В 2018 году открыто Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский городской сурдологический центр».

В 2018 году в условиях реабилитационных центров, реабилитационных отделений больниц, отделений и центров реабилитации медицинских организаций, в детских поликлиниках в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях, пролечено 189426 пациентов.

В настоящее время в Санкт-Петербурге функционируют 12 детских санаториев, из них - 2 детских туберкулезных санатория.

Общая коечная мощность детских санаториев Санкт-Петербурга в 2018 году составила 2405 коек, в том числе в детских туберкулезных санаториях - 320 коек.

Открыто 11 профилей санаторных коек для детей: пульмонологический профиль (в т.ч. аллергологический) - 807 коек, кардиологический - 77 коек, ревматологический - 77 коек, гастроэнтерологический - 371 койка, нефрологический - 78 коек, психоневрологический - 381 койка, ортопедический - 176 коек, травматологический - 60 коек, онкологический - 24 койки, туберкулёзный - 320 коек, педиатрический - 10 коек.

Число коек совместного пребывания матери и ребенка для детей-инвалидов составило на 01.01.2019 - 268 коек, из них 152 коек для детей и 116 коек для сопровождающих лиц.

В детских санаториях Санкт-Петербурга в 2018 году получили санаторно-курортное лечение 21303 детей (2017г. - 20963), из них - 1060 детей-инвалидов (2017г. - 1110).

Из 21303 детей, получивших лечение в детских санаториях Санкт-Петербурга: детей дошкольного возраста - 7 560 человек (2017г. - 7603), школьников - 12361 (2017г. - 12256), подростков - 1535 (2016г. - 1104). В отделениях «мать и дитя» пролечено 1 816 детей (2017г. - 1879), из них инвалидов - 561 (2016г. - 593).

В комплексной реабилитации детей наряду с природными лечебными факторами широко используются методы аппаратного физиотерапевтического лечения, лечебный массаж и лечебная физкультура (в том числе в бассейне), бальнеологическое и грязелечение, рефлексотерапия, термотерапия, фитотерапия, методы психологической и психотерапевтической коррекции, ингаляции, оксигенотерапия, галотерапия, фитоаэротерапия, спелеотерапия.

В целях развития материально-технической базы детских поликлиник и поликлинических отделений распоряжением Правительства

Санкт-Петербурга от 08.08.2018 № 33-рп утверждена ведомственная целевая программа «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Санкт-Петербурга на 2018-2020 годы» (далее - ВЦП). ВЦП определены мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций. Перечень мероприятий включает в себя подготовку в медицинских организациях помещений для установки приобретаемых медицинских изделий; создание в медицинских организациях организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с информационными терминалами, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, централизованного колл-центра, игровой зоны для детей, зоны/комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах, наличие подъемника/пандуса, кнопки вызова для маломобильных пациентов, кабинета выдачи справок и направлений, оснащение входа автоматическими дверями и др.

В 2018 году в рамках заключенного Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета на софинансирование государственной программы Развитие здравоохранения Санкт-Петербурга в размере 142940,3 тыс. руб. на приобретение медицинских изделий для детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций в 2018 году, с софинансированием из бюджета Санкт-Петербурга в размере 384924,3 тыс. руб., в детские поликлиники и детские поликлинические отделения медицинских организаций приобретено 197 единиц медицинского оборудования, в целях улучшения доступности и качества медицинской помощи детям.

В 2018 году в проекте «Бережливая поликлиника» участвовало 10 поликлиник для детей. Основные направления, реализованные в пилотных медицинских организациях и выбранные для тиражирования, ориентированы на оптимизацию работы регистратуры и совершенствование маршрутизации проведения профилактических медицинских осмотров, управление очередями.

Профилактические осмотры детей проводятся в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». План проведения в Санкт-Петербурге профилактических медицинских осмотров детей в 2018 году составлял 836049 человек, проведены профилактические медицинские осмотры детей в количестве 836066 человек, что составляет 100% от годового плана. По результатам первого этапа профилактических осмотров, при распределении детей по группам здоровья, самой многочисленной является 2 группа здоровья, к которой отнесены 565359 детей (67,6%), далее следуют

3 группа здоровья – 170403 человек (20,4%) и 1 группа здоровья – 87400 человек (10,5%), 5 и 4 группы здоровья – 12 904 человек (1,5%) . Все дети распределены по группам для занятий физической культурой: основная – 633557 человек (75,8%); подготовительная – 186814 детей (22,3 %); специальная А – 10052 детей (1,2%); специальная Б – 5643 детей (0,7%).

