Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закреплен приоритет охраны здоровья детей. Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий их физического и психического развития. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье и надлежащую правовую защиту в сфере охраны здоровья, и имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи.

В Липецкой области реализуются программы, направленные на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, и принимаются соответствующие меры по организации обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями.

В общей численности населения области (1139,4 тыс. чел.) женщины составляют 54,3 % (618,4 тыс. чел.), в том числе женщины фертильного возраста – 22,3 % (254,0 тыс. чел.). В 2020 в сравнении с 2019 годом отмечается сокращение численности женского населения репродуктивного возраста на 0,8 % (256,2 в 2019 г. до 254,0 в 2020 г.)

На сегодняшний момент времени служба родовспоможения области представлена 278 койками в 9 родильных стационарах (отделениях), с законодательно закрепленной 3-х уровневой системой оказания помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период.

Все учреждения родовспоможения по возможности оказания ими медицинской помощи разделены на 3 группы: 1 группа – 73 койки, 2 группа – 105 коек, 3 группа – областной перинатальный центр – 100 акушерских коек, на которых за 2020 год принято 9390 родов (2019 г. – 9772, 2018 г. – 10935).

Маломощных родильных отделений на территории области с коечной мощностью менее 30 коек – 77,8%.

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Липецкой области на 2013 - 2020 годы» на территории области продолжали реализоваться мероприятия в сфере охраны здоровья материнства и детства, основной задачей которых является развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи матерям и детям, а также совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики.

ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр» продолжает свою деятельность по совершенствованию трехуровневой системы организации медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным, которая позволяет:

- оперативно распределять потоки беременных, поступающих как в плановом, так и в экстренном порядке;

- обеспечивать пациенток, в том числе, проживающих в сельской местности и отдаленных районах, имеющих показания, медицинской помощью в условиях трехуровневой системы в перинатальном центре;

- обеспечить взаимодействие и формирование обратной связи между перинатальным центром и акушерскими стационарами Липецкой области, в том числе расположенными в сельских и отдаленных районах, с использованием дистанционных технологий консультирования;

- осуществлять специалистами акушерского дистанционного консультативного центра мониторинг состояния здоровья беременных, состоящих на учете в женских консультациях с использованием телекоммуникационных технологий.

За 2020 год специалистами дистанционного акушерского консультативного центра ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр» было проконсультировано более 5000 женщин (за 2018год – 5381, за 2019 год – 4374). Продолжена работа по наблюдению за каждой беременной, которая обеспечивается ведением единого реестра беременных женщин Липецкой области.

В перинатальном центре активно продолжают свою работу отделения реанимации новорожденных и отделение патологии новорожденных и недоношенных детей. Так, за 2019 год в отделении ОРИТ новорожденных было пролечено 633 маленьких пациента, в 2020 году - 602. Это дети, рожденные раньше срока и дети с тяжелой сопутствующей патологией.

В отделении недоношенных детей ежегодно получают медицинскую помощь более 600 новорожденных. Широко применяются телемедицинские технологии в форме телеобучения и дистанционного консультирования. На регулярной основе проводятся видеоконсультации со специалистами Федеральных центров г.г. Москвы, Санкт-Петербурга, Иваново.

На базе ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр» продолжается оказание высокотехнологичной помощи по профилю «акушерство и гинекология», «неонатология», что позволяет женщинам Липецкой области своевременно получать весь комплекс диагностических и лечебных процедур при осложненном течении беременности, а также улучшает прогноз для новорожденных, рожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела. В 2020 году, как и в 2019 высокотехнологичную медицинскую помощь получили 20 новорожденных.

При анализе состояния репродуктивного здоровья девочек-подростков за 2020 год отмечается снижение заболеваемости сальпингитами и оофоритами в динамике с 2018 годом, что связано с улучшением качества клинико-диагностического обследования. Своевременная диагностика и лечение данной нозологической формы позволяет улучшить прогноз дальнейшего репродуктивного здоровья. В заболеваниях, связанных с расстройством менструальной функции у девочек-подростков также наметилась тенденция к снижению.

**Гинекологическая заболеваемость подростков (девушек)**

**на 1000 соответствующего населения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозологические формы | 2018 | 2019 | 2020 | 2017 | 2018 |
| *абс.* | *показ.* | *абс.* | *показ.* | *абс.* | *показ.* |
| *Сальпингит и оофорит* | 98 | 6,5 | 103 | 6,7 | 76 | 4,8 |
| *Расстройства менструаций* | 192 | 12,8 | 218 | 14,2 | 182 | 11,5 |

Важное значение для демографической ситуации региона имеет состояние репродуктивного здоровья женщин, которое в значительной степени определяется гинекологической заболеваемостью. В 2020 году отмечается снижение числа отдельных заболеваний, приводящих к развитию бесплодия, что в динамике с 2018 годом позволило уменьшить показатель в 1,4 раза.

