



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09.12.2025

№ 771-П

«О региональной программе
«Охрана материнства и детства
(Астраханская область)»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», постановлением Правительства Астраханской области от 16.08.2023 № 440-П «О системе управления государственными программами Астраханской области»

Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Охрана материнства и детства (Астраханская область)».
2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Вице-губернатор – председатель
Правительства Астраханской области



Д.А. Афанасьев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства
Астраханской области
от 09.12.2025 № 771-П

Региональная программа
«Охрана материнства и детства
(Астраханская область)»

Одним из приоритетов государственной политики в сфере охраны здоровья в Российской Федерации является охрана репродуктивного здоровья и повышение рождаемости.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» реализуется национальный проект «Семья», одной из целей которого является сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи. Целевым показателем национального проекта «Семья» является повышение суммарного коэффициента рождаемости до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036 году, в том числе ежегодный рост суммарного коэффициента рождаемости третьих и последующих детей.

Вызовами для достижения целей национального проекта «Семья» являются:

- демографический переход, характеризующийся снижением рождаемости, ослабление ценности института семьи, в особенности у граждан молодого возраста;
- сокращение численности женщин репродуктивного возраста вплоть до 2036 года;
- старение населения, увеличение числа граждан старше трудоспособного возраста вплоть до 2036 года;
- урбанизация, увеличение доли городского населения с более низким суммарным коэффициентом рождаемости, снижение рождаемости в сельской местности;
- высокая региональная дифференциация уровня рождаемости;
- недостаточные доходы значительной части семей, которые не позволяют нести демографическую нагрузку;
- изменение репродуктивных установок и поведения населения, включая «отложенное родительство» и «малодетность», которые создают риски ухудшения репродуктивного здоровья, здорового материнства и детства.

В соответствии с поручениями по итогам Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 29 февраля 2024 года, в рамках нового национального проекта «Семья» ключевую роль в достижении демографических целей играет федеральный проект «Охрана материнства и детства». Этот проект, включенный в структуру национального

проекта «Семья» из национального проекта «Здравоохранение», направлен на создание условий для роста рождаемости, всесторонней поддержки семей с детьми и улучшения демографической ситуации в Российской Федерации.

В целях реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» на территории Астраханской области в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 16.10.2023 № 598-П, реализуется региональный проект «Охрана материнства и детства (Астраханская область)» (далее – региональный проект).

Региональный проект предусматривает достижение общественно значимого результата «Обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья». Мониторинг его эффективности осуществляется по пяти ключевым показателям:

- доля женщин, проживающих в сельской местности, посёлках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в данных населённых пунктах;

- охват граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья;

- доля беременных, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учёт по беременности;

- доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые установленными диагнозами от общего числа выявленных заболеваний по результатам профилактических медицинских осмотров;

- младенческая смертность.

Для достижения, установленных региональным проектом целей и показателей разработана региональная программа «Охрана материнства и детства (Астраханская область)» (далее – региональная программа), срок реализации мероприятий которой 2025–2030 годы. Именно региональная программа является основным планово-финансовым и управленческим инструментом, детализирующим конкретные мероприятия, объёмы финансирования и ответственных исполнителей.

Региональная программа предусматривает комплекс мер, в том числе:

- создание и модернизация инфраструктуры: строительство, оснащение и переоснащение женских консультаций, перинатальных центров, родильных домов и детских больниц современным медицинским оборудованием;

- развитие мобильной медицины: оснащение детских поликлиник мобильным оборудованием для выездных мероприятий, включая диспансеризацию и профилактические осмотры детского населения;

- внедрение новых медицинских технологий: оказание медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия;

- совершенствование подходов к работе: внедрение в женских консультациях, особенно в сельской местности и малых городах, стандартизированных

процессов оказания медицинской помощи, включая работу по формированию положительных репродуктивных установок.

Таким образом, региональный проект задаёт стратегические цели и индикаторы для Астраханской области, а региональная программа является практическим механизмом их достижения, определяя приоритеты, задачи и конкретные шаги по охране материнства и детства на территории региона.

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия»
в Астраханской области

Краткая характеристика Астраханской области в целом

Астраханская область входит в состав Южного федерального округа и является приграничным регионом: по суше территория граничит с Республикой Казахстан, по морю – с Азербайджанской Республикой, Исламской Республикой Иран, Республикой Казахстан и Туркменистаном. В Российской Федерации соседями Астраханской области являются Волгоградская область и Республика Калмыкия. Астраханская область включает в себя 111 муниципальных образований, в том числе 7 муниципальных районов, 4 муниципальных округа, 2 городских округа, 10 городских поселений, 88 сельских поселений. Кроме г. Астрахани, в Астраханской области насчитывается 5 городов: г. Ахтубинск, г. Камызяк, г. Знаменск, г. Харабали и г. Нариманов.

