

Зміст завдання	Інформація про виконання із зазначеним використанням коштів та джерел фінансування
<p>І. Організаційні заходи з поліпшення надання медичної допомоги дітям</p> <p>1. Забезпечити масовий скринінг новонароджених дітей на спадкові порушення обміну речовин.</p> <p>2. Продовжити ведення ресстрів дітей, хворих на гіпотиреоз (вроджений, набутий, післяопераційний), гіпофізарний нанізм, синдром Тернера, цукровий та нецукровий діабет, передчасний статевий розвиток, адреногенітальний синдром, муковісцидоз та орфанні захворювання.</p> <p>3. Проводити щорічний моніторинг захворюваності щитоподібної залози у дітей молодшого шкільного віку.</p>	<p>1. 1.1. Забезпечено масовий скринінг новонароджених дітей на спадкові порушення обміну речовин: 2. Отримано тест-бланків 10.02.2022 - 2800 шт. (від КУ Облбаза СМП РОР); 23.12.2022 - 1500 шт. Народжено - 2315 З них померло - 9 Використано тест-бланків - 2269 шт. Відмови - 26 Передано в КНІ «РОДІ» РОР - 9</p> <p>2. Ведуться ресстри дітей, хворих на гіпотиреоз (вроджений, набутий, післяопераційний), гіпофізарний нанізм, синдром Тернера, цукровий та нецукровий діабет, передчасний статевий розвиток, адреногенітальний синдром, муковісцидоз та орфанні захворювання.</p> <p>3. Проводиться щорічний моніторинг захворюваності щитоподібної залози у дітей молодшого віку.</p>

II. Охорона здоров'я та формування здорового способу життя дітей

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.

2. Здійснювати групову та індивідуальну йодну профілактику лікарськими засобами, що містять сполуки йоду, групам населення з підвищеною фізіологічною потребою у йоді (в першу чергу вагітним жінкам та жінкам, які вигодовують грудним молоком, дітям до 18 років).

3. Вживати заходів щодо профілактики ожиріння у дітей шляхом проведення санітарно-просвітницької роботи серед населення, забезпечення якісного інкільного харчування, заборони продажу у школах та поблизу них продуктів «швидкого харчування», підвищення доступності спортивних майданчиків, спортивних зал, спортивних секцій для дітей тощо.

1. У закладах охорони здоров'я при приготуванні їжі для стаціонарних хворих та загальноосвітніх і дошкільних навчальних закладах використовується йодована харчова сіль, морська сіль. Також проводиться роз'яснювальна робота з керівниками організованих дитячих колективів, батьками щодо введення до раціону харчування йодованої солі.

2. Ендокринологами та сімейними лікарями, педіаграми та терапевтами проводяться бесіди та профілактичне призначення лікарських засобів, що містять сполуки йоду дитячому населенню. Для забезпечення групової та індивідуальної йодної профілактики групам населення з підвищеною фізіологічною потребою у йоді, а саме дітям до 18 років, застосовують лікарські засоби: таб. Йодомарин, таб. Йосен, Йод-норміл, таб. Йодит-фармак.

3. У практику сімейних лікарів впроваджено локальні протоколи лікування дітей з ендокринними захворюваннями, а саме ожиріння. 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 шкіл виступають з приводу якісного та здорового харчування з метою профілактики ожиріння.

З метою профілактики ожиріння у дітей за 2022 рік, було прочитано лекції на тему: «Рациональне харчування»: 144 лекцій, проведено 8808 бесід, виготовлено 11 сантарних бюлетнів, та проведено 58 шкіл здоров'я.

<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».</p> <p>У роботі з ендокринологічними пацієнтами використовуються таблиці вікових індексів маси тіла.</p> <p>Також лікарі первинної ланки постійно проводять тренінги, семінари та заходи щодо виявлення ожиріння у дітей.</p>
<p>5. Продовжити роботу кабінету охорони зору дітей.</p>	<p>5. Дані кабінети працюють у КП «Рівненська обласна дитяча лікарня» РОР, КНП «Міська дитяча лікарня» РМР..</p>
<p>6. Проводити санітарно-просвітницьку роботу серед населення з питань запобігання виникнення йодної недостатності.</p>	<p>6. З метою запобігання виникнення йодної недостатності сімейними лікарями на прийомах пацієнтів, під час інтерв'ю в ЗМІ, шляхом розповсюдження друкованої продукції та ін., проводиться санітарно-освітня робота з питань йодної недостатності. Медичними працівниками прочитано за 2022 рік 422 лекції, виготовлено 1 санітарний бюлетень.</p>
<p>7. Продовжити проведення профілактичних заходів з метою запобігання вродженим вадам розвитку з використанням прекоцепційних технологій.</p>	<p>7. Проводиться просвітницька робота із підлітками у присутності батьків.</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, семінари та навчальні заняття у педагогічних колективах щодо особливостей перебігу цукрового діабету у дітей та надання первинної медичної допомоги.</p>

III. ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ ТА ОРГАНІЗАЦІЙ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ, ЩО НАДЛЯЮТЬСЯ ДІТЯМ

<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. Згідно Наказ МОЗ № 438 від 12.05.2016, клінічний протокол інтегрованого ведення хвороб дитячого віку запроваджено у КНП «Міська дитяча лікарня» РМР, КНП ЦПМСД «Північний» РМР, КНП ЦПМСД «Ювілейний» РМР, КНП ЦПМСД «Ювілейний» РМР, КНП ЦПМСД «Центральний» 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. У КНП «Міська дитяча лікарня» РМР, РМР, КНП ЦПМСД «Північний» РМР, КНП ЦПМСД «Ювілейний» РМР, КНП ЦПМСД «Центральний» РМР проводяться заняття в «Школі педіатра», на яких розглядаються актуальні питання педіатрії, в тому числі клінічні протоколи інтегрованого ведення хвороб дитячого віку на вторинному рівні надання медичної допомоги дітям (Наказ МОЗ України від 14.09.2021 року №1945).</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. У КНП «Міська дитяча лікарня» РМР, КНП ЦПМСД «Ювілейний» РМР, КНП ЦПМСД «Північний» РМР, КНП ЦПМСД «Центральний» РМР, розроблені Клінічні протоколи медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 років.</p>
<p>5. Забезпечити надання невідкладної медичної допомоги дітям на</p>	<p>5. Лікарі закладів охорони здоров'я міста володіють протоколами</p>

<p>первинному та вторинному рівнях.</p> <p>6. Забезпечити своєчасне виявлення дітей з онкогематологічною та іншою хронічною патологією, що призводить до інвалідності.</p> <p>7. Проводити визначення 17-гдідроксипрогестерону у дітей, особливо хлопчиків, які перебувають у реанімаційному відділенні, з метою своєчасного виявлення адреногенітального синдрому у дітей і зменшення смертності.</p> <p>8. Забезпечити створення та розвиток системи раннього втручання у Рівненській області та реалізацію права дітей з порушеннями розвитку або ризиком виникнення таких порушень і сімей з такими дітьми та отримання послуги раннього втручання, спрямований на здоровий розвиток дитини в сім'ї та її успішну соціалізацію в суспільстві.</p>	<p>надання невідкладної медичної допомоги дітям та створені всі необхідні умови для цього. Відділення інтенсивної терапії забезпечені усіма необхідними ліками.</p> <p>У КНП «Міська дитяча лікарня» РМР наявні 2 педологові бригади невідкладної медичної допомоги.</p> <p>6. Забезпечено своєчасне виявлення дітей з онкологічною та іншою хронічною патологією, що призводить до інвалідності.</p> <p>7. Не проводиться у зв'язку з відсутністю реактивів.</p> <p>8. Для надання послуг за Програмою медичних гарантій Національної служби здоров'я України за напрямом «Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, упродовж перших трьох років життя» задія ефективної допомоги дітям раннього віку з особливостями розвитку на базі відділення відновного лікування та реабілітації КНП «Міська дитяча лікарня» РМР (м.Рівне, вул.Пересолницька, 150) функціонує мультидисциплінарна реабілітаційна команда у складі: лікар фізичної і реабілітаційної медицини, лікар-невролог дитячий, лікар-рефлексотерапевт, лікар-психолог медичний, лікар-педіатр, лікар фізіотерапевт, ерготерапевт, фізичний терапевт, логопед, практичний психолог.</p>
---	---