**Гинекологическая заболеваемость на 1000 соответствующего населения**

| Нозологические формы | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| --- | --- | --- | --- |
| абс. ч. | показ. | абс. ч. | показ. | абс. ч. | показ. |
| Сальпингит и оофорит (на 1000 женщин старше 18 лет) | 3987 | 7,7 | 3605 | 7,0 | 2977 | 5,8 |
| Эндометриоз (на 1000 женщин старше 18 лет) | 3338 | 6,4 | 3122 | 6,1 | 2808 | 5,5 |
| Эрозия и эктропион шейки матки (на 1000 женщин старше 18 лет) | 3080 | 5,9 | 2948 | 5,7 | 2380 | 4,6 |
| Расстройства менструации (на 1000 женщин 15-49 лет) | 4321 | 16,6 | 4792 | 18,7 | 4643 | 18,3 |
| Женское бесплодие (на 1000 женщин 15-49 лет) | 1258 | 4,8 | 1183 | 4,6 | 899 | 3,5 |

В регионе активно реализуется программа по обеспечению доступности и повышению качества медицинской помощи по восстановлению репродуктивного здоровья, в том числе с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

Не смотря на неблагополучную эпидемиологическую обстановку, обусловленную эпидемией новой коронавирусной инфекции, в 2020 году 466 супружеским парам (2019 год - 572), страдающим бесплодием, выдано направление на процедуру экстракорпорального оплодотворения. По результатам процедуры в 2020 году принято 155 родов, в результате которых родилось175 детей.

**Аборты по Липецкой области 2018-2020 гг.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Всего абортов | Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста | Количество абортов на 100 родов |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| 4400 | 3768 | 3026 | 16,9 | 14,7 | 11,9 | 40,1 | 38,5 | 32,1 |

В области сохраняется стойкая тенденция к снижению абортов: по итогам 2020 года показатель абортов в области снизился на 19 % и составил 11,9 против 16,9 на 1000 женщин фертильного возраста в 2018 году. Доля абортов у девочек 15-17 лет в 2020 году составила 0,5%.

Удельный вес малотравматичных методов прерывания нежелательной беременности в области ежегодно остается высоким, так прерывание беременности медикаментозным методом в 2020 году составило 50,7% (в 2019 году – 47,7%).

По результатам противоабортной работы проводимой в женских консультациях Липецкой области, отказались от намерения прервать беременность и встали на диспансерный учет по беременности 437 женщин, что составило 28,1 % от обратившихся за направлением на прерывание беременности.

Контроль работы по снижению абортов в области на протяжении ряда лет ведется на основе ежемесячного мониторинга числа абортов и охвата контрацепцией по отдельным территориям при межведомственном взаимодействии с органами народного образования, социальной защиты населения, молодежными организациями, служителями церкви, администрацией области. Для оказания медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам привлекаются социальные работники, психологи, юристы, должности которых уже введены в штаты многих женских консультаций области.

Продолжает активно работу кабинет медико-социальной помощи ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр». Центральное место в работе занимает оказание всесторонней помощи женщине во время беременности. Задача специалистов - подготовить женщину к родам и к успешному грудному вскармливанию. Социально-психологическая поддержка проводится и в условиях стационара.

В родильных домах оформлены стенды «Социальная поддержка семьи», с информацией, касающейся социальной помощи населению на территории Липецкой области. Ежедневно с беременными женщинами проводится разъяснительная работа по социальным вопросам, оказывается практическая помощь обратившимся.

Продолжается работа со специалистами социальной службы по оказанию помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, на базе имеющегося ОГУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям».

Хорошей традицией сохранения семейных ценностей, укрепления семьи на территории области стало участие в ежегодно проводимой акции «Подари мне жизнь!», которая с 2009 года проходит по совместной инициативе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации с Фондом социально-культурных инициатив.

Число детей, родившихся от ВИЧ - инфицированных матерей в 2020 году выросло на 14,3% и составило 40 детей (против 35 детей в 2019 году).

С целью профилактики передачи ВИЧ инфекции новорожденному в области обеспечивается 100% охват трехэтапной перинатальной профилактикой ВИЧ инфекции среди пар «мать - дитя». Обследование ВИЧ положительных матерей и их детей в области проводится на бесплатной основе, за счет средств федерального и областного бюджета.

Важной мерой финансовой поддержки государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, является реализация программы «Родовой сертификат». Цель внедрения родового сертификата – решение проблемы сохранения и укрепления здоровья матери и ребенка, повышение качества и доступности оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, создание условий для рождения здоровых детей.

В 2020 году в службу материнства и детства из средств федерального бюджета поступило 71 985 тыс. руб., в том числе за услуги по оказанию медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе – 36,1 %, в период родов и в послеродовой период – 63,9 %. При этом 35,4 % полученных средств израсходовано на оплату труда медицинских работников, 30,5 % на приобретение медикаментов, в т.ч. для бесплатного обеспечения диспансерных беременных лекарственными средствами в женской консультации и 17, % на закупку медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для учреждений родовспоможения.

В результате реализации средств родовых сертификатов приобретались дорогостоящие высокоэффективные медицинские препараты для лечения беременных и новорожденных, диагностическое и лечебное оборудование, обеспечивалось повышение заработной платы медицинских работников, что создавало механизм заинтересованности врачей женских консультаций в регулярном и качественном наблюдении беременных.

С улучшением материально-технической базы, улучшением качества услуг, предоставляемых учреждениями службы родовспоможения, растет доверие женщин к ним – так, число женщин, вставших на учет по беременности в ранние сроки сохраняется на уровне 89 %.

Раннее взятие на учет по беременности позволяет увеличить процент охвата женщин по алгоритму проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, улучшить качество наблюдения беременной и как результат – снижение заболеваемости беременных.

