



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

11 января 2017

г. Барнаул

№ 8

Об утверждении плана мероприятий

С целью реализации Национальной стратегии действий в интересах детей в Алтайском крае на 2012 – 2017 годы, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы», приказываю:

1. Утвердить прилагаемый план мероприятий Министерства здравоохранения Алтайского края на 2017 год по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей в Алтайском крае на 2012 – 2017 годы.

2. Признать утратившим силу приказ Главного управления по здравоохранению и фармацевтической деятельности Алтайского края от 16.12.2016 № 693 «Об утверждении плана мероприятий».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Ушанову В.М.

Министр

И.В. Долгова

УТВЕРЖДЕН
 приказом Минздрава Алтайского края
 от 14.01 2017 № 8

ПЛАН
 мероприятий Министерства здравоохранения Алтайского края на 2017 год по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей в Алтайском крае на 2012 - 2017 годы

№ п/п	Мероприятие	Срок реализации	Ответственные за реализацию мероприятия	Ожидаемые результаты
1	2	3	4	5
1. Реализация системы мер по профилактике абортот, отказов от новорожденных, социально-медико-психологическому сопровождению беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации				
1.1	Организация обязательного доабортного консультирования беременных женщин специалистами психологами, открытие кабинетов медико-социальной помощи в женских консультациях	постоянно	Молчанова И.В.	100% доабортное консультирование беременных из групп риска; снижение числа абортов (на 1 тыс. женщин в возрасте 15 - 49 лет) до 23,0 в 2017 году
1.2	Оказание медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации	постоянно	Молчанова И.В.	
1.3	Проведение информационно-просветительских мероприятий по профилактике абортов	постоянно	Молчанова И.В. Репкина Т.В. Леднева Ю.М.	
2. Профилактика аддиктивного и девиантного поведения детей и молодежи				
2.1	Выявление несовершеннолетних, употребляющих ПАВ, в ходе проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях согласно	постоянно	Иванов А.А. руководители краевых медицинских	охват подростков из группы риска, выявленных на этапе социально-психологического тестирования, с последующим применением метода раннего социально-терапевтического

1	2	3	4	5
	приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581н		организаций, оказывающих медицинскую помощь детям	вмешательства к лицам, употребляющим ПАВ, не менее 100 %
2.2	Участие специалистов наркологической службы в краевых межведомственных антинаркотических акциях: «За здоровье и безопасность наших детей», летний лагерь «Территория здоровья», «Классный час»	в течение года	Иванов А.А. Леднева Ю.М.	формирование мотивации к ведению здорового образа жизни путем повышения информированности детей, родителей, охват целевых групп населения порядка 30 %
2.3	Профилактика депрессивного и суицидального поведения несовершеннолетних	в течение года	Владыкина Л.Н.	повышение информированности детей, родителей, охват целевых групп населения до 30 %
3. Совершенствование системы ранней диагностики нарушений развития ребенка				
3.1	Проведение диспансеризации в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	ежегодно	руководители краевых медицинских организаций; Федченко М.Л.	охват не менее 100% от запланированного количества детей
3.2	Проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью	ежегодно	руководители краевых медицинских организаций; Федченко М.Л.	охват не менее 100% от запланированного количества детей
3.3	Проведение неонатального скрининга новорожденных на наследственные заболевания	ежегодно	руководители краевых медицинских организаций; главный внештатный специалист генетик Никонов А.М.	охват неонатальным скринингом новорожденных не менее 95% от общего числа родившихся живыми
3.4	Проведение аудиологического скрининга	ежегодно	руководители краевых медицинских организаций; главный внештатный специалист оториноларинголог-сурдолог Дранкович Ю.В.	охват аудиологическим скринингом не менее 95 % детей первого года жизни
3.5	Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних от 0 до 17 лет	ежегодно	руководители краевых медицинских организаций	обеспечение охвата профилактическими медицинскими осмотрами не менее 99,8 %

1	2	3	4	5
3.6	Проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	ежегодно	Молчанова И.В. Захаров В.В.	обеспечение раннего выявления пренатальных нарушений развития ребенка
4. Совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи детям, медицинской реабилитации и лекарственного обеспечения детей с редкими (орфанными) заболеваниями				
4.1	Увеличение мощности отделения для оказания паллиативной медицинской помощи детям	постоянно	руководители краевых медицинских организаций; главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям Зоричева Н.В.	обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи - 1,84
4.2	Ведение федерального регистра лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, и обеспечение указанной категории лиц специальным питанием и лекарственными препаратами	ежегодно	Кравец Е.Б.	внесение в федеральный регистр пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, в 100 % случаев, обеспечение детей специальным питанием и лекарственными препаратами - в 99 % случаях
4.3	Организация медицинской реабилитации детей-инвалидов	ежегодно	КГБУЗ «Детская городская поликлиника № 3, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская поликлиника №, г. Барнаул», КГБУЗ «Детская городская поликлиника № 2, г. Бийск», КГБУЗ «Детская городская поликлиника, г. Рубцовск» Паршин Д.В.	охват медицинской реабилитацией не менее 87 %
5. Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов				
5.1	Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи	ежегодно	Федченко М.Л. Молчанова И.В.	снижение показателя младенческой смертности до 6,7 на 1000 родившихся живыми

1	2	3	4	5
5.2	Организация педиатрического кластера	ежегодно	Ушанова В.М. Вахлова Ж.И. Федченко М.Л. Молчанова И.В.	обеспечение сроков оказания медицинской помощи в плановой форме по ТПГГ
6. Профилактика ВИЧ-инфекции				
6.1	Своевременное обследование детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, на ВИЧ-инфекцию методом ПЦР	постоянно	Султанов Л.В.	раннее выявление ВИЧ-инфекции у новорожденных; обеспечение максимального охвата диспансерным наблюдением и лечением детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей
6.2	Проведение 3-х этапной перинатальной химиопрофилактики ВИЧ-инфекции от матери ребенку	постоянно	Султанов Л.В.	охват химиопрофилактикой – не менее 98,2% пар «мать-дитя»
6.3	Контроль вирусной нагрузки ВИЧ у беременных с ВИЧ-инфекцией	постоянно	Султанов Л.В.	охват обследованием на иммунный статус и вирусную нагрузку беременных с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию – в 100% случаев. Медико-социальная адаптация больных ВИЧ-инфекцией; обеспечение максимального охвата диспансерным наблюдением и лечением больных ВИЧ-инфекцией
6.4	Обеспечение детей, подростков и беременных, в т.ч. беременных с ВИЧ-инфекцией, информационными материалами по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции	постоянно	Султанов Л.В.	повышение уровня информированности и приверженности к лечению и диспансерному наблюдению у беременных, детей и подростков с ВИЧ-инфекцией посредством реализации мероприятий по изготовлению информационных материалов, аудио- и видеороликов и тиражированием среди населения
7. Формирование здорового образа жизни детей				
7.1	Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни среди детей	ежегодно	Репкина Т.В. руководители краевых медицинских организаций	информирование детей и подростков по ведению здорового образа жизни