В целях улучшения доступности и качества, расширения видов и объемов медицинской помощи с учетом актуальных потребностей детского населения, в 2018 году Комитетом по здравоохранению проведен ряд организационных мероприятий, направленных на структурное преобразование медицинских организаций в соответствии с требованиями нормативных правовых актов федерального и регионального уровней.

Одним из приоритетных направлений является оптимизация стационарного звена оказания медицинской помощи матерям и детям, повышение финансовой эффективности государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга.

### **Перспективы развития службы помощи матерям и детям**

С целью снижения материнской, младенческой и детской смертности планируется ряд преобразований.

Создание перинатальных центров для оказания высококвалифицированной специализированной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.

Строительство в развивающихся районах Санкт-Петербурга новых педиатрических и родовспомогательных учреждений с предусмотренными в них койками неонатальной реанимации и интенсивной терапии.

Проведение технического переоснащения отделений реанимации и интенсивной терапии родильных домов, детских городских больниц, капитальный ремонт корпусов, благоустройство их территории.

Совершенствование формирования маршрутов наблюдения и лечения беременных женщин, детей, в том числе родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела; организация отделений для реабилитации таких детей.

Повышение квалификации врачей-неонатологов, неонатальных реаниматологов и анестезиологов-реаниматологов по проблемам реанимации и интенсивной терапии новорожденных и новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела.

С целью улучшения демографической ситуации в Санкт-Петербурге в рамках системы охраны здоровья матери и ребенка также необходимо:

- на основе межведомственного взаимодействия осуществлять дальнейшее развитие новых организационных форм службы охраны материнства и детства - молодежных консультаций, центров (отделений) репродуктивного здоровья и медико-социальной помощи подросткам;

- совершенствование системы наблюдения за детьми первого года жизни в медицинских организациях, оказывающих первичную

медико-санитарную помощь, включая использование современных медицинских и организационных технологий по прогнозированию развития угрожающих состояний для ребенка, по лечению и реабилитации детей с патологическими состояниями, которые могут привести к инвалидизации и смерти ребенка;

- улучшение работы с семьей по пропаганде здорового образа жизни, воспитанию здорового ребенка, профилактике травматизма и несчастных случаев.

- развитие новых организационных форм работы в поликлиниках с приоритетом оказания профилактической медицинской помощи детям раннего возраста (отделение абилитации, профилактическое отделение).

Система профилактики должна выстраиваться исходя из нескольких уровней. Начинаясь еще до рождения ребенка (планирование семьи, контроль факторов риска беременности и родов, скрининг врожденной патологии), она должна продолжаться в дошкольный и школьный периоды (выявление факторов риска среды развития, организация питания, иммунопрофилактика, комплексная диагностика нарушений здоровья и симптомов заболеваний, стимуляция развития детей). В случае развития хронических заболеваний необходима диагностика и ранняя профилактика факторов риска их обострения.

Исполнение мероприятий региональной Программы позволит достичь в Санкт-Петербурге к 2024 году следующих результатов:

1. Снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми – до 3,5.

2. Увеличение доли преждевременных родов на сроках беременности 22-37 недель, состоявшихся в перинатальных центрах, до 12%.

3. Снижение смертности детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми до 4,4.

4. Снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет на 100000 детей соответствующего возраста - до 45.

5. Увеличение доли посещений медицинскими организациями в профилактических целях - до 51,0%.

6. Увеличение доли взятых на диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – до 90,0%.

7. Увеличение доли взятых на диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – до 90,0%.

8. Увеличение доли взятых на диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения – до 90,0%.

9. Увеличение доли взятых на диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения – до 90,0%.

10. Увеличение доли взятых на 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 – до 90,0%.

11. Повышение удовлетворенности населения доступностью и качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, основанную на принципах бережливого производства.

12. Улучшение условий оказания медицинской помощи.

### **Сроки и этапы реализации**

Программа реализуется в 2019 – 2024 годах в шесть этапов.