По итогам 2020 года отмечается снижение заболеваемости у беременных женщин на 2,2% по сравнению с 2019 годом.

**Заболеваемость беременных**

**(на 1 000 закончивших беременность)**

| Нозологические формы  | Заболеваемость на 1000 закончивших беременность | Структура, % |
| --- | --- | --- |
| 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| Общая заболеваемость | 809,8 | 877,8 | 857,8 | 100 | 100 | 100 |
| Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства | - | - | - | - | - | - |
|  Преэклампсия, эклампсия | 8,8 | 8,5 | 7,0 | 1,1 | 1,0 | 0,4 |
| Венозные осложнения | 27,9 | 33,8 | 32,8 | 3,5 | 3,8 | 3,8 |
| Болезни мочеполовой системы | 112,0 | 119,5 | 112,5 | 13,8 | 13,6 | 13,1 |
| Сахарный диабет | 16,7 | 29,2 | 37,7 | 2,1 | 3,3 | 4,4 |
| Анемия | 177,6 | 172,8 | 170,6 | 21,9 | 19,7 | 19,9 |
| Болезни эндокринной системы | 47,8 | 58,7 | 66,4 | 5,9 | 6,7 | 7,7 |
| Болезни системы кровообращения | 31,9 | 46,4 | 40,2 | 3,9 | 5,2 | 4,7 |

**Общая заболеваемость всех групп детского населения на 1000 детей**

**за 2018–2020 гг. по Липецкой области и РФ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общая заболеваемость на 1000 детей соответствующего возраста | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Липецкая область | РФ | Липецкая область | РФ | Липецкая область |
| Новорожденные | 666,3 |   | 590,2 |   | 622,1 |
| Дети первого года жизни | 1744,2 |   | 1544,4 |   | 1420,4 |
| Дети в возрасте от 0 до 14 лет | 1749,6 | 2204,9 | 1688,7 | 2199,6 | 1581,4 |
| Подростки 15 – 17 лет включительно | 1776,6 | 2224,0 | 1736,5 | 2225,4 | 1664,4 |

Общая заболеваемость детей первого года жизни в 2020 году уменьшилась на 8,0%, по сравнению с 2019 годом**,** у детей в возрасте от 0 до 14 лет уменьшилось на 6,4% и в возрасте 15-17 лет на 4,2%, что обусловлено ранним проведением и совершенствованием необходимых методик обследования.Снижению заболеваемости детей раннего возраста по-прежнему способствует выполнение стандарта диспансерного (профилактического) наблюдения детей в течение первого года жизни с обязательным проведением лабораторного обследования.

В структуре заболеваемости детей первого года жизни первое место, по-прежнему, занимают болезни органов дыхания – 52,0% (739,0 на 1000 детей), второе - отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 18,9% (269,0 на 1000 детей), третье - занимают травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 4,5% (63,4 на 1000 детей).

# Общая заболеваемость детей в возрасте 0-14 лет

# (на 1000 детей в возрасте 0-14 лет)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозологические формы | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Структура в % 2020 г. |
| Общая заболеваемость | 1749,6 | 1688,7 | 1581,4 | 100,0 |
|  *в том числе:* |   |   |   |   |
| Инфекционные и паразитарные болезни | 67,6 | 75,0 | 56,7 | 3,6 |
| Новообразования | 4,1 | 4,8 | 4,8 | 0,3 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания | 17,7 | 18,5 | 18,3 | 1,2 |
|  в т.ч. сахарный диабет - инсулинозависимый | 1,3 | 1,4 | 1,6 | 0,1 |
| Болезни органов дыхания | 991,7 | 911,0 | 887,6 | 56,1 |
| Болезни органов пищеварения | 79,3 | 78,2 | 74,5 | 4,7 |
| Болезни мочеполовой системы | 42,1 | 40,1 | 37,1 | 2,3 |
| Осложнения беременности, родов (у дев.10-14 лет) | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Болезни костно-мышечной и соединительной ткани | 72,5 | 75,0 | 72,3 | 4,6 |
| Врожденные аномалии | 24,0 | 24,4 | 23,0 | 1,5 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 16,0 | 15,9 | 16,6 | 1,0 |
| в том числе анемии | 15,6 | 15,6 | 16,2 | 1,0 |
| Психические расстройства | 24,8 | 25,6 | 25,2 | 1,6 |
| Болезни нервной системы | 50,5 | 52,2 | 53,3 | 3,4 |
| в т.ч. ДЦП  | 2,8 | 2,8 | 2,6 | 0,2 |
| Болезни глаза и его придатков | 75,2 | 80,8 | 77,4 | 4,9 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 36,9 | 36,1 | 33,5 | 2,1 |
| Болезни системы кровообращения | 13,9 | 13,4 | 11,6 | 0,7 |
| Болезни кожи | 60,7 | 63,6 | 58,5 | 3,7 |
| Травмы и отравления | 154,4 | 158,0 | 110,9 | 7,0 |
| COVID-19 | - | - | 4,7 | 0,3 |

В 2020 году отмечается снижение общей заболеваемости у детей в возрасте от 0 до 14 лет на 6,4% за счет уменьшения следующих нозологий: некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. Снижение показателя общей заболеваемости детей данной возрастной категории по указанным нозологиям обусловлено качественной диагностикой заболеваний, внедрением новых методик обследования, обеспечением проведения профилактических осмотров несовершеннолетних.