Астраханская область представляет собой регион с большим количеством удаленных территориально разбросанных малонаселенных пунктов, население которых в основном составляют люди пожилого возраста. Значительное количество населенных пунктов расположено на островных территориях, транспортное сообщение с которыми затруднено в период весеннего паводка и в зимний период до ледостава, когда перестают функционировать паромные переправы.

Транспортная составляющая области имеет разветвленную сеть коммуникаций – свыше 600 км железных дорог, более 3,5 тыс. км автомобильных дорог, около 1,5 тыс. км водных путей и 185 км Волго-Каспийского морского судоходного канала.

Негативные последствия деятельности человека выражаются в загрязнении атмосферного воздуха, водной среды, почвы.

Численность населения Астраханской области, по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия, по состоянию на 01.01.2024 составляла 946 429 чел., из них городское население – 604 707 чел. (63,8%). Возрастно-половой состав следующий: 502 067 женщин (53,0%), 444 362 мужчины (47,0%) (таблица № 1).

Структура населения муниципальных образований Астраханской области представлена в таблице № 2.

Таблица № 1

Динамика численности населения Астраханской области

Показатели	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	абсолютное количество	%	абсолютное количество	%	абсолютное количество	%	абсолютное количество	%	абсолютное количество	%
Численность постоянного населения, из них	1 005 782		997 778		989 430		950 557		946 429	
По полу										
мужчины	474 085	47,1	470 245	47,1	466 872	47,1	446 414	46,9	444 362	47,0
женщины	531 697	52,9	527 533	52,9	522 558	52,9	504 143	53,1	502 067	53,0
По возрасту										
дети в возрасте 0–14 лет	195 286	19,4	194 505	19,5	193 358	19,5	189 600	19,9	185 003	19,5
дети первых трех лет жизни	34 623	3,4	33 321	3,3	32 205	3,2	30 952	3,2	29 528	3,1
подростки в возрасте 15–17 лет	32 226	3,2	32 556	3,3	32 645	3,3	33 180	3,5	35 717	3,7
взрослые в возрасте от 18 лет и старше	778 270	76,7	770 717	77,2	763 427	77,2	727 777	76,6	725 709	76,6
взрослые трудоспособного возраста	524 611	51,7	528 339	53,0	521 437	52,7	514 316	54,1	509 033	53,7
взрослые старше трудоспособного возраста	253 659	25	242 378	24,3	241 990	24,5	213 461	22,5	216 676	22,8
По месту жительства										
сельское население	334 802	33,0	333 568	33,4	333 036	33,7	341 604	35,9	341 722	36,2
городское население	670 980	66,2	664 210	66,6	656 394	66,3	608 953	64,1	604 707	63,8
Естественное движение населения										
Родившихся на 1 000 населения	10,9		10,8		10,1		9,9		9,6	
Умерших от всех причин на 1 000 населения	13,6		16,3		12,7		11,8		12,2	
Естественный прирост/убыль	-2,7		-5,5		-2,3		-1,9		-2,6	

Структура населения Астраханской области

Территория	Всего	Мужчины (всего)	Женщины (всего)
г. Астрахань	465 524	212 191	253 333
Ахтубинский муниципальный район	57 030	26 638	30 392
Володарский муниципальный район	44 068	21 379	22 689
Енотаевский муниципальный округ	25 039	12 123	12 916
Икрянинский муниципальный район	47 744	23 078	24 666
Камызякский муниципальный район	46 892	22 590	24 302
Красноярский муниципальный округ	35 860	17 334	18 526
Лиманский муниципальный округ	27 717	13 280	14 437
Наримановский муниципальный район	47 528	22 850	24 678
Приволжский муниципальный район	66 669	31 963	34 706
Харабалинский муниципальный район	39 434	19 333	20 101
Черноярский муниципальный округ	19 298	9 086	10 212
г. Знаменск	23 626	12 517	11 109
Астраханская область	946 429	444 362	502 067

Административно-территориальные характеристики Астраханской области приведены в таблице № 3.

Таблица № 3

Административно-территориальные характеристики
Астраханской области

Астраханская область	
Площадь, км ²	52,9 тыс.
Административный центр (с указанием численности населения)	г. Астрахань (465,5 тыс. чел.)
Наиболее крупные города	г. Астрахань
Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	356 км
Численность населения, абс.	946,6 тыс. чел.
Городское население, абс. (%)	604,5 тыс. чел.
Сельское население, абс. (%)	342,1 тыс. чел.
Плотность населения, человек на 1 км ²	19,31

2. Анализ основных демографических показателей Астраханской области

2.1. Суммарный коэффициент рождаемости в Астраханской области

Суммарный коэффициент рождаемости в Астраханской области приведен в таблице № 4.

Таблица № 4

Суммарный коэффициент рождаемости в Астраханской области (ед.)

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Всего в субъекте (ЕМИСС)*	1,731	1,745	1,627	1,635	1,613
Всего в субъекте, городское население	1,665	1,723	1,6	1,616	1,605
Всего в субъекте, сельское население	1,857	1,784	1,677	1,669	1,628

* Сумма показателей по районам должна соответствовать данным Единой межведомственной информационно-статистической системы по субъекту – ЕМИСС.