Первый этап реализации Программы – 2019 год.

Второй этап реализации Программы – 2020 год.

Третий этап реализации Программы – 2021 год.

Четвертый этап реализации Программы – 2022 год.

Пятый этап реализации Программы – 2023 год.

Шестой этап реализации Программы – 2024 год.

В указанный период будут реализованы направления Программы, 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, улучшению репродуктивного здоровья подростков, актуализации схем маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для улучшения помощи недоношенным новорожденным, а также по повышению квалификации врачей, оказывающих помощь детям.

### Программные мероприятия.

№ п/п	Программные мероприятия	Сроки реализации		Ответственные исполнители
		начало	окончание	
1	2	3	4	5
I этап. Реализация Программы развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в 2019 году				
1.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 20 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга, федеральные государственные образовательные учреждения, подведомственные Минздраву России
2.	Не менее 20% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций <sup>1</sup> будут дооснащены медицинскими изделиями <sup>2</sup> в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
3.	Не менее 20% детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций <sup>1</sup>	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению,

<sup>1</sup> Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Санкт-Петербурга, реализующих Программу, указан в Приложении 1.

<sup>2</sup> Перечень планируемых к приобретению медицинских изделий в рамках ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Санкт-Петербурга на 2018-2020 годы» приведен в Приложении 2.

	реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»			администрации районов Санкт-Петербурга
4.	Завершение строительства здания детской поликлиники СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» по адресу: Санкт-Петербург, город Зеленогорск, Комсомольская улица, участок 11, (восточнее дома 23, литера А по Комсомольской улице), г. Зеленогорск, Комсомольская ул., участок 1 (западнее дома 31, литера А по Комсомольской улице)	-	31.12.2019	Комитет по строительству
5.	Завершение строительства нового здания на территории СПб ГБУЗ «Родильный дом №9» для организации перинатального центра на 270 коек по адресу: Санкт-Петербург, ул. Орджоникидзе, д.47, литера А	-	31.12.2019	Комитет по строительству
6.	В 18 детских поликлиниках/поликлинических отделениях будет проведен аудит организации профилактических медицинских осмотров детей в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», определены основные дефекты организации профилактических осмотров	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению
7.	Проведение аудита материально-технической оснащенности молодежных консультаций	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга



8.	Не менее чем до 93,3% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15 - 17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
9.	Не менее чем до 48,5% увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль в профилактической работе школьных медицинских работников	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения составляет не менее 40%	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
11.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения составляет не менее 40%	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
12.	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 составляет не менее 40%	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
13.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составляет не менее 40%	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга

14.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата составляет не менее 40%	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
15.	Совершенствование службы катamnестического наблюдения и реабилитации недоношенных детей	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению
16.	Разработка и утверждение программы Комитета по здравоохранению по развитию материально-технической базы детских медицинских организаций	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению
17.	Проведение аудита материально-технической оснащенности отделений реанимации и интенсивной терапии родильных домов, детских городских больниц	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению
18.	Не менее 44,7 тысяч женщин получают медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов.	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
19.	Реализация мероприятий, направленных на стимулирование освоения медицинскими организациями средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за 2019 год	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
20.	Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов	-	31.12.2019	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
II этап. Реализация Программы развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в 2020 году				
21.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 20 специалистов в области перинатологии, неонатологии и	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению,

	педиатрии			администрации районов Санкт-Петербурга, федеральные государственные образовательные учреждения, подведомственные Минздраву России
22.	Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций <sup>1</sup> будут 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»	-	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
23.	Не менее 95% детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций <sup>1</sup> 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»	-	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
24.	Завершение строительства здания детской поликлиники на 420 посещений в смену по адресу: Санкт-Петербург, г. Красное Село, улица Восстановления, участок 1 (западнее дома 15, корпус 3, литера В по ул. Восстановления)	-	31.12.2020	Комитет по строительству
25.	Разработаны методические рекомендации при проведении	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по

	профилактических осмотров, включая механизм взаимодействия и методы контроля			здравоохранению
26.	Разработаны методические рекомендации по переоснащению молодежных консультаций	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению
27.	Не менее чем до 93,6% 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	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
28.	Не менее чем до 49,0% увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль в профилактической работе школьных медицинских работников	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
29.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения составляет не менее 50%	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
30.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения составляет не менее 50%	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
31.	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 составляет не менее 50%	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга

32.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составляет не менее 50%	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
33.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата составляет не менее 50%	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
34.	Реализация программы Комитета по здравоохранению по развитию материально-технической базы детских медицинских организаций	-	31.12.2020	Комитет по здравоохранению
35.	Проведение дооснащения отделений реанимации и интенсивной терапии родильных домов, детских городских больниц	01.01.2020	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, ТФОМС СПб
36.	Разработка Концепции многоуровневой маршрутизации оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным, с оптимизацией сети учреждений родовспоможения, включая создание перинатальных центров.	-	31.12.2020	Комитет по здравоохранению
37.	Не менее 89,6 тысяч женщин получают медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов.	-	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
38.	Реализация мероприятий, направленных на стимулирование освоения медицинскими организациями средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за 2020 год	-	31.12.2020	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
39.	Дооснащение медицинских организаций, оказывающих	-	31.12.2020	Комитет по

	помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов			здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
III этап. Реализация Программы развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в 2021 году				
40.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 20 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга, федеральные государственные образовательные учреждения, подведомственные Минздраву России
41.	Не менее чем до 94,0% 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	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
42.	Не менее чем до 49,5% увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль в профилактической работе школьных медицинских работников	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
43.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по

	0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения составляет не менее 60%			здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
44.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения составляет не менее 60%	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
45.	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 составляет не менее 60%	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
46.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составляет не менее 60%	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
47.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата составляет не менее 60%	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
48.	Завершение строительства здания поликлиники для детей по адресу: Союзный пр., участок 14 (юго-западнее дома 14, корп. 5, литера А по ул. Бадаева) (400 посещений в смену)	-	31.12.2021	Комитет по строительству
49.	Завершение строительства здания детской городской поликлиники на 300 посещений в смену по адресу: Санкт-Петербург, г. Колпино, Московская ул., участок 2 (южнее дома № 3, корп. 2, литера А, по Московской ул.) (г. Колпино, Тверская ул., за домом № 60)		31.12.2021	Комитет по строительству

50.	Реализация программы Комитета по здравоохранению по развитию материально-технической базы детских медицинских организаций	01.01.2021	31.12.2021	Комитет по строительству Комитет по здравоохранению
51.	Не менее 133,6 тысяч женщин получают медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов.	-	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
52.	Реализация мероприятий, направленных на стимулирование освоения медицинскими организациями средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за 2021 год	-	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
53.	Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов	-	31.12.2021	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
IV этап. Реализация Программы развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в 2022 году				
54.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 20 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга, федеральные государственные образовательные учреждения, подведомственные Минздраву России
55.	Не менее чем до 94,3% будет увеличен охват	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по



	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			здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
56.	Не менее чем до 50,0% увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль в профилактической работе школьных медицинских работников	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
57.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения составляет не менее 70%	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
58.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения составляет не менее 70%	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
59.	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 составляет не менее 70%	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
60.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составляет не менее 70%	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
61.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по

	0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата составляет не менее 70%			здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
62.	Завершение строительства здания нового корпуса СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 Святой Марии Магдалины» по адресу: 1-я линия В.О., д. 58, для размещения лечебно-диагностических отделений	-	31.12.2022	Комитет по строительству
63.	Завершение строительства зданий детского туберкулезного санатория на 300 мест на базе СПб ГУЗ «Детский туберкулезный санаторий «Жемчужина» по адресу: Санкт-Петербург, пос. Ушково, Пляжевая ул., д. 10 (Пляжевая ул., дом 10, литера Е)	-	31.12.2022	Комитет по строительству
64.	Реализация программы Комитета по здравоохранению по развитию материально-технической базы детских медицинских организаций	01.01.2022	31.12.2022	Комитет по строительству Комитет по здравоохранению
65.	Не менее 177,5 тысяч женщин получают медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов.	-	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
66.	Реализация мероприятий, направленных на стимулирование освоения медицинскими организациями средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за 2022 год	-	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
67.	Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов	-	31.12.2022	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга

V этап. Реализация Программы развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в 2023 году				
68.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 20 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	01.01.2023	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга, федеральные государственные образовательные учреждения, подведомственные Минздраву России
69.	Не менее чем до 94,6% 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	01.01.2023	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
70.	Не менее чем до 50,5% увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль в профилактической работе школьных медицинских работников	01.01.2023	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
71.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения составляет не менее 80%	01.01.2023	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга

72.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения составляет не менее 80%	01.01.2023	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
73.	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 составляет не менее 80%	01.01.2023	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
74.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составляет не менее 80%	01.01.2023	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
75.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата составляет не менее 80%	01.01.2023	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
76.	Реализация программы Комитета по здравоохранению по развитию материально-технической базы детских медицинских организаций	-	-	Комитет по строительству Комитет по здравоохранению
77.	Не менее 221,5 тысяч женщин получают медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов.	-	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
78.	Реализация мероприятий, направленных на стимулирование освоения медицинскими организациями средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за 2023 год	-	31.12.2023	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
79.	Дооснащение медицинских организаций, оказывающих	-	31.12.2023	Комитет по

	помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов			здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
VI этап. Реализация Программы развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в 2024 году				
80.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 20 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга, федеральные государственные образовательные учреждения, подведомственные Минздраву России
81.	Не менее чем до 95,0% 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	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
82.	Не менее чем до 51,0% увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, а также усилена роль в профилактической работе школьных медицинских работников	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
83.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по

	0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения составляет не менее 90%			здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
84.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения составляет не менее 90%	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
85.	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 составляет не менее 90%	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
86.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составляет не менее 90%	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
87.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата составляет не менее 90%	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
88.	Завершение строительства здания СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 1» по адресу: Авангардная ул., д. 14, литера А, для размещения детского центра хирургии врожденных пороков развития и восстановительного лечения	-	31.12.2024	Комитет по строительству
89.	Реализация программы Комитета по здравоохранению по развитию материально-технической базы детских медицинских организаций	01.01.2024	31.12.2024	Комитет по строительству Комитет по здравоохранению
90.	Не менее 265,5 тысяч женщин получают медицинскую	-	31.12.2024	Комитет по

	помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов.			здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
91.	Реализация мероприятий, направленных на стимулирование освоения медицинскими организациями средств от оплаты родовых сертификатов не менее 50% за 2024 год	-	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга
92.	Дооснащение медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов	-	31.12.2024	Комитет по здравоохранению, администрации районов Санкт-Петербурга

### Показатели эффективности Программы (индикаторы Программы).

№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 новорожденных, родившихся живыми	Основной	3,7	31.12.2017	3,7	3,7	3,6	3,6	3,55	3,5
2.	Доля преждевременных родов на сроках беременности 22-37 недель, состоявшихся в перинатальных центрах	Дополнительный	9,0	31.12.2017	9,5	10,0	10,5	11,0	11,5	12,0
3.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	Дополнительный	4,7	31.12.2017	4,6	4,6	4,5	4,5	4,5	4,4

4.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	Дополнительный	49,8	31.12.2017	49,5	49	48	47	46	45
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	Дополнительный	40,5	31.12.2017	48,5	49,0	49,5	50,0	50,5	51,0
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	Дополнительный	14,1	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %	Дополнительный	11,7	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения,%	Дополнительный	16,1	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни	Дополнительный	27,9	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0



	установленными диагнозами болезней органов кровообращения, %									
10.	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, %	Дополнительный	34,2	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

**Перечень медицинских организаций государственной системы  
здравоохранения Санкт-Петербурга, реализующих Программу**

№ п/п	Наименование медицинской организации, подведомственной администрации района Санкт-Петербурга, детского поликлинического отделения медицинской организации Санкт-Петербурга	Адрес (фактический) в Санкт-Петербурге	Численность обслуживаемого прикрепленного детского населения, чел.	Реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств/внедряют бережливые технологии <sup>3</sup>
1	2	3	4	5
1.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 24» Детское поликлиническое отделение	наб. Обводного кан., д. 123, литера А	11455	+/+
2.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 27» Детское поликлиническое отделение	ул. Глинки, д. 8, литера А	12527	+/+
3.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 3» Детское поликлиническое отделение № 24	ул. Кораблестроителей, д. 31, корп. 3	10338	+/+
4.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	7-я линия В.О., д. 64	9964	+/+

<sup>3</sup> Внедрение бережливых технологий реализуется поэтапно. Проводится обучение сотрудников детских поликлиник инструментам бережливого производства, выявляются существующие проблемы, выполняются мероприятия по их устранению.