Внедрение в службе детства порядков оказания педиатрической, неонатальной и онкологической помощи детям, а также федеральных стандартов оказания медицинской помощи новорожденным и детям до 17 лет, позволяет оказывать качественную специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь детям на ранних этапах заболевания, тем самым сохранить потенциал для реабилитации и предотвратить формирование хронического заболевания.

В 2020 году на территории области продолжена реализация мероприятий регионального проекта « Развитие детского здравоохранения Липецкой области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям». На мероприятия регионального проекта выделены денежные средства в сумме 108 737,6 тыс. руб., из которых средства областного бюджета составили 30 446,5 тыс. руб.

На выделенные средства в течение 2020 года проведены ремонты, закуплена мебель и оборудование для создания условий «бережливого производства» в 12 детских поликлиниках/отделениях области**.** Всего за время реализации проекта созданием «бережливого производства» охвачена 31 детская поликлиника/отделения медицинских организаций области.

В структуре общей заболеваемости детей от 0 до 14 лет на протяжении ряда последних лет первое место занимают болезни органов дыхания, которые составили в 2020 году 56,1% от общего числа заболеваний; травмы и отравления – 7,0%, болезни глаза и его придатков – 4,9%, болезни органов пищеварения – 4,7%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,6%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 3,7%.

Заболеваемость болезнями нервной системы среди детей от 0 до 14 лет за 2020 год выросла на 2,1% по сравнению с 2019 годом, что связано с ростом выявляемых случаев наследственных заболеваний у детей первого года жизни.

Диаграмма 1

**Структура заболеваемости детей Липецкой области в возрасте от 0 до 14 лет**

# Общая заболеваемость подростков 15-17 лет

# (на 1000 подросткового возраста)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозологические формы | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Структура в % 2020 г. |
| Общая заболеваемость | 1776,6 | 1736,5 | 1664,4 | 100,0 |
|  *в том числе:* |   |   |   |   |
| Инфекционные и паразитарные болезни  | 35,8 | 38,9 | 35,1 | 2,1 |
| Новообразования | 5,0 | 4,5 | 4,7 | 0,3 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания | 46,8 | 48,3 | 44,9 | 2,7 |
|  в т.ч. сахарный диабет инсулинозависимый | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 0,2 |
|  - инсулиннезависимый | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,01 |
| Болезни органов дыхания | 631,6 | 595,9 | 598,2 | 35,9 |
| Болезни органов пищеварения | 194,6 | 184,0 | 167,8 | 10,1 |
| Болезни мочеполовой системы | 74,7 | 73,6 | 67,2 | 4,0 |
| Осложнения беременности, родов  | 4,1 | 3,8 | 4,8 | 0,1 |
| Болезни костно-мышечной и соединительной ткани  | 141,1 | 137,6 | 125,0 | 7,5 |
| Врожденные аномалии  | 14,4 | 14,5 | 13,4 | 0,8 |
| Болезни крови и кроветворных органов  | 8,4 | 9,1 | 8,8 | 0,5 |
| в том числе анемии | 7,8 | 8,6 | 8,2 | 0,5 |
| Психические расстройства | 51,1 | 49,3 | 48,6 | 2,9 |
| Болезни нервной системы  | 97,6 | 98,4 | 90,6 | 5,4 |
| в т.ч. ДЦП  | 3,7 | 3,8 | 3,8 | 0,2 |
| Болезни глаза и его придатков  | 141,4 | 145,2 | 136,0 | 8,2 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка  | 33,9 | 35,2 | 33,4 | 2,0 |
| Болезни системы кровообращения  | 32,8 | 31,5 | 27,8 | 1,7 |
| Болезни кожи  | 87,0 | 91,9 | 85,9 | 5,2 |
| Травмы и отравления | 178,6 | 176,8 | 165,2 | 9,9 |
| COVID-19 |  |  | 9,5 | 0,6 |

Структура заболеваемости подростков в 2020 году выглядит следующим образом: болезни органов дыхания – 35,9%, болезни органов пищеварения – 10,1%, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,9%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 8,2%, болезни костно-мышечной и соединительной ткани – 7,5%, болезни нервной системы – 5,4%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,2%. (диаграмма 2).

Образование родителей и детей является необходимой составной частью комплексной программы лечения детей с бронхиальной астмой, сахарным диабетом, патологией органов пищеварения. На базе ГУЗ «Областная детская больница» продолжают свою работушкола «Диабета», «Аллерго - школа», «Гастро - школа», школа «Здоровое сердце», школы «Здоровья» и «Матерей», «Ортошкола».

За 2020 год в школе «Диабета» обучен 310 детей с сахарным диабетом. Все дети совместно с родителями обучались принципам диетотерапии, инсулинотерапии, самоконтроля. Школа диабета оснащена методической литературой, имеется обучающая компьютерная программа;

В «Аллерго - школе» разработаны и используются образовательные программы, цель которых обучить больных детей и их родителей навыкам самоконтроля и оказания первой помощи при развитии острых аллергических реакций или обострений заболевания, обучение прошли 232 ребенка.