2.2. Основные показатели естественного движения населения

Численность населения Астраханской области приведена в таблице № 5.

Таблица № 5

Численность населения Астраханской области (человек)

Показатель	По состоянию на:				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
1	2	3	4	5	6
Численность населения, всего	997 778	989 430	950 557	946 429	946 580
- из общей численности населения:					
женщины, абс. / %	527 533/ 52,9	522 558/ 52,9	504 143/ 53,0	502 067/ 53,0	501 332/ 53,0
Женщины в возрасте 15–49 лет, абс. (%)	228 550/ 43,3	226 120/ 43,2	223 669/ 44,3	222 560/ 44,3	223 021/ 44,4
- из них девочки-подростки в возрасте 15–17 лет включительно, абс. (%)	15790/ 6,9	15911/ 7,0	16322/ 7,2	17575/ 7,8	18976/ 8,5

1	2	3	4	5	6
- из общего числа женщин, проживающих в сельской местности	171 593	171 085	176 033	176 158	176 187
- из общего числа женщин, проживающих в поселках городского типа	*	*	*	*	*
- из общего числа женщин, проживающих в малых городах	*	*	*	*	*
Мужчины, абс. (%)	470 245/ 47,1	466 872/ 47,1	446 414/ 47,0	444 362/ 47,0	445 248/ 47,0
- из них мальчики-подростки в возрасте 15–17 лет включительно, абс. (%)	16766/ 3,5	16734/ 3,5	16858/ 3,7	18142/ 4,1	19246/ 4,3
Дети в возрасте до 1 года, абс. (%)	10876/1,1	10616/1,1	9593/1,0	9380/0,99	9044/0,95
Численность детского населения в возрасте 0–17 лет включительно, абс. (%)	227 061/ 22,7	226 003/ 22,8	222 780/ 23,4	220 720/ 23,3	219 360/ 23,1
- из них городское население, абс. (%)	145 203/ 64,0	144 224/ 63,8	139 251/ 62,5	137 789/ 62,4	137 358/ 62,6
- из них сельское население, абс. (%)	81858/36,0	81779/36,2	83529/37,5	82931/37,6	82002/37,4

* Данных нет.

Общий коэффициент рождаемости в Астраханской области приведен в таблице № 6.

Таблица № 6

Общий коэффициент рождаемости в Астраханской области (‰)

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6

1	2	3	4	5	6
Всего в Астраханской области (ЕМИСС)	11,2	11,1	10,1	9,9	9,6
Всего в Астраханской области, городское население (ЕМИСС)	11,2	11,3	10,3	10,1	*
Всего в Астраханской области, сельское население (ЕМИСС)	11,3	10,7	9,9	9,7	*

* Данных нет.

Информация о числе родов в Астраханской области приведена в таблице № 7.

Таблица № 7

Число родов в Астраханской области (ед.)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
	год	год	год	год	год
Всего в Астраханской области	10832	10523	9508	9318	8916
Всего в Астраханской области в сельской местности	566	228	162	179	125
Всего в Астраханской области в поселках городского типа	60	10	8	10	10
Всего в Астраханской области в малых городах	1124	884	766	673	608

Информация о естественном движении населения в Астраханской области приведена в таблице № 8.

Таблица № 8

Естественное движение населения в Астраханской области

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2024 год (Российская Федерация)
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	
Родившихся живыми	10911	10,9	10709	10,8	9662	10,1	9265	9,8	9199	9,7	8,4
Умерших от всех причин/общий коэффициент смертности	13612	13,6	16189	16,3	12107	12,7	11172	11,8	11485	12,1	12,5
Естественный прирост/убыль, +/-	-2701	-2,7	-5480	-5,5	-2445	-2,6	-1907	-2,0	-2286	-2,4	-4,1

Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях в Астраханской области приведена в таблице № 10.

Таблица № 10

Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях в Астраханской области

Показатель	2020 год*	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Количество случаев критических акушерских состояний	-	141	126	131	48
Число случаев материнской смерти	-	12	3	1	3
Индекс выживаемости при критических акушерских состояниях (КАС:МС**)	-	1:12	1:42	1:131	1:16

* Мониторинг КАС в Астраханской области ведется с января 2021 года в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.01.2021 № 15-4/66.

** Младенческая смертность при критических акушерских состояниях (КАС).

Показатели смертности детей в Астраханской области приведены в таблице № 11.

