



УКРАЇНА

РІВНЕНЬСКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Майдан Просвіти, 1, м. Рівне, 33028, тел. (036-2) 26-47-88, факс (036-2) 62-07-85  
E-mail: [roda@rv.gov.ua](mailto:roda@rv.gov.ua), [www.rv.gov.ua](http://www.rv.gov.ua) Код ЄДРПОУ 13986712

№ 48  
24.12.2020  
сайт

На № 11744/0/01-34/21 від 25.11.2021

Рівненська обласна рада

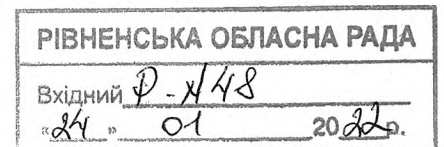
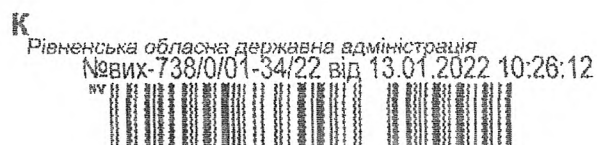
Облдержадміністрація на виконання, рішення Рівненської обласної ради від 24.12.2020, № 48 «Про Програму «Діти Рівненщини на 2021-2023 роки» надає інформацію щодо виконання заходів Програми на 2021 рік.

Додаток на 35 арк.

В.о. голови адміністрації

Сергій ПОДОЛІН

Віталій Демидов 26-67-34



## Інформація про стан надання медичної допомоги дитячому населенню

Зміст завдання	Інформація про виконання із зазначенням використаних коштів та джерел фінансування
<b>I. Організаційні заходи з поліпшення надання медичної допомоги дітям</b>	
1. Забезпечити масовий скринінг новонароджених дітей на спадкові порушення обміну речовин.	1. Забезпечено масовий скринінг новонароджених дітей на спадкові порушення обміну речовин. Із 2580 народжених зроблено 1803 обстеження, 284 відмови.
2. Продовжити введення реєстрів дітей, хворих гіпотиреоз (вроджений, набутий, післяопераційний), гіпофізарний нанізм, синдром Шерешевського - Тернера, цукровий та нецукровий діабет, передчасний статевий розвиток, адреногенітальний синдром, муковісцидоз та орфанні захворювання.	2. Ведуться реєстри хворих дітей. Станом на 01.01.2022 в Державному Реєстрі закладів охорони здоров'я м. Рівного зареєстровано 164 дитина. Вроджений гіпотиреоз – 13, набутий гіпотиреоз – 23, післяопераційний гіпотиреоз – 3, гіпофізарний нанізм – 11, синдром Шерешевського-Тетрнера – 2, цукровий діабет – 93, нецукровий діабет – 4, ПСР – 14, адреногенітальний синдром – 1.
3. Проводити щорічний моніторинг захворюваності щитоподібної залози у дітей молодшого шкільного віку.	3. Проводиться щорічний моніторинг захворюваності щитоподібної залози у дітей молодшого шкільного віку.
<b>II. Охорона здоров'я та формування здорового способу життя дітей</b>	
1. Здійснювати заходи стосовно використання йодованої харчової солі дитячим населенням шляхом введення її до раціонів харчування у закладах охорони здоров'я, загальноосвітніх та дошкільних навчальних закладах, інших організованих дитячих колективах.	1. У закладах охорони здоров'я, при приготуванні їжі для стаціонарних хворих та загальноосвітніх і дошкільних навчальних закладах, інших організованих дитячих колективах використовується йодована харчова сіль, морська сіль.
2. Здійснювати групу та індивідуальну йодну профілактику лікарськими засобами, що містять сполуки йоду, групам населення з підвищеною фізіологічною потребою у йоді (в першу чергу вагітним).	2. Ендокринологами та сімейними лікарями, педіатрами та терапевтами проводяться бесіди та профілактичне призначення лікарських засобів, що містять сполуки йоду дитячому населенню. Для забезпечення групувої та індивідуаль-