В «Гастро - школе» проводится программно – целевое обучение детей, страдающих гастроэнтерологической патологией, их родителей по разработанным темам. За 2020 год прошли обучение 289 детей. В школе «Здоровое сердце» обучено 312 детей. В школах обучено в школах «Матерей» - 435 человек. В «Ортошколе» обучено 197 детей.

**Заболеваемость детей в возрасте 15-17 лет психическими расстройствами**

**и расстройствами поведения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Темп прироста (снижение) (%) |
| Взято под наблюдение больных с диагнозом, установленным впервые в жизни:всего, человек | 21 | 17 | 14 | -17,6 |
| на 100 000 детей в возрасте 15-17 лет | 67,4 | 53,3 | 42,3 | -20,6 |
|  из них с диагнозом: |  |  |  |  |
| Психозы и состояния слабоумиявсего, человек | 3 | 3 | 8 | 166,7 |
| на 100 000 детей в возрасте 15-17 лет | 9,6 | 9,4 | 24,2 | 157,4 (в 2,6 раз) |
| из них шизофрения, шизоаффектические психозы, шизотипическое расстройство, аффективные психозы с неконгруентным аффекту бредомвсего, человек | 3 | 1 | 3 | 200 |
| на 100 000 детей в возрасте 15-17 лет | 9,6 | 3,1 | 9,1 | 193,5 (в 2,9 раз) |
| Психические расстройства непсихотического характеравсего, человек. | 4 | 4 | 1 | -75,0 |
| на 100 000 детей в возрасте 15-17 лет | 12,8 | 12,5 | 3,0 | -76,0 |
| Умственная отсталостьвсего, человек | 14 | 10 | 5 | -50,0 |
| на100 000 детей в возрасте 15-17 лет | 44,9 | 31,3 | 15,1 | -51,8 |

В области ведется активная работа по выявлению психически больных детей и подростков. Работая в этом направлении врачи-психиатры входят в состав медико-педагогических комиссий, принимают участие в заседании комиссий по делам несовершеннолетних, активно сотрудничают с психологами, логопедами, врачами-неврологами, врачами-педиатрами и другими специалистами. Для обучения врачей ранней диагностике психических заболеваний у детей на базе областного общества психиатров ежегодно проводятся циклы прерывистых курсов.

По итогам 2020 года под диспансерным наблюдением врачей-психиатров находятся 708 детей в возрасте 0 -14 лет с психическими расстройствами расстройствами поведения, из них 22,3 % составляют дети с расстройствами аутистического спектра.

В возрасте 15-17 лет на диспансерном учете состоит 532 подростка, среди которых 3% - это дети с расстройствами аутистического спектра. Более 80% выявляемости психических заболеваний составляет консультативная группа, предусматривающая добровольность оказания психиатрической помощи.

В течение многих лет в г. Липецке функционирует «телефон доверия» и 2 кабинета социально - психологической помощи при поликлиниках г. Липецка, где ведется анонимный прием всех возрастных групп населения квалифицированными специалистами. На долю детей, подростков и их родителей из всех консультаций ежегодно приходится до 10%.

При оказании психиатрической помощи одновременно несовершеннолетние получают квалифицированную помощь психологов, психотерапевтов, логопедов, педагогов и других специалистов, а также при необходимости - социально – правовую помощь.

Немалая роль в работе по оздоровлению детско-подросткового населения отводится гигиеническому воспитанию: традиционно в среднем более 15% всех прочитанных лекций по психогигиене и психопрофилактике приходится на молодежную аудиторию.

Сохраняющаяся специализация детских отделений – в ГУЗ «Липецкая областная психоневрологическая больница», где находятся на лечении дети с более тяжелыми формами психических расстройств и нарушениями поведения, а в ГУЗ «Областная детская больница» - больные с невротическими и органическими заболеваниями головного мозга позволяют качественно оказывать необходимую специализированную медицинскую помощь данной категории пациентов.

Основным источником о состоянии здоровья детей по-прежнему являются результаты профилактических осмотров несовершеннолетних. В 2019 году проведение профилактических осмотров осуществлялось в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Профилактические осмотры детей и подростков-школьников свидетельствуют о нарушениях в состоянии здоровья детей, в частности, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, снижением остроты зрения у школьников при переходе к предметному обучению, что обусловлено реально высокой значимостью влияний внутришкольной среды на здоровье учащихся, интенсификацией учебного процесса, трудностью при адаптации детей к высоким учебным нагрузкам в сочетании с неблагоприятными санитарно-гигиеническими условиями обучения. Сделанные выводы позволяют подтвердить, что здравоохранение является не единственным сектором, ответственным за сохранение и укрепление здоровья детей.

**Распределение школьников по группам здоровья**

**по итогам профилактических осмотров**

|  |  |
| --- | --- |
| Год | Группы здоровья детей – удельный вес в % |
| I | II | III | IV | V |
| 2018 г. | 26,8 | 56,8 | 13,8 | 1,3 | 1,3 |
| 2019 г. | 27,1 | 55,9 | 14,3 | 1,5 | 1,2 |
| 2020 г. | 27,4 | 57,1 | 12,2 | 1,9 | 1,4 |

Одним из важнейших индикаторов состояния системы здравоохранения в области по-прежнему является показатель младенческой смертности.

**Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| Липецкая обл. | 3,6 | 2,9 | 3,7 |
| Центральный ФО | 4,7 | 4,4 | 3,8 |
| Российская Федерация | 5,1 | 4,9 | 4,5 |

Отмечается незначительный рост показателя младенческой смертности по области на 2,8% по сравнению с 2018 годом.

Диаграмма 3

**Показатели младенческой смертности по Липецкой области в сравнении с**

 **показателями по ЦФО и Российской Федерации**

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Липецкой области лидирующее место в структуре младенческой смертности в 2020 году, как и в прошлые годы, занимают отдельные состояния перинатального периода – 51,4%, второе ранговое место – врожденные аномалии – 20,0%, третье ранговое место – внешние причины – 14,3%.

**Структура причин младенческой смертности на 10 000 родившихся живыми**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Причины | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| Все причины:абс. число, | 39 | 29 | 35 |
| на 10000 род. живыми | 35,5 | 29,5 | 37,3 |
| В т.ч. инфекционные и паразитарные заболевания: абс. число | 1 | 0 | 0 |
| на 10 000 род. живыми | 0,9 | 0 | 0 |
| Болезни органов дыхания:абс. число | 1 | 4 | 1 |
| на 10 000 род. живыми | 0,9 | 4,1 | 1,1 |
| Врожденные аномалии:абс. число | 6 | 4 | 7 |
| на 10 000 род. живыми | 5,5 | 4,1 | 7,4 |
| Отдельные состояния перинатального периода:абс. число | 23 | 15 | 18 |
| на 10 000 род. живыми | 20,9 | 15,2 | 19,2 |
| Внешние причины:абс. число | 0 | 2 | 5 |
| на 10 000 род. живыми | 0 | 2,0 | 5,3 |

Следует отметить, что в 2020 году возросла смертность детей в возрасте до одного года от врожденных аномалий в сравнении с 2018 годом на 34,5% (с 5,5 в 2018 г. до 7,4 в 2020 г. на 10 000 родившихся живыми), что обусловлено отказом женщин от прерывания беременности по показаниям.

 Результаты работы кабинета катамнестического наблюдения в ГУЗ «Областная детская больница», в котором осуществляется наблюдение детей, родившихся недоношенными, с низкой и экстремально низкой массой тела, перенесших критические состояния в раннем неонатальном периоде подтвердили необходимость и актуальность данного направления. В 2020 году в кабинете принято принято 2 653 ребенка (2018 г. – 1740 детей, 2019 г. -2443).

К 1 году 78% детей имеют нормальную массу тела и нормальное психомоторное развитие. Отмечается снижение процента детей, проходящих курсы восстановительной терапии в стационаре, что можно объяснить увеличением доли количества взятых детей под наблюдение со сроком гестации 36 недель, не требующих стационарной реабилитации.

Большой вклад в оказании неотложной помощи детям и выхаживании новорожденных вносит консультативно-реанимационная бригада ГУЗ «Областная детская больница». Всего в 2020 году бригадой осуществлено 198 выездов (2019 г. – 171, 2018г. – 226 выездов). 43% выездов осуществлены к детям первого года жизни, из них, 88% выездов - в учреждения родовспоможения.

Доступность специализированной и квалифицированной врачебной помощи детям отдаленных сельских районов по 28 специальностям обеспечивается силами выездной поликлиники «Здоровье» ГУЗ «Областная детская больница». В 2020 году проведено 19 выездов в районы области, во время которых сделано 2593 посещения к врачам различных специальностей (2019г. - 40 выездов- 6427 посещений, 2018г. - 32 выезда – 5183 посещения,)

Целенаправленные усилия по профилактике распространения в детской и подростковой среде болезней, передающихся половым путем, позволили на протяжении последних лет сохранять тенденцию к снижению заболеваемости.

 Улучшение эпидемиологической ситуации по туберкулезу является одним из приоритетных направлений работы администрации Липецкой области в сфере здравоохранения. Заболеваемость туберкулезом среди детского населения (0-14 лет) в 2020 году составила 3,3 на 100 тыс. детского населения (2019 г. – 3,2, 2018 г. - 5,4 на 100 тыс. детского населения). Впервые выявлен туберкулез у 6 детей. Снижение заболеваемости туберкулезом у детей обусловлен внедрением в новых методик диагностики таких как диаскин-тест, что в итоге подтверждает его диагностическую значимость.

Осложненные формы туберкулеза среди детей не регистрировались. У всех 6 детей клинико-рентгенологическое течение процесса с благоприятным прогнозом на полное клиническое излечение.

Заболеваемость туберкулезом среди подросткового населения в 2020 году не зарегистрирована (2019 г. - 12,5, 2018 г. – 9,6 на 100 тыс. подросткового населения). В патогенезе подросткового туберкулеза имеет большое значение возрастные особенности (гормональная перестройка, стрессовые ситуации, связанные с образовательным процессом), которые способствуют развитию заболевания на фоне ранней инфицированности туберкулезной инфекцией.

В области во всех календарных возрастах поддерживается эпидемиологически эффективный (95% и выше) уровень охвата профилактическими прививками против дифтерии, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи, столбняка. Проведение сезонной иммунопрофилактики против гриппа у детей также позволило добиться положительных результатов в состоянии здоровья маленьких пациентов.