	Детское поликлиническое отделение № 5			
5.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 4» Детское поликлиническое отделение № 1	ул. Кораблестроителей, д. 21, корп. 2	12707	+/+
6.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 7»	ул. Кустодиева, д. 8, литера А	14034	+/+
7.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 11»	пр. Пархоменко, д. 30	7164	+/+
8.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 11» Детское поликлиническое отделение № 23	Б. Сампсониевский пр., д. 62	6138	+/+
9.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 17»	ул. Есенина, д. 38, корп. 2	13478	+/+
10.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 63»	ул. Симонова, д. 3	21281	+/+
11.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 71»	пр. Энгельса, д. 117, литера А	17571	+/+
12.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 71» Детское поликлиническое отделение № 26	пр. Энгельса, д. 44	7293	+/+
13.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 54» Детское поликлиническое отделение № 46	Бестужевская ул., д. 32, литера А	16628	+/+

14.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 86» Детское поликлиническое отделение № 59	Киришская ул., д. 5, корп. 2	13686	+/+
15.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 118» Поликлиническое отделение № 42	Гжатская ул., д. 5	5283	+/+
16.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 118»	ул. Академика Байкова, д. 27	15402	+/+
17.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 118» Детское поликлиническое отделение № 10	ул. Карпинского, д. 9/4	15211	+/+
18.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 29» Детское поликлиническое отделение № 61	Тимуровская ул., д. 17, корп. 2	11380	+/+
19.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 29»	ул. Демьяна Бедного, д. 18, корп. 3	11349	+/+
20.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 68» Детское поликлиническое отделение № 68	пр. Наставников, д. 20, корп. 1, литера А	12600	+/+
21.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 68» Детское поликлиническое отделение № 69	ул. Коммуны, д. 32, корп. 1, литера А	12000	+/+
22.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 68» Детское поликлиническое отделение № 22	ул. Корнея Чуковского, д. 5, корп. 1, литера А	3571	+/+

23.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 68» Детское поликлиническое отделение № 66	ул. Передовиков, д. 21, литера А	12200	+/+
24.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 68» Детское поликлиническое отделение № 34	пр. Шаумяна, д. 29, литера А	10387	+/+
25.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 68» Детское поликлиническое отделение № 9	пр. Металлистов, д. 72, корп. 2, литера А	14325	+/+
26.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 23» Детское поликлиническое отделение № 21	пр. Стачек, д. 34, литера Ж	13174	+/+
27.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 43» Детское поликлиническое отделение № 38	Ленинский пр., д. 133, корп. 2	10854	+/+
28.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 43» Детское поликлиническое отделение № 36	ул. М. Казакова, д. 14, корп. 3	8964	+/+
29.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 88» Детское поликлиническое отделение № 57	пр. Ветеранов, д. 89, корп. 4	14944	+/+
30.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 88» Детское поликлиническое отделение № 25	ул. Танкиста Хрустицкого, д. 3	10384	+/+
31.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 51» Поликлиническое отделение № 51	г. Колпино, ул. Металлургов, д. 11, литера А	11950	+/+

32.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 51» Поликлиническое отделение № 54	г. Колпино, ул. Вавилова, д. 1, литера А	10959	+/+
33.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 74» Детская поликлиника № 55	г. Кронштадт, ул. Зосимова, д. 13	8144	+/+
34.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 91» Детское поликлиническое отделение № 65	ул. Отважных, д. 12	9939	+/+
35.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 91» Детское поликлиническое отделение № 60	пр. Ветеранов, д. 143, корп. 2	9939	+/+
36.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 91» Детское поликлиническое отделение № 27	ул. Тамбасова, д. 23	9939	+/+
37.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 93» Детское поликлиническое отделение № 28	г. Красное Село, ул. Освобождения, д. 13	15482	+/+
38.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 106» Детское поликлиническое отделение № 74	ул. Маршала Захарова, д. 31, литера А	12174	+/+
39.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 106» Детское поликлиническое отделение № 53	ул. Рихарда Зорге, д. 13, литера А	12467	+/+
40.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 106» Детское поликлиническое отделение № 37	Брестский бульв., д. 3, корп. 2, строение 1	12466	+/+
41.	СПб ГБУЗ «Городская больница № 40» Детское поликлиническое отделение № 68	Сестрорецк, ул. Володарского, д. 24, литера А	7499	+/+