Таблица № 11

Показатели смертности детей в Астраханской области

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2024 год (Российская Федерация)
1	2	3	4	5	6	7
Коэффициент младенческой смертности (до года), ‰	5,9	4,3	5,6	4,5	4,3	4,0
Коэффициент детской смертности (0–4 года включительно), ‰	6,0	5,7	6,7	6,0	6,1	5,4
Коэффициент смертности детского населения в возрасте 0–14 лет включительно, на 100 тыс.	54,8	46,3	48,6	43,8	39,9	34,1
Коэффициент смертности детского населения в возрасте 15–17 лет включительно, на 100 тыс.	55,9	27,6	33,7	48,2	50,4	40,1
Коэффициент смертности детского населения в возрасте 0–17 лет включительно, на 100 тыс.	54,9	45,3	46,5	44,4	43,5	35,3

В Астраханской области по оперативным данным в 2024 году в возрасте 0–17 лет умерло 97 детей, показатель детской смертности – 43,5 на 100 000 детского населения. Показатель детской смертности в Российской Федерации за 2024 год составил 35,3 на 100 000 детского населения. За аналогичный период 2023 года умерло 99 детей (показатель детской смертности – 44,4 на 100 000 детского населения). В 2024 году 13 детей (13%) умерли досуточно.

В период с 2020 по 2024 год уровень детской смертности в регионе снизился на 27,1%, превысив уровень детской смертности по Российской Федерации на 18,8%, уровень младенческой смертности снизился на 20,8%, превысив уровень младенческой смертности по Российской Федерации на 7%, уровень детской смертности в возрасте от 0 до 14 лет снизился на 14,5%, превысив уровень детской смертности в возрасте от 0 до 14 лет по Российской Федерации на 18,8%, уровень детской смертности в возрасте от 15 до 17 лет снизился на 9,8%, превысив уровень детской смертности в возрасте от 15 до 17 лет по Российской Федерации на 20,4%. Снижение показателей произошло преимущественно за счет снижения уровня смертности от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде.

В возрасте старше года в 2024 году умерло 57 детей (в 2023 году – 57 детей, в 2022 году – 58 детей), что составило 58,8 % от числа всех умерших (в 2023 году – 57,6%, в 2022 году – 55,2%).

В возрастной группе от 1 года до 4 лет умерло 18 детей. В структуре причин смерти детей в возрасте от 1 до 4 лет первое место занимают внешние причины (24% от числа всех умерших в этой возрастной группе). Второе и третье место занимают причины смерти от болезней органов дыхания и болезней нервной системы соответственно, все дети умерли в медицинских организациях третьего уровня.

В возрастной группе от 5 до 9 лет умерло 13 детей. Первое место в структуре смертности детей в этой возрастной группе занимают заболевания нервной системы. На втором месте – внешние причины, которые составили 26,3% от числа всех умерших в этой возрастной группе. На третьем месте в структуре смертности – злокачественные новообразования – 1 случай смерти ребенка от опухоли головного мозга.

В возрастной группе 10–14 лет число умерших детей составило 14 человек. Основной причиной смерти детей в возрасте 10–14 лет явились внешние причины. На втором месте – врожденные аномалии. По 1 случаю зарегистрирована смерть несовершеннолетних с заболеваниями органов кровообращения, нервной системы, с нарушением обмена веществ и злокачественным новообразованием.

В возрастной группе от 15 до 17 лет зарегистрирована смерть 12 детей. На первом месте в структуре причин смерти – внешние причины. На втором месте – 2 случая злокачественного новообразования. По 1 случаю зарегистрирована смерть ребенка с заболеваниями органов дыхания, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

В результате реализации мероприятий региональной программы показатель младенческой смертности к 2030 году планируется снизить до 3,9‰.

Динамика перинатальной, неонатальной, младенческой смертности и мертворождаемости в Астраханской области представлена в таблице № 12.

Таблица № 12

Динамика перинатальной, неонатальной, младенческой смертности и мертворождаемости в Астраханской области

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2024 год (Российская Федерация)	
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰
Перинатальная смертность	108	9,8	87	8,1	85	8,9	89	9,3	81	9,0	-	6,2
Антенатальная смертность	85	7,7	72	6,7	68	7,2	72	7,5	71	7,9	-	4,9
Интранатальная смертность	0	0	0	0	1	0,1	3	0,3	0	0	-	0,3
Неонатальная смертность	36	3,3	25	2,3	29	3,0	23	2,5	20	2,2	-	1,6
Ранняя неонатальная смертность	23	2,1	15	1,4	16	1,7	14	1,5	10	1,1	-	1,0
Поздняя неонатальная смертность	13	1,2	10	0,9	13	1,3	9	1,0	10	1,1	-	0,53
Младенческая смертность	65	5,9	46	4,3	56	5,6	42	4,5	40	4,3	-	4,0
Младенческая смертность, городское население	54	9,7	30	5,3	36	12,2	31	5,1	24	5,0	-	-
Младенческая смертность, сельское население	11	3,8	16	2,9	20	4,3	11	3,0	16	5,1	-	-

Несмотря на то, что в период с 2020 по 2024 год уровень перинатальной смертности в регионе снизился на 8,2% преимущественно за счет снижения на 47% уровня ранней неонатальной смертности, он остается все же достаточно высоким, превышая уровень перинатальной смертности по Российской Федерации на 31%. Высоким остается уровень мертворождений, в том числе за счет случаев фетоцида.