В 2020 году высокотехнологичную помощь по профилю «ортопедия и травматология», «неонатология», «онкология», «нейрохирургия», «педиатрия», «урология» получили 308 детей (2019 год. - 266 чел., 2018 г. – 283 чел.) в ГУЗ «Областная детская больница» и 540 детей (2019 год – 600, 2018 г. - 595) пролечены в федеральных центрах.

В Липецкой области общее число признанных инвалидами детей за 2020 г. увеличилось на 0,6 % к уровню 2019 г. и составило 4425 человек.

 В возрастной группе от 0 до 14 лет отмечается рост показателя инвалидности на 1,1 % по сравнению с 2019 годом за счет роста следующих классов болезней: болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 8,9%, костно-мышечной системы – 7,3%, в том числе юношеского ювенального артрита 28,2%, кожи и подкожной клетчатки – 4,8%, системы кровообращения – 3,0%.

Среди подростков в возрасте от 15 до 17 лет включительно этот показатель снизился на 1,0% по сравнению с 2019 годом за счет снижения числа случаев болезней: болезни системы кровообращения – 26,7%, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм и кожи и подкожной клетчатки – 16,7%, болезни глаза и его придаточного отростка и органов дыхания – 11,1%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 9,8%, врожденных аномалий – на 8,1%.

**Показатель инвалидности детей от 0 до 17 лет включительно**

**на 10 тыс. населения соответствующего возраста**

Диаграмма

Возрастная структура детской инвалидности в 2020 году представлена следующим образом: 0 – 4 года – 13,2%, 5 – 9 лет – 28,4%, 10 – 14 лет – 35,1%, 15 – 17 лет – 23,3%.

**Удельный вес детей инвалидов по возрастным группам в 2020 году**

Основными причинамиобщей инвалидности детей в возрасте от 0 до 17 лет являются врождённые аномалии и психические расстройства и расстройства поведения - 24,3%, болезни нервной системы – 17,4%, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 9,1%, болезни уха и сосцевидного отростка – 5,4%, новообразования – 5,0%, болезни глаза и его придаточного отростка – 4,7%.

**Структура детской инвалидности**

Показатель первичного выхода на инвалидность детей 0-17 лет снизился на 16,4% к уровню 2019 года. Следует отметить снижение показателя первичного выхода на инвалидность среди детей в возрасте 0-14 лет включительно на 17,1 %, что свидетельствует об эффективности системы медицинской реабилитации у детей.

На показатель общей инвалидности оказывают влияние многие факторы, в первую очередь это осложнения беременности в результате различных неблагоприятных воздействий, наличие тяжелых и хронических форм заболеваний, экономические и другие факторы, влияющих на уровень заболеваемости населения.

Проведение в области массового обследования новорожденных на наследственные заболевания позволяет обеспечить раннее выявление детей с тяжелыми наследственными и врожденными заболеваниями, провести своевременное лечение для сохранения здоровья и профилактики инвалидности.

Комплекс мероприятий в рамках проведения неонатального и аудиологического скринингов в 2020 году обеспечил проведение обследования 99,7 % детей, от родившихся живыми, на фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию, муковисцидоз. Выявлено всего 9 больных: 5 случаев врожденного гипотиреоза, 1 случай адрено-генитального синдрома и 3 случая галактоземии. Всем детям своевременно начато необходимое лечение.

Аудиологический скрининг в 2020 году проведен у 9297 детей, что составило 98% от родившихся, у 51 новорожденного выявлено нарушениями слуха. После проведения диагностических обследований на втором этапе скрининга в детском сурдологическом кабинете ГУЗ «Областная детская больница» у 21 ребенка выявлено снижение слуха, из которых у 3-х детей требуется проведение кохлеарной имплантации.

 В 2020 году 5 детям с нарушением слуха в федеральных центрах проведены операции кохлеарной имплантации, из которых 1 ребенок в возрасте до 3-х лет.

В области осуществляется системная работа по обеспечению сохранения здоровья детей, воспитывающихся в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, принятых под опеку, в приемную или патронатную семью.

В соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 72н от 15.02.2013г. «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», в 2020 году осмотрено 1068 детей, пребывающих в стационарных учреждениях.

По результатам проведенной диспансеризации к I и II группам здоровья, не требующим специального медицинского наблюдения, были отнесены 25,3% детей, к III- 29,4 %, к IV и V – 45,3% ( 2018г. I и II группам здоровья - 21,8 %, III – 38,5%, к IV и V – 39,7 % детей (2019 г. – I и II группа здоровья -24,1% детей, III- 35,1%, IV и V – 40,8% детей).

Заболевания, выявленные в ходе профилактического исследования распределились следующим образом: на первом месте – психические расстройства, на втором – болезни глаза и его придаточного аппарата, на третьем – заболевания костно-мышечной системы, на четвертом – заболевания нервной системы, на пятом – заболевания системы пищеварения), на шестом – врожденные аномалии (пороки развития) .

В результате диспансеризации впервые выявлено 224 заболеваний (2018 г. – 327, 2019г. - 216).

В ходе проведенной диспансеризации обследовано 390 детей – инвалидов: у 37,4% - инвалидность с рождения. В соответствии с рекомендациями специалистов по итогам 2018 года в исполнении индивидуальной программы реабилитации нуждалось 451 ребенок. У 81,6 % детей индивидуальная программа реабилитации выполнена в полном объеме, у 16,2 % - выполнена частично и в 2,2 % детей начато выполнение индивидуальной программы реабилитации по рекомендации специалистов.