42.	СПб ГБУЗ «Городская больница № 40» Детское поликлиническое отделение № 69	г. Зеленогорск, Комсомольская ул., д. 11, литера А	3954	+/+
43.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 51» Детское поликлиническое отделение № 31	ул. Орджоникидзе, д. 38	11125	+/+
44.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 51» Детское поликлиническое отделение № 39	пр. Космонавтов, д. 54, литера А	16676	+/+
45.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 35»	Ленинский пр., д. 168, корп. 2	15382	+/+
46.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 35» Детское поликлиническое отделение № 47	ул. Костюшко, д. 4	11684	+/+
47.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 8» Детское поликлиническое отделение № 58	Искровский пр., д. 33, литера Ю	13449	+/+
48.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 8» Детское поликлиническое отделение № 33	Дальневосточный пр., д. 70, литера А	11214	+/+
49.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 45 Невского района»	Товарищеский пр., д. 10, корп. 3, литера А	17984	+/+
50.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 62»	Искровский пр., д. 8, литера А	18970	+/+
51.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 73»	Караваевская ул., д. 30	10835	+/+

52.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 73» Детское поликлиническое отделение № 6	ул. Леснозаводская, д. 6, литера А	10318	+/+
53.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 73» Детское поликлиническое отделение № 13	ул. Пинегина, д. 10, литера А	8627	+/+
54.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 30» Детское поликлиническое отделение № 14	Малый пр., д. 15	10427	+/+
55.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 19»	ул. Куйбышева, д. 25	10049	+/+
56.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 64» Детское поликлиническое отделение	пос. Стрельна, Львовская ул., участок 1 (западнее дома № 7б, литера А по Фронтальной ул.)	2767	+/+
57.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 122» Детское поликлиническое отделение № 67	г. Петергоф, ул. Аврова, д. 19, литера А	12111	+/+
58.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 122» Детское поликлиническое отделение № 72	г. Ломоносов, Красноармейская ул., д. 20	7371	+/+
59.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 49» Детское поликлиническое отделение № 20	Школьная ул., д. 16	10024	+/+
60.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 111»	Ольховая ул., д. 2	18584	+/+



	Детское поликлиническое отделение № 77			
61.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 114» Детское поликлиническое отделение № 50	Лыжный пр., д. 5	13370	+/+
62.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 114» Детское поликлиническое отделение № 75	ул. Шаврова, д. 21, корп. 2	21084	+/+
63.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 114» Детское поликлиническое отделение № 70	Камышовая ул., д. 48, корп. 2	11670	+/+
64.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 114» Детское поликлиническое отделение № 16	Школьная ул., д. 114, корп. 1	10870	+/+
65.	СПб ГБУЗ «Детская поликлиника № 30» Детское поликлиническое отделение № 4	Серебристый бульв., д. 14, корп. 2	9705	+/+
66.	СПб ГБУЗ «Детская поликлиника № 30»	пр. Королева, д. 3, корп. 2	9620	+/+
67.	СПб ГБУЗ «Детская поликлиника № 30» Детское поликлиническое отделение № 2	Вербная ул., д. 16	9220	+/+
68.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 49»	г. Пушкин, Софийский бульв., д. 28	49519	+/+
69.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 49» Детское поликлиническое отделение № 15	г. Павловск, ул. Мичурина, д. 3	5573	+/+
70.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 19»	Будапештская ул., д. 6	9767	+/+

