

РЕЗОЛЮЦИЯ

XXII Конгресса педиатров России

с международным участием

«Актуальные проблемы педиатрии»

21–23 февраля 2020 года, г. Москва

В ходе заседаний XXII Конгресса педиатров России с участием более 9000 педиатров, организаторов детского здравоохранения, ученых, обсуждались наиболее актуальные проблемы охраны здоровья детей.

Решения, принятые по результатам работы Конгресса, нашли свое отражение в следующей резолюции.

1. Просить **Государственную Думу Российской Федерации и Министерство здравоохранения Российской Федерации**:

- 1.1. Разработать и принять закон «Об охране здоровья детей», предусмотрев в нем действенные меры государства по защите жизни и здоровья детей, а также условия, гарантирующие гармоничное психическое, репродуктивное и физическое развитие ребенка.
- 1.2. Внести изменения в Федеральный закон от 17.09.1988 № 157-ФЗ (ред. от 28.11.2018) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», предусмотрев в нем меры по усилению ответственности родителей (за отказ от прививок) и недобросовестных медицинских работников (выступающих против вакцинации или рекомендующих необоснованный отвод от прививок).
- 1.3. Внести изменения в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 № 61-ФЗ (ред. 27.12.2019), предусмотрев в нем создание дополнительных условий для проведения клинических исследований лекарственных препаратов для детей.

2. Просить **Правительство Российской Федерации**:

- 2.1. При формировании бюджетов здравоохранения всех уровней предусмотреть финансирование службы охраны материнства и детства в объемах не менее 30% от консолидированного бюджета здравоохранения.
- 2.2. Принять меры к организации отечественного производства современных лекарственных препаратов для детей, включая иммунобиологические (в том числе комбинированные вакцины), а также специальных лекарственных форм для детей, в том числе в период новорожденности (витамин К и др.).
- 2.3. Включить в перечень индикаторов эффективности деятельности исполнительной власти субъектов Российской Федерации показатели смертности детей в возрасте до 5 лет и смертности детей всех возрастов от внешних и инфекционных причин, уровень инвалидности детского населения, уровень фактической

привитости детского населения от вакцино-предотвратимых болезней, а также уровень заболеваемости от вакцинопредотвратимых инфекционных болезней среди детей.

- 2.4. Восстановить в здравоохранении вертикаль управления, обеспечив тем самым единые подходы в развитии здравоохранения и равные права детей на получение высококвалифицированной медицинской помощи, независимо от региона проживания.
- 2.5. В целях решения проблемы повышения укомплектованности медицинскими кадрами педиатрической службы навести порядок в оплате труда медицинских кадров всех категорий. Внедрить справедливый принцип: за равный труд — равная заработная плата, не зависящая от уровня развития региона.

3. Просить **Министерство здравоохранения Российской Федерации**:

- 3.1. Продолжить работу по совершенствованию системы вакцинопрофилактики инфекционных болезней у детей в Российской Федерации: расширить Национальный календарь профилактических прививок за счет введения вакцинации против инфекций, вызванных ротавирусом, папилломавирусом, вирусом ветряной оспы, гепатита А, менингококком, гемофильной палочкой типа *b* (для всей когорты новорожденных), дополнительных ревакцинаций против коклюша в дошкольном и подростковом возрасте, а также прописать в нем значимую роль многокомпонентных вакцин (5 и более) и иммунопрофилактики против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции.
- 3.2. Повысить доступность и качество комплексной реабилитационной помощи детям с хронической патологией и детям-инвалидам:
 - 3.2.1. Обратиться в Правительство Российской Федерации с предложением разработать и принять программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам реабилитационной помощи.
 - 3.2.2. Укомплектовать учреждения медицинской реабилитации современным реабилитационным оборудованием.

- 3.2.3. Разработать, согласовать и представить на утверждение в установленном порядке проект государственной программы «Профилактика инвалидности среди детей в Российской Федерации».
- 3.3. Ввести в институт главных специалистов главного внештатного детского специалиста аллерголога-иммунолога, главного внештатного детского специалиста дерматолога, главного внештатного детского специалиста гинеколога; привести в соответствие перечень главных внештатных специалистов и номенклатуру специальностей в детском здравоохранении, гармонизировав их с уровнем заболеваемости детей.
- 3.4. В связи с широким внедрением в практику вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), включающих интенсивное использование эстрогенов в период подготовки с целью стимуляции овуляции, внести в статистическую форму № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (Форма № 32 (годовая))», утвержденную приказом Росстата от 27.11.2015 (ред. 24.12.2018) «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации статистического наблюдения в сфере здравоохранения», отдельную отчетность по беременностям, наступившим естественным путем и с использованием ВРТ. Кроме этого, ввести графу «кратность проведенных процедур» с указанием исхода предыдущих.
4. Просить **Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования:**
- 4.1. В целях дальнейшего развития стационарозамещающих технологий пересмотреть тарифы финансирования пребывания детей в дневных стационарах и привести их в соответствие с фактическими затратами.
- 4.2. Предоставить детям право получать медицинскую помощь в любом федеральном учреждении в соответствии с профилем заболевания.
- 4.3. При составлении стандартов и протоколов лечения пациентов учитывать не только основную, но и коморбидную патологию, расширив финансирование на лечение сложных пациентов.
5. Просить **Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство науки и высшего образования, Академию наук Российской Федерации:**
- 5.1. Увеличить финансирование научных исследований, направленных на выполнение национальных проектов «Здравоохранение», «Демография», «Наука», обратив особое внимание на проведение фундаментальных и поисковых научных работ по профилактике инвалидности детей и по теме инфекционных болезней.
- 5.2. Продолжить совершенствование педиатрического образования и подготовки научных кадров по педиатрии, актуализировав федеральные государственные образовательные и профессиональные стандарты педиатров и детских специалистов.
- 5.3. Предусмотреть механизм выделения дополнительных финансовых средств для организации научных исследований по темам, имеющим urgentную актуальность (в случае возникновения пандемий, техногенных катастроф и т.д.), не входящих в государственное задание по науке текущего года.
6. Просить **Министерство просвещения Российской Федерации:**
- 6.1. Шире привлекать профессиональное медицинское сообщество к подготовке учебных программ по формированию здорового и безопасного образа жизни учащихся.
- 6.2. Продолжить работу по созданию школ здоровья, предусмотрев в них создание условий для сохранения и укрепления здоровья учащихся.
7. Рекомендовать **органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:**
- 7.1. Создать условия для расширения сети и организации работы отделений медико-социальной помощи.
- 7.2. Принять меры по развитию в регионе реабилитационной помощи детям.
- 7.3. Провести работу по совершенствованию сестринской службы. Ввести в структуру органов управления здравоохранением должность главного специалиста по сестринскому делу.
8. Поручить **Президенту и Наблюдательному совету Союза педиатров России:**
- 8.1. Использовать интернет-ресурсы Союза педиатров России:
- открыть на сайте Союза педиатров России раздел для вопросов, связанных со страховой медициной, активно вовлекая в ответы компетентных экспертов;
 - проводить регулярные онлайн-опросы педиатров и детских медицинских сестер страны по вопросам, связанным с модернизацией здравоохранения.
- 8.2. Разработать концепцию закона «Об охране здоровья детей» и направить ее для обсуждения в региональные отделения Союза педиатров России для дальнейшего утверждения региональными органами законодательной власти субъектов РФ.