По итогам диспансеризации в реабилитационном лечении в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара нуждаются 808 детей. Санаторно-курортное лечение необходимо провести 2 детям.

Проведенная в 2020 году соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 216н от 11.04.2013г. «О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью» диспансеризация показала следующие результаты. Всего прошли диспансеризацию 1705 детей.

По результатам проведенной диспансеризации к I и II группам здоровья, не требующим специального медицинского наблюдения, были отнесены 76,0 % детей, к III – 20,0 %, к IV и V – 4,0 % .

Заболевания, выявленные в ходе профилактического исследования распределились следующим образом: на первом месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, на втором - болезни глаза и его придаточного аппарата, на третьем – болезни органов пищеварения, на четвертом – болезни нервной системы, на пятом месте – болезни эндокринной системы расстройства питания и нарушения обмена веществ, на шестом – врожденные аномалии (пороки развития).

В результате диспансеризации впервые выявлено 388 заболеваний.

В ходе проведенной диспансеризации обследовано 48 детей-инвалидов. В соответствии с рекомендациями специалистов по итогам диспансеризации 2019 года в исполнении индивидуальной программы реабилитации нуждалось 52 человека. У 69,2 % детей индивидуальная программа реабилитации выполнена в полном объеме, у 13,5 % выполнена частично и в 11,5% детей начато выполнение индивидуальной программы реабилитации по рекомендации специалистов.

По итогам диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей за 2019 год в течение 2019 года были проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия, нуждающимся в этом детям: в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в условиях дневного стационара пролечены 265 человек. В условиях областного учреждения пролечено 2 ребенка. Двое детей получили лечение в санаторных условиях.

**Обязательное медицинское страхование женщин и детей,**

**обеспечение доступности и качества медицинской помощи женщинам и детям, включая лекарственную**

Основополагающей программой, регламентирующей оказание медицинской помощи женщинам и детям, является ежегодно утверждаемая Программа государственных гарантий оказания гражданам Липецкой области бесплатной медицинской помощи. Программой определены:

- порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке;

- порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Липецкой области;

- перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению, в том числе детям в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой;

- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, медицинской помощи в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи;

- перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы;

- объем медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;

- объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, порядок формирования и структура тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты;

- перечень профилей и видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в рамках государственного задания, сформированного в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

- перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы.

В области имеется развитая сеть медицинских организаций по оказанию квалифицированной и специализированной медицинской помощи женщинам и детям: 15 женских консультаций, 42 акушерско - гинекологического кабинета, 8 родильных домов (отделений), областной перинатальный центр, 22 гинекологических отделения, медико-генетическая консультация, 1 областная и 2 городские детские больницы, 19 детских консультаций при районных больницах , 1 детская поликлиника при городской детской больнице г. Ельца, 7 городских детских поликлиник и 1 детское отделение в составе городской поликлиники г. Липецка, 3 детских поликлинических отделения при больницах г. Липецка, 1 детская поликлиника при областной детской больнице, 2 детских поликлинических отделения при областных медицинских организациях, 2 детские молочные кухни, 2 детских санатория.

Для оказания стационарной помощи женщинам и детям в области развернуто 1152 койки для детейи 567 коек акушерско-гинекологического профиля, из них 142 койки для беременных и рожениц, 136 коек для патологии беременности, 289 гинекологических коек**.** Удельный вес коек для беременных и рожениц в структуре всех акушерских коек составил 51,1 %.

Четкое соблюдение маршрутизации беременных позволило улучшить качество и доступность медицинской помощи женщинам во время беременности, в родах и послеродовом периоде.

Обеспеченность врачами акушерами – гинекологами в 2020 году составила 3,3 на 10 тыс. женского населения (2019 г. – 3,4, 2018 г. – 3,5 на 10 тысяч женского населения), врачами педиатрами – 12,0 на 10 тыс. детского населения(2019 г. – 12,2, 2018 г. – 12,2 на 10 тысяч детского населения).

В целях оказания эффективной и доступной медицинской помощи в службе охраны материнства и детства внедрены и активно работают стационарзамещающие технологии, развернуто 177коек дневного пребывания для детей и 79 коек акушерско-гинекологического профиля при 2-х сменной работе коек, на которых за 2020 год пролечено 1942 ребенка, 451 беременная и 1226 гинекологических больных.

Срочная (в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Липецкой области бесплатной медицинской помощи) и плановая медицинские помощи оказываются семьям соотечественников учреждениями здравоохранения также за счет областных бюджетных средств. Все дети в семьях вынужденных переселенцев имеют полюсы обязательного медицинского страхования.

Одним из социально значимых проектов, реализуемых на территории области, является «Электронная регистратура», которая позволяет осуществлять запись детей, в том числе из районов области, на прием к врачу к определенной дате и времени, посредством Интернет через терминал, по телефону и непосредственно в регистратуре поликлиники.

Совершенствование региональной системы здравоохранения связано с реализацией программных мероприятий, продолжением работы по внедрению утвержденных федеральных стандартов оказания медицинской помощи детям, формированием регистра детей, страдающих орфанными (редкими) заболеваниями; повышением доступности и качества высокотехнологичной помощи, развитием телекоммуникационных технологий.