<p>жінкам та жінкам, які вигодовують грудним молоком, дітям до 18 років).</p>	<p>ної йодної профілактики групам населення з підвищеною фізіологічною потребою у йоді, а саме дітям до 18 років, застосовують лікарські засоби: таб. Йодомарин, таб. Йосен в дозі, згідно вікових груп.</p>
<p>3. Вживати заходів щодо профілактики ожиріння у дітей шляхом проведення санітарно-просвітницької роботи серед населення, забезпечення якісного шкільного харчування, заборони продажу у школах та поблизу них продуктів «швидкого харчування», підвищення доступності спортивних майданчиків, спортивних залів, спортивних секцій для дітей тощо.</p>	<p>3. Проводиться санітарно освітня робота щодо забезпечення якісного харчування дітей. В школах заборонений продаж продуктів «швидкого харчування». Пропагандується здоровий спосіб життя. На батьківських зборах медичні працівники шкіль виступають з приводу якісного та здорового харчування з метою профілактики ожиріння, проводяться ранкові зарядки, спортивні ігри на відкритому повітрі. З метою профілактики ожиріння прочитано 15 лекцій та проведено 750 бесід.</p>
<p>4. Вживати заходів щодо виявлення ожиріння у дітей шляхом навчання лікарів застосовувати таблиці вікових індексів маси тіла у дітей, затверджених наказом МОЗУ від 03.02.2009 № 55 «Про затвердження протоколів лікування дітей з ендокринними захворюваннями».</p>	<p>4. В закладах охорони здоров'я м. Рівного впроваджені стандарти надання медичної допомоги при лікуванні дітей з ендокринними захворюваннями згідно наказу Міністерства охорони здоров'я України від 03.02.2009 № 55 «Про затвердження протоколів лікування дітей з ендокринними захворюваннями» . Проводяться профілактичні та консультативні заходи для виявлення ожиріння у дітей до 18 років. Станом на 01.01.2022 в Державному Реєстрі закладів охорони здоров'я м. Рівного знаходиться – 722 дитини.</p>
<p>5. Продовжити роботу кабінету охорони зору дітей.</p>	<p>5. Даний кабінет працює в КП «Рівненська обласна дитяча лікарня» РОР.</p>
<p>6. Проводити санітарно-просвітницьку роботу серед населення з питань запобігання виникнення йодної недостатності.</p>	<p>6. Ендокринологами та лікарями закладів охорони здоров'я проводяться бесіди для запобігання виникнення йодної недостатності. Проведено 750 бесід, 15 лекцій, виготовлено 1 санітарний бюлетень.</p>
<p>7. Продовжити проведення профілактичних заходів з метою запобігання вродженим вадам розвитку з використанням прекоцепційних технологій.</p>	<p>7. Заходи із використанням прекоцепційних технологій проводяться сімейними лікарями та акушер-гінекологами жіночих консультацій.</p>

<p>8. Забезпечити навчання педагогічного персоналу в загальноосвітніх навчальних закладах, інших дитячих установах з питань цукрового діабету у дітей, в тому числі надання першої медичної допомоги.</p>	<p>8. Проводиться робота по навчанню в педагогічних колективах, семінари та навчальні заняття щодо особливостей перебігу цукрового діабету у дітей та надання первинної медичної допомоги.</p>
<p><b>III. Підвищення якості та оптимізація медичних послуг, що надаються дітям</b></p>	
<p>1. Забезпечити надання первинної медико-санітарної допомоги дитячому населенню області, зокрема проведення щорічної диспансеризації дітей.</p>	<p>1. Надають первинну медико-санітарну допомогу сімейні лікарі, педіатри. Диспансеризацію проходять усі діти, відповідно до графіку диспансеризації.</p>
<p>2. Запровадити в практику роботи ЛПЗ міста стандарти діагностики та лікування хвороб у дітей на основі протоколів інтегрованого ведення хвороб дитячого віку, розроблені МОЗУ.</p>	<p>2. Клінічний протокол інтегрованого ведення хвороб дитячого віку на вторинному рівні надання медичної допомоги дітям (Наказ МОЗ № 438 від 12.05.2016) запроваджено у ЛПЗ РМР.</p>
<p>3. Провести тренінги для лікарів-педіатрів, лікарів загальної практики/сімейної медицини щодо впровадження клінічних протоколів інтегрованого ведення хвороб дитячого віку на первинному і вторинному рівнях надання медичної допомоги дітям.</p>	<p>3. Щоп'ятниці у КНП «Міська дитяча лікарня» РМР проводяться заняття «Школи педіатра», на яких розглядаються актуальні питання педіатрії, в тому числі Клінічні протоколи інтегрованого ведення хвороб дитячого віку на первинному та вторинному рівні надання медичної допомоги дітям.</p>
<p>4. Забезпечити проведення якісного медичного огляду дітей раннього віку у відповідності із Клінічним протоколом медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 років, затвердженим наказом МОЗУ від 20.03.2008 № 149 «Про затвердження Клінічного протоколу медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 років».</p>	<p>4. Проводяться медичні огляди сімейними лікарями та педіатрами.</p>
<p>5. Забезпечити надання невідкладної медичної допомоги дітям на первинному та вторинному рівнях.</p>	<p>5. Лікарі закладів охорони здоров'я міста працюють відповідно протоколам надання невідкладної медичної допомоги дітям та створені всі необхідні умови для цього. Відділення інтенсивної терапії забезпечені усіма необхідними ліками. Всі медичні кабінети навчальних закладів мають аптечки з медикаментами для надання невідкладної медичної допомоги. У Центрах ПМСД функціонують кабінети чергових лікарів. А у КНП «Міська дитяча лікарня» РМР ная-</p>