Динамика причин младенческой смертности в Астраханской области приведена в таблице № 13.

Динамика причин младенческой смертности в Астраханской области

Наименование классов болезней	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2024 год (Рос- сийская Федера- ция)
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%
Всего умерших от всех причин, в том числе:	65	5,9	46	4,3	56	5,6	42	4,5	40	4,3	3,3
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96), из них	37	3,4	28	2,6	32	3,3	23	2,5	17	1,9	1,9
Болезни нервной системы (G00–G99)	5	0,4	2	0,2	6	0,6	4	0,4	4	0,4	0,2
Болезни органов дыхания (J00–J99)	3	0,3	3	0,3	2	0,2	3	0,3	7	0,7	0,1
Болезни органов пищеварения (K00–K93)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,03
Болезни системы кровообращения (I00–I99)	-	-	1	0,1	-	-	-	-	-	-	0,1
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	13	1,1	5	0,5	8	0,8	8	0,9	10	1,1	0,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	2	0,2	3	0,3	2	0,2	4	0,4	2	0,2	0,1
Злокачественные новообразования (C00–C97)	1	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	0,02
Внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)	2	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	0,04
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	2	0,2	3	0,3	4	0,4	-	-	-	-	0,001

В 2024 году в Астраханской области умерло 40 детей первого года жизни (в 2023 году – 42 ребенка, в 2022 году – 56 детей). Показатель младенческой смертности составил 4,3 на 1 000 родившихся живыми (в 2023 году – 4,5 на 1 000 родившихся живыми; в 2022 году – 5,6 на 1 000 родившихся живыми).

Целевой показатель младенческой смертности в 2024 году – 4,8 на 1 000 родившихся живыми), в 2024 году целевой показатель достигнут.

Показатель младенческой смертности в Российской Федерации в 2024 году составил 4,0 на 1 000 родившихся живыми, в Южном федеральном округе – 3,9 на 1 000 родившихся живыми. Показатель по Астраханской области по итогам 2024 года (4,3 на 1 000 родившихся живыми) превышает показатель по Российской Федерации на 7%.

В учреждениях здравоохранения умерло 34 ребенка на 1 000 родившихся живыми (85%), из них:

28 детей (79,4%) – в медицинских организациях третьего уровня (ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»);

6 детей (21%) – в медицинских организациях второго уровня (ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»).

Вне медицинских организаций умерли 2 ребенка (1 ребенок – от переохлаждения, 1 ребенок – от механической асфиксии (роды на дому), 4 ребенка (10%) первого года жизни умерли на дому.

Структура младенческой смертности в Астраханской области:

- на первом месте – отдельные состояния перинатального периода – 17 детей (42,5%) (врожденные пневмонии, ранний неонатальный сепсис, синдром дыхательных расстройств и др.). Показатель составил 18,5 на 10 000 родившихся живыми (по Российской Федерации – 17,1 на 10 000 родившихся живыми) (в 2023 году – 28 детей (67%);

- на втором месте – врожденная патология – 11 детей (27,5%) (врожденные пороки сердца, множественные пороки развития и др.). Показатель составил 12,0 на 10 000 родившихся живыми (по Российской Федерации – 7,4 на 10 000 родившихся живыми) (в 2023 году – 8 детей (19%);

- на третьем месте – заболевания органов дыхания – 6 детей (15%). Показатель составил 6,5 на 10 000 родившихся живыми (по Российской Федерации – 7,4 на 10 000 родившихся живыми);

- на четвертом месте – заболевания нервной системы – 4 ребенка (10%). Показатель составил 4,4 на 10 000 родившихся живыми (по Российской Федерации – 1,7 на 10 000 родившихся живыми);

- на пятом месте – инфекционные заболевания – 2 ребенка (5%). Показатель составил 2,2 на 10 000 родившихся живыми (по Российской Федерации – 1,5 на 10 000 родившихся живыми).

Обращает на себя внимание рост младенческой смертности от врожденных аномалий (8 случаев в 2023 году до 11 случаев в 2025 году). В медицинских организациях умерли 3 иногородних пациента, из них 1 ребенок вошел в статистику Астраханской области. 91% всех случаев смерти детей с врожденными пороками развития зарегистрирован в стационарах третьего уровня (10 случаев из 11) (27,5% в структуре младенческой смертности). Значительный

удельный вес среди врожденных пороков развития приходится на врожденные пороки сердца – 55% (6 случаев).

Динамика причин смертности детей 0–17 лет включительно в Астраханской области приведена в таблице № 14.