	Детское поликлиническое отделение № 43			
71.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 44» Детское поликлиническое отделение № 41	Будапештская ул., д. 20	8025	+/+
72.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 56» Детское поликлиническое отделение № 48	Пражская ул., д. 38, литера А	13864	+/+
73.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 78» Детское поликлиническое отделение № 32	Будапештская ул., д. 66, корп. 2	15906	+/+
74.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 109» Детское поликлиническое отделение № 3	Купчинская ул., д. 4, корп. 2	11137	+/+
75.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 109» Детское поликлиническое отделение № 64	ул. Олеко Дундича, д. 26, корп. 1	13331	+/+
76.	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 37» Детское поликлиническое отделение № 12	Загородный пр., д. 29	10880	+/+
77.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 8»	ул. Чайковского, д. 73	8353	+/+
78.	СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 44»	Мытнинская ул., д. 25а	11634	+/+
	ИТОГО		942329	

**Перечень планируемых к приобретению медицинских изделий  
в рамках ведомственной целевой программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник  
и детских поликлинических отделений медицинских организаций  
Санкт-Петербурга на 2018-2020 годы»**

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н	Количество единиц			
				2018- 2020 гг.	2018г .	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4 датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	58	17	20	21

2.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3 датчиками: конвексный, линейный, фазированный	192070	Система ультразвуковой визуализации сердечно-сосудистой системы	0	0	0	0
		324320	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от батареи	44	17	9	18
3.	Автоматический анализатор клеток крови	130690	Анализатор гематологический ИВД, автоматический	14	4	2	8
4.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	Электрокардиограф многоканальный, профессиональный	62	24	17	21
5.	Лор-комбайн	167570	Система для лор-осмотра/терапевтических процедур	48	13	16	19
		136640	Установка оториноларингологическая	0	0	0	0

6.	Риноларингофиброскоп	179710	Назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	33	7	6	20
		179960	Видеориноларингоскоп гибкий, многоцветного использования	0	0	0	0
7.	Дефибриллятор внешний	126500	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	64	20	20	24
		119850	Дефибриллятор внешний с ручным управлением	3	0	3	0
		262440	Дефибриллятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от	0	0	0	0

			неперезаряжаемо й батареи				
8.	Автоматический рефкератометр	172230	Рефрактометр офтальмологический, автоматический	40	12	4	24
		336080	Рефрактокератометр, автоматический	10	1	3	6
9.	Цифровая широкоугольная ретиальная камера (с линзой 130°)	300620	Фундус-камера офтальмологическая	16	4	2	10
		172350	Фотокамера офтальмологическая	4	1	0	3
		200480	Камера медицинская цифровая универсальная	6	1	2	3
10.	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая	39	12	8	19
		172330	Лампа щелевая офтальмологическая, хирургическая	1	1	0	0
11.	Аппарат для измерения внутриглазного давления	171850	Тонометр офтальмологичес	21	1	5	15

	автоматический		кий, ручной				
		172450	Тонометр офтальмологический, с питанием от батареи	11	0	3	8
		172460	Тонометр офтальмологический, с питанием от сети	30	14	7	9
12.	Биноккулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262460	Офтальмоскоп непрямой биноккулярный, с питанием от батареи	24	3	2	19
		262490	Офтальмоскоп непрямой биноккулярный, с питанием от сети	29	8	9	12
13.	Автоматический периметр	216690	Периметр автоматический	54	11	18	25
14.	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии	191220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	22	1	5	16

15.	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	179360	Панкреатоскоп оптоволоконный гибкий	3	3	0	0
		179760	Колоноскоп оптоволоконный гибкий	0	0	0	0
		179880	Гастродуоденоскоп оптоволоконный гибкий	18	1	5	12
		180020	Гастроскоп оптоволоконный гибкий	0	0	0	0
		271790	Система эндоскопической визуализации	0	0	0	0
		179730	Видеогастродуоденоскоп гибкий	0	0	0	0
		179760	Колоноскоп оптоволоконный гибкий	0	0	0	0
		179940	Видеоколоноскоп гибкий, многоцветного использования	0	0	0	0
		179420	Видеогастроскоп гибкий	0	0	0	0
16.	Автоматический анализатор осадка	261730	Анализатор мочи	13	4	2	7



	мочи		ИВД, лабораторный, автоматический				
17.	Тренажер для механотерапии для нижней конечности	102930	Тренажер для пассивной/актив ной разработки тазобедренного/к оленного сустава	44	11	6	27
		149460	Тренажер для продолжительно й пассивной разработки голеностопного сустава	1	0	1	0
18.	Велотренажер для механотерапии	140790	Велоэргометр	38	6	6	26
	ИТОГО			750	197	181	372