IV. Звижені рівня дитячої смертності, занебанні дитячій інвалідності

<p>1. Забезпечити замісною терапією дітей, хворих на гіпотиреоз, тиреоїдними препаратами.</p>	<p>1. Діти забезпечені необхідними препаратами, які отримані шляхом централізованої закупівлі Міністерством охорони здоров'я України.</p>
<p>2. Вжити заходів щодо закупівлі відповідно до потреби медичних препаратів для медикаментозного забезпечення дітей з: первинним (вродженим) імунodefіцітом, гемофілією, синдромом Шерешевського-Тернера, муковісцидозом, епілепсією, дитячим церебральним паралічем, гіпофізарним нанізмом, гіпофізарним нецукровим діабетом, справжнім передчасним статевим адреногенітальним синдромом, хронічним вірусним гепатитом, фенілкетонурією, хворобою Гоше, розсіяним склерозом, аутизмом.</p>	<p>2. Закупівля медичних препаратів для медикаментозного забезпечення дітей з: первинним (вродженим) імунodefіцітом, гемофілією, синдромом Шерешевського-Тернера, муковісцидозом, епілепсією, дитячим церебральним паралічем, гіпофізарним нанізмом, гіпофізарним нецукровим діабетом, справжнім передчасним статевим адреногенітальним синдромом, хронічним вірусним гепатитом, фенілкетонурією, хворобою Гоше, розсіяним склерозом, аутизмом здійснюється в межах міської програми «Здоров'я Рівнян», відповідно до Постанови КМУ № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань» в межах фінансування.</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» і КП «РОСДРЗН» РОР.</p>
<p>5. Забезпечити спеціальними сумішами для лікувального харчування хворих на фенілкетонурію дітей віком старше 3 років, а також вагітних жінок з метою профілактики виникнення синдрому материнської фенілкетонурії у їхніх дітей.</p>	<p>5. Спеціальними сумішами для лікувального харчування хворих на фенілкетонурію дітей віком старше 3 років здійснюється через аптечну мережу за рецептами сімейних лікарів та педіатрів.</p>

У. Змінення матеріально-технічної бази дитячих лікувально-профілактичних закладів

<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. Оснащення медичним обладнанням та апаратурою відновідає таблицями 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>У КНП «Міська дитяча лікарня» РМР, за кошти місцевого бюджету придбано обладнання на суму 6 706 717,50 грн. (апарат УЗД, апарат ШВЛ, аналізатор газів крові, шприцеві насоси, лініюмати, електрокардіографи, реабілітаційна бігова доріжка, кабіна для кінезотерапії з розвантажувальною системою). За кошти НСЗУ придбано медичне обладнання на суму 2 310 634,00грн(автоматичний гематологічний аналізатор, кабіна для кінезотерапії з розвантажувальною системою, контур дихальний силіконовий, парафінонагрівач ТПН-02, візок для перевезення хворих, операційний стіл, операційна лампа, коагулятор).</p> <p>КНП ЦІМСД «Ювілейний» РМР за кошти гранта USAID придбано обладнання на суму 42 250 грн.(білрубіометр), за рахунок централізованих поставок надійшло холодильне обладнання для збереження вакцин.</p> <p>КНП ЦІМСД «Північний» РМР за кошти місцевого бюджету проведено реконструкцію будівлі поліклініки "Північна за адресою м.Рівне, вул.Фабрична 10, для встановлення пасажирського ліфта ., на суму 382 642 грн.</p>

та придбано обладнання на суму - 2 320 098,20 грн (Автоматичний біохімічний аналізатор, Електрокардіограф Cardiovit-10 ппг.).

КНП ЦПМСД «Центральний» РМР

за кошти місцевого бюджету зроблено капітальний ремонт будівлі амбулаторії ЗПСМ №8 КНП "ЦПМСД "Центральний" РМР, що знаходиться за адресою: Рівненська область, Рівненський р-н, смт. Квасилів, вул. Молодіжна,22. А"

КНП «Пологовий будинок» РМР

за кошти місцевого бюджету придбано обладнання на суму 43 982 940,80 грн (Апарат штучної вентиляції легень 3шт, Ультразвукова діагностична система експертного класу, Апарат ШВЛ ELISA 300 (4од), Апарат ШВЛ Svina 300, Монітор фетальний (10од), Шприцеві насоси (10од), Лінійомати (20од), Система ендоскопічної візуалізації в комплекті.)