Таблица № 14

**Динамика причин смертности детей 0–17 лет включительно
в Астраханской области**

Наименование классов болезней	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2024 год (Российская Федерация)
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	отн.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего умерших от всех причин, в том числе:	125	54,9	103	45,3	105	46,5	99	44,4	97	43,5	23,0
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96)	37	16,3	28	12,3	32	14,2	23	10,3	17	7,5	7,8
болезни нервной системы (G00–G99)	5	2,2	8	3,5	8	3,6	9	4,1	10	4,5	2,3
болезни органов дыхания (J00–J99)	3	1,3	5	2,2	4	1,8	3	1,4	10	4,5	1,4
болезни органов пищеварения (K00–K93)	2	0,9	3	1,3	2	0,9	1	0,5	1	0,5	0,4
болезни системы кровообращения (I00–I99)	1	0,4	3	1,3	1	0,4	3	1,4	3	1,4	0,7
болезни мочеполовой системы (N00–N99)	-	-	-	-	-	-	1	0,5	1	0,5	0,1
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	13	5,7	9	4,0	9	4,0	9	4,1	13	5,8	4,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	2	0,9	4	1,8	4	1,8	6	2,7	4	1,8	1,1
злокачественные новообразования (C00–C97)	11	4,8	8	3,5	4	1,8	5	2,3	4	1,8	1,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)	33	14,5	28	12,3	29	12,8	29	13,0	33	14,7	2,1
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	2	0,9	3	1,3	4	1,8	4	1,8	1	0,5	0,01

По данным Росстата, в 2024 году в Астраханской области отмечается снижение темпов рождаемости. В 2024 году в Астраханской области родилось 9 199 новорожденных, что на 64 новорожденных меньше, чем в 2023 году (9 265 новорожденных). Показатель рождаемости снизился на 1,02% (с 9,8 до 9,7 на 1 000 населения), но остается выше показателя рождаемости в Российской Федерации на 16% (Российская Федерация – 8,4 на 1 000 населения) и на 20% выше показателя по Южному федеральному округу (Южный федеральный округ – 8,1 на 1 000 населения). Фактором, непосредственно влияющим на снижение рождаемости, является снижение количества женщин фертильного (репродуктивного) возраста в женском населении Астраханской области, которое за последние 5 лет (в 2018 году – 237 358 чел.) сократилось на 6,2% (222 560 чел.).

В январе – июне 2025 года в Астраханской области родился 4 201 новорожденный, что на 327 новорожденных меньше, чем за аналогичный период 2024 года.

В структуре детской смертности в Астраханской области за 2024 год:

- на первом месте – внешние причины – 33 ребенка (35%);
- на втором месте – отдельные состояния перинатального периода – 18 детей (19%);
- на третьем месте – врожденная патология – 13 детей (13%);
- на четвертом месте:
 - заболевания органов дыхания – 10 случаев (10%). Показатель составил 4,5 на 100 000 населения (по Российской Федерации – 2,0 на 100 000 населения), превышение составило 11%;
 - заболевания нервной системы – 10 детей (10%). Показатель составил 4,5 на 100 000 населения (по Российской Федерации – 3,3 на 100 000 населения), превышение показателя на 27%;
 - на пятом месте:
 - злокачественные новообразования – 4 ребенка (4%). Показатель составил 1,8 на 100 000 населения (по Российской Федерации – 2,4 на 100 000 населения) (ниже значения показателя по Российской Федерации на 25%);

2 ребенка умерли в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» и 2 ребенка в федеральных центрах (по 1 случаю злокачественного новообразования головного мозга и саркомы перикарда и два случая острого лимфобластного лейкоза);

инфекционные заболевания – 4 детей (4%). Показатель составил 1,8 на 100 000 населения (по Российской Федерации – 1,5 на 100 000 населения), превышение показателя составило 20%;

- на шестом месте – болезни системы кровообращения – 3 ребенка (3%).

Благодаря активной деятельности в сфере здравоохранения, в частности широкому внедрению скрининга беременных, удалось существенно увеличить охват скрининговыми исследованиями беременных до 95%. Во всех медицинских организациях усилен контроль за внедрением клинических рекомендаций и реализацией стратегии контроля антимикробной терапии, включая антибиотикопрофилактику у пациентов с хирургическими заболеваниями.

Вызывает обеспокоенность увеличение доли смертей подростков от внешних причин на 25% (+3 случая), причем в двух случаях причиной стала самоповреждение. Данные тенденции требуют углубленного анализа и разработки целевых профилактических мероприятий, которые будут включены в региональную программу.

Из 97 детей 34 ребенка (35%) умерли от внешних причин, показатель детской смертности от внешних причин составил 15,0 на 100 000 детского населения, превысив показатель детской смертности от внешних причин по Российской Федерации на 35% (показатель по Российской Федерации в 2024 году – 11,1 на 100 000 детского населения).