<p>6. Забезпечити своєчасне виявлення дітей з онкогематологічною та іншою хронічною патологією, що призводить до інвалідності.</p>	<p>вні 2 цілодобові бригади невідкладної медичної допомоги.</p> <p>6. У закладах охорони здоров'я міста забезпечується своєчасному виявленню дітей з онкологічною та іншою хронічною патологією, що призводить до інвалідності.</p>
<p>7. Проводити визначення 17-гідроксипрогестерону у дітей, особливо хлопчиків, які перебувають у реанімаційному відділенні, з метою своєчасного виявлення адреногенітального синдрому у дітей і зменшення смертності.</p>	<p>7. Проводиться за потреби.</p>
<p><b>IV. Зниження рівня дитячої смертності, запобігання дитячій інвалідності</b></p>	
<p>1. Забезпечити замісною терапією дітей, хворих на гіпотиреоз, тиреоїдними препаратами.</p>	<p>1. Хворих на гіпотиреоз в повному обсязі забезпечено L- тироксином .</p>
<p>2. Вжити заходів щодо закупівлі відповідно до потреби медичних препаратів для медикаментозного забезпечення дітей з: первинним (врожденним) імунodefіцитом, гемофілією, синдромом Шерешевського-Тернера, муковісцидозом, епілепсією, дитячим церебральним паралічем, гіпофізарним нанізмом, епілепсією, дитячим церебральним паралічем, гіпофізарним нанізмом, гіпофізарним гігантізмом, нецукровим діабетом, справжнім передчасним статевим дозріванням, адреногенітальним синдромом, хронічним вірусним гепатитом, фенілкетонурією, хворобою Гоше, розсіяним склерозом, аутизмом здійснюється відповідно до потреби за кошти міського і частково з державного бюджету.</p>	<p>2. Закупівля медичних препаратів для медикаментозного забезпечення дітей з: первинним (врожденним) імунodefіцитом, гемофілією, синдромом Шерешевського-Тернера, муковісцидозом, епілепсією, дитячим церебральним паралічем, гіпофізарним нанізмом, епілепсією, дитячим церебральним паралічем, гіпофізарним нанізмом, гіпофізарним гігантізмом, нецукровим діабетом, справжнім передчасним статевим дозріванням, адреногенітальним синдромом, хронічним вірусним гепатитом, фенілкетонурією, хворобою Гоше, розсіяним склерозом, аутизмом здійснюється відповідно до потреби за кошти міського і частково з державного бюджету.</p>
<p>3. Оновлювати систематично реєстри дітей, хворих на захворювання, що призводять до інвалідності.</p>	<p>3. Лікарями постійно оновлюються реєстри дітей, хворих на захворювання , що призводять до інвалідності.</p>
<p>4. Забезпечити спеціалізоване та реабілітаційне лікування хворих на муковісцидоз дітей і підлітків.</p>	<p>4. Спеціалізоване та реабілітаційне лікування хворих на муковісцидоз дітей та підлітків здійснюється у «Центрі муковісцидозу» КП «РОСДРЗН» РОР.</p>

<p>5. Забезпечити спеціальними сумішами для лікувального харчування хворих на фенілкетонурию дітей віком старше 3 років, а також вагітних жінок з метою профілактики виникнення синдрому материнської фенілкетонурії у їхніх дітей.</p>	<p>5. Забезпечення спеціальними сумішами для лікувального харчування хворих на фенілкетонурию дітей віком старше 3 років, а також вагітних жінок з метою профілактики виникнення синдрому материнської фенілкетонурії у їхніх дітей відбувається за кошти міського бюджету.</p>
<p><b>V. Зміцнення матеріально-технічної бази дитячих лікувально-профілактичних закладів</b></p>	
<p>1. Провести інвентаризацію стану оснащення дитячих ЛПЗ та структурних підрозділів медичним обладнанням, апаратурою у відповідності із таблицями оснащення з метою визначення забезпеченості та потреб цих закладів в оновленні сучасною медичною технікою.</p>	<p>1. В червні 2021 року в КНП «Міська дитяча лікарня» РМР був здійснений аудит, за даними якого – заклад оснащений медичним обладнанням, апаратурою у відповідності до Табеля оснащення.</p>
<p>2. Зміцнити матеріально-технічну базу ЛПЗ міста Рівного, які надають медичну допомогу дітям, забезпечивши проведення ремонтів, реконструкцій, придбання медичного обладнання, яке необхідне для надання кваліфікованої та спеціалізованої медичної допомоги.</p>	<p>2. КНП «Дитяча міська лікарня» РМР за звітний період придбано дороговартісне медичне обладнання на суму 6 069 639 грн.</p>