

Согласовано:

Руководитель проектного офиса



Ю.Е. Винокурова

«29» 11 2017 года

Утверждаю:

Куратор приоритетного проекта



В.В. Гречушкина

«30» 11 2017 года

### Запрос

на изменение паспорта приоритетного проекта

«Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе развитие сети перинатальных центров в Саратовской области»

#### 1. Общая информация по запросу на изменение

Инициатор запроса	Министерство здравоохранения Саратовской области				
Дата запроса	22.11.2017				
Изменяемый параметр проекта	<input checked="" type="checkbox"/> Показатели проекта	<input checked="" type="checkbox"/> Результаты проекта	<input checked="" type="checkbox"/> КТ Проекта	<input checked="" type="checkbox"/> Бюджет проекта	<input type="checkbox"/> Участники проекта
	<input checked="" type="checkbox"/> Другое: 1) Куратор приоритетного проекта 2) Связь с государственными программами Саратовской области  В связи с тем, что изменения носят значительный характер, паспорт приоритетного проекта излагается в новой редакции				

**Паспорт приоритетного проекта  
«Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе развитие сети перинатальных центров в Саратовской области»**

1. Основные положения

Наименование направления	Здравоохранение
Краткое наименование проекта	Технологии и комфорт - матерям и детям
Срок реализации проекта	01.01.2017 - 31.12.2018
Куратор проекта	Гречушкина В.В., заместитель Председателя Правительства Саратовской области
Заказчик	министерство здравоохранения Саратовской области
Руководитель проекта	Шульдяков В.А., министр здравоохранения Саратовской области
Исполнители и соисполнители мероприятий проекта	управление по охране материнства и детства министерства здравоохранения области, медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области
Разработчик паспорта проекта	Полынина О.В., заместитель министра - начальник управления по охране материнства и детства

## 2. Содержание приоритетного проекта

Цель проекта	Снижение к концу 2018 года показателя младенческой смертности в Саратовской области до 6,2 на 1000 родившихся живыми путем создания трехуровневой системы организации медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным							
Показатели проекта и их значения по годам	Показатель	Единица измерения	Базовое значение за 2016	Период, год				
				2017	2018	2019	2020	2025
Результаты проекта	Младенческая смертность	человек на 1000 родившихся живыми	6,4	6,3	6,2	6,1	6,0	5,5
	<p>1. В 2018 году завершено формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным:</p> <p>1.1. актуализированы приказы о маршрутизации (направлении) здоровых беременных в стационары первого уровня; беременных среднего риска в стационары второго уровня и беременных высокого риска в стационары третьего уровня (перинатальные центры), в соответствии с критериями отнесения акушерских стационаров к первому, второму и третьему уровням, утвержденными приказом Минздрава России от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», в соответствии с приказом министерства здравоохранения области от 01.09.2016 г. № 1390 «О совершенствовании маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля»;</p> <p>1.2. организовано взаимодействие между перинатальными центрами и акушерскими стационарами 2-го и 1-го уровней, в том числе с использованием дистанционных технологий консультирования и телемедицины.</p>							

### 3. Этапы и контрольные точки

№ п/п	Наименование	Тип (завершение этапа/контрольная точка результата/контрольная точка показателя)	Срок
1.	Проект инициирован (паспорт проекта разработан)	контрольная точка	1 января 2017 г. (выполнено)
2.	Осуществление актуализации маршрутизации беременных с осложненным течением беременности и экстрагенитальной патологией на консультацию и маршрутизация беременных, рожениц и родильниц по группам риска в соответствии с перечнем показаний для госпитализации в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области, соответствующего профиля и уровня в соответствии с приказом министерства здравоохранения области от 01.09.2016 г. № 1390 «О совершенствовании маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля»	контрольная точка	31 декабря 2017 г.
3.	Разработка и внедрение региональных критериев определения группы риска развития перинатальных осложнений с целью совершенствования программного мониторинга - модуль «Учет и мониторинг беременных»	контрольная точка	31 декабря 2017 г.
4.	Снижение показателя младенческой смертности до 6,3	контрольная точка	31 декабря 2017 г.

	на 1000 родившихся живыми		
5.	Материнская смертность не превышает 14,5 человек на 100 тыс. родившихся живыми	контрольная точка	31 декабря 2018 г.
6.	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами на уровне 87 процентов	контрольная точка	31 декабря 2018 г.
7.	Ранняя неонатальная смертность не превышает 2,5 человек на 1000 родившихся живыми	контрольная точка	31 декабря 2018 г.
8.	Снижение показателя младенческой смертности до 6,2 на 1000 родившихся живыми	контрольная точка	31 декабря 2018 г.
9.	Проект завершен	завершение этапа	31 декабря 2018 г.

#### 4. Бюджет приоритетного проекта

Источники финансирования		Год реализации		Всего
		2017	2018	
Бюджетные источники, тыс. руб.	Федеральный бюджет (прогнозно)	0,0	0,0	0,0
	Областной бюджет	7 616,5	7 620,0	15 236,5
	Местные бюджеты (прогнозно)	0,0	0,0	0,0

Внебюджетные источники (прогнозно), тыс. руб.	258 000,0	258 000,0	516 000,0
<b>ИТОГО:</b>	<b>265 616,5</b>	<b>265 620,0</b>	<b>531 236,5</b>

#### 5. Ключевые риски и возможности

№ п/п	Наименование риска/возможности	Мероприятия по предупреждению риска/ реализации возможности
1.	При возникновении дефицита территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области может снизиться доступность лекарственных препаратов и расходных материалов	С целью предотвращения возможно повышение тарифов обязательного медицинского страхования на медицинскую помощь, оказываемую новорожденным и женщинам в период беременности и после родов.
2.	Снижение рождаемости может повысить показатель младенческой смертности, поскольку расчет производится на среднемесячное число родившихся живыми	С целью предотвращения необходимо усиление социальной поддержки семьи, повышение доступности ЭКО при бесплодии для повышения рождаемости.

#### 6. Описание приоритетного проекта

Связь с государственными программами Саратовской области	Основное мероприятие 4.1 «Совершенствование службы родовспоможения и детства на основе трехуровневой системы оказания медицинской помощи» подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы Саратовской области «Развитие здравоохранения Саратовской области до 2020 года»
--	---

Взаимосвязь с другими проектами и программами	-
Формальные основания для инициации	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»; Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
Дополнительная информация	на уровень младенческой смертности влияет наличие социально дезадаптированных граждан и семей, в проект «Технологии и комфорт - матерям и детям» работа с данной группой населения не входит, так как выполняется в рамках оперативной деятельности. Достижение цели проекта зависит от успешности реализации приоритетного проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий».

Руководитель проекта



В.А. Шульдяков