От внешних причин погибло 33 ребенка. В структуре детской смертности от внешних причин в 2024 году:

- на первом месте – травмы, полученные в результате дорожно-транспортных происшествий, – 9 случаев (30%): на месте происшествия погибло 5 несовершеннолетних, в стационаре – 4 несовершеннолетних;

- на втором месте:

- суициды – 6 человек (18,2%), из них 4 несовершеннолетних в возрасте 17 лет (падение с высоты, из них двое имели ранее суицидальные попытки, осматривались психиатром), один несовершеннолетний в возрасте 15 лет (повешенье) и один несовершеннолетний в возрасте 16 лет (ожог пламенем);

- острые отравления – 6 случаев (18,2%), из них 2 случая отравления окисью углерода (несовершеннолетний в возрасте 17 лет) и отравление метадонном (два несовершеннолетних в возрасте 17 лет, мужского и женского пола);

- отравление углеводородами (пропан, бутан) (несовершеннолетний в возрасте 14 лет);

- отравление парами бензина (несовершеннолетний в возрасте 16 лет);

- отравление группой углеводородов (несовершеннолетний в возрасте 2 лет);

- на третьем месте – утопление (2 ребенка).

Регистрировались случаи падения с высоты, механической асфиксии, смерти ребенка от сочетанной тупой травмы головы, туловища и конечностей с

переломами костей скелета и повреждениями мягких тканей и внутренних органов, переохлаждения, термических ожогов.

Необходимо отметить, что из 33 случаев детской смертности от внешних причин 39% (13 случаев) произошли летом.

Отмеченный в последнее время высокий уровень смертности подростков от внешних причин и не изменяющаяся её структура свидетельствуют о масштабности этих проблем. Сложившаяся ситуация вызывает особую тревогу, поскольку гибель детей старшего возраста является серьёзной социальной и экономической потерей для общества, снижает трудовой потенциал региона. Факторы, способствующие поддержанию высокого уровня смертности от неестественных причин, в большей части находятся за пределами службы здравоохранения. Действия всех служб должны быть скоординированы для выявления возможных рисков и ограждать детей от них.

3. Оценка ресурсов и инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь женщинам и детям в Астраханской области

3.1. Паспорт службы родовспоможения и детства в Астраханской области

Паспорт службы родовспоможения в Астраханской области приведен в таблице № 15.

Таблица № 15

Паспорт службы родовспоможения в Астраханской области

Показатель	На 01.01.2025
1	2
Число акушерских стационаров:	13
- I группы (уровня)	10
- из них urgentных родильных залов	8
- II группы (уровня)	2
- III А группы (уровня)	1
- III Б группы (уровня)	0
Число urgentных родильных залов, всего	8
Число коек для беременных и рожениц, всего, из них:	209
- в акушерских стационарах I группы	11
- в акушерских стационарах II группы	137
- в акушерских стационарах III группы	61
Число коек патологии беременности, всего, из них:	111
- в акушерских стационарах I группы	0
- в акушерских стационарах II группы	56
- в акушерских стационарах III группы	55
Обеспеченность койками для беременных и рожениц, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	9,4
Обеспеченность койками патологии беременности, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	5,1
Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, в том числе:	304,40
- в акушерских стационарах I группы	235,70

1	2
- в акушерских стационарах II группы	286,50
- в акушерских стационарах III группы	329,30
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, в том числе:	9,9
- в акушерских стационарах I группы	0,0
- в акушерских стационарах II группы	8,2
- в акушерских стационарах III группы	12,8
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц, всего, в том числе:	5,9
- в акушерских стационарах I группы	4,6
- в акушерских стационарах II группы	5,6
- в акушерских стационарах III группы	6,7
Число коек реанимации для новорожденных, всего, в том числе:	24
- в учреждениях родовспоможения	22
- в детских больницах	2
Число коек интенсивной терапии для новорожденных, всего, в том числе:	1
- в учреждениях родовспоможения	0
- в детских больницах	1
Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего, в том числе:	42
- в учреждениях родовспоможения	23
- в детских больницах	19
Число акушерских выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи	1
Число выездных бригад из реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных	2
Число неонатальных операционных	1

Информация о ресурсах педиатрической службы в Астраханской области приведена в таблице № 16.

Таблица № 16

Ресурсы педиатрической службы в Астраханской области

Показатель	На 01.01.2025
1	2
Число медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:	13
Первая группа, в том числе:	11
центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	Районные больницы
Вторая группа, в том числе:	1
городские, в том числе детские, больницы, центральные районные больницы, исполняющие функции межрайонных центров и иные медицинские организации, оказывающие специализированную	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»

1	2
медицинскую помощь детскому населению	
Третья группа, в том числе:	9
- детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь детскому населению	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги», ГБУЗ АО «ОКПБ», ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой», ГБУЗ АО «ОНД», ГБУЗ АО «ОКВД», ГБУЗ АО «ОКПТД»
Число медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:	23
Первая группа, в том числе:	12
- поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	12
Вторая группа, в том числе:	10
- самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров	10
- дневные стационары для детей	9 при стационаре; 28 при амбулаторно-поликлинических учреждениях
Третья группа, в том числе:	1
- самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных больниц	1
- центры здоровья для детей	2
Обеспеченность педиатрическими соматическими койками в субъекте на 10 тыс. детей в возрасте 0–17 лет включительно	7,8
Обеспеченность хирургическими койками в субъекте на 10 тыс. детей в возрасте 0–17 лет включительно	2,7
Обеспеченность реанимационными койками для детей в субъекте на 10 тыс. детей в возрасте 0–17 лет включительно	
Число педиатрических соматических коек (всего), из них:	172
в медицинских организациях первого уровня	46
в медицинских организациях второго уровня	0
в медицинских организациях третьего уровня	126
Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных) (всего), из них:	644
в медицинских организациях первого уровня	61

1	2
в медицинских организациях второго уровня	0
в медицинских организациях третьего уровня	583
Число коек хирургических профилей для детей (всего), из них:	193
в медицинских организациях первого уровня	9
в медицинских организациях второго уровня	0
в медицинских организациях третьего уровня	184
Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке	7,4
Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке	4,0
Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки (всего), в том числе:	307,2
в медицинских организациях первого уровня	323,3
в медицинских организациях второго уровня	0
в медицинских организациях третьего уровня	290,5
Среднегодовая занятость хирургической детской койки (всего), в том числе:	288,7
в медицинских организациях первого уровня	204,2
в медицинских организациях второго уровня	0
в медицинских организациях третьего уровня	303,9
Число выездных реанимационных бригад для детей старше 1 мес.	1
Наличие реанимационно-консультативного (дистанционного) центра для детей старше 1 мес. жизни в медицинских организациях третьего уровня	1

Медицинская помощь детскому населению Астраханской области оказывается в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» (464 койки), ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги» (5 детских отделений на 216 коек), ГБУЗ АО «ОКПБ» (детское отделение на 50 коек), ГБУЗ АО «ОКВД» (детское отделение на 33 койки), ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой», ГБУЗ АО «ГКБ № 3» (1 койка в отделении токсикологии), ГБУЗ АО «ОКПТД», ГБУЗ АО «ОНД», в 10 детских поликлиниках г. Астрахани (мощность детских поликлиник – от 10 до 14 участков с количеством детей на одном участке от 800 до 900 человек), 2 центрах здоровья.

В районах области медицинская помощь детскому населению оказывается в 10 районных больницах, 1 городской больнице ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» и в детских поликлиниках в составе районных больниц.

Коечная сеть педиатрической службы представлена 1 009 койками различных профилей (172 педиатрические соматические койки, 644 специализированные педиатрические койки, 193 койки хирургического профиля для детей). Основная часть специализированных детских коек развернута в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».

С 2020 года число специализированных педиатрических коек сокращается. Общий коечный фонд сокращен на 19,6% (за 5 лет) по следующим профилям: «аллергология» – на 82%, «гастроэнтерология» – на 27%, «кардиология» – на 28,6%, «неврология» – на 22%, «нефрология» – на 17,6%, «оториноларингология» – на 61%. Коечный фонд оптимизирован исходя из показателей рабо-

ты круглосуточных коек (средняя занятость койки и средняя длительность пребывания). Вместе с сокращением коечного фонда отмечается его увеличение по таким профилям, как «челюстно-лицевая хирургия», «детская хирургия», «паллиативная медицинская помощь для детей», «медицинская реабилитация для детей» и «ревматология для детей».

Сокращение числа круглосуточных специализированных коек не влечёт за собой снижение качества оказания медицинской помощи. Реализация мероприятий в сфере здравоохранения привела к значительному улучшению лечебно-диагностической базы учреждений здравоохранения. Увеличились объёмы медицинской помощи, предоставляемой в дневных стационарах.

Существующая структура коечного фонда педиатрической службы области, сформированная в течение последних 20 лет, основана на регламентирующих приказах Министерства здравоохранения Российской Федерации, показателях заболеваемости детского населения, сложившейся потребности в специализированной медицинской помощи. Развитие специализированных видов медицинской помощи способствовало снижению показателей младенческой и детской смертности, детской инвалидности, улучшению качества оказания медицинской помощи детям. С учетом сложившейся социально-экономической ситуации, необходимости принятия мер, направленных на эффективное использование средств, в учреждениях здравоохранения проводятся мероприятия по оптимизации структуры педиатрических коек.

На базе ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» с 2011 года оказывается неотложная медицинская помощь детскому населению в возрасте от 0 до 17 лет включительно по следующим профилям: «детская хирургия», «нейрохирургия», «травматология-ортопедия», «педиатрия», «офтальмология», «оториноларингология». Также неотложная медицинская помощь детскому населению в возрасте от 0 до 17 лет включительно по профилю «травматология-ортопедия» оказывается в ГБУЗ АО «ДГП № 1».

3.2. Территориальное планирование службы родовспоможения и детства

Рис. 1. Схема территориального планирования родовспомогательных учреждений и учреждений детства, оказывающих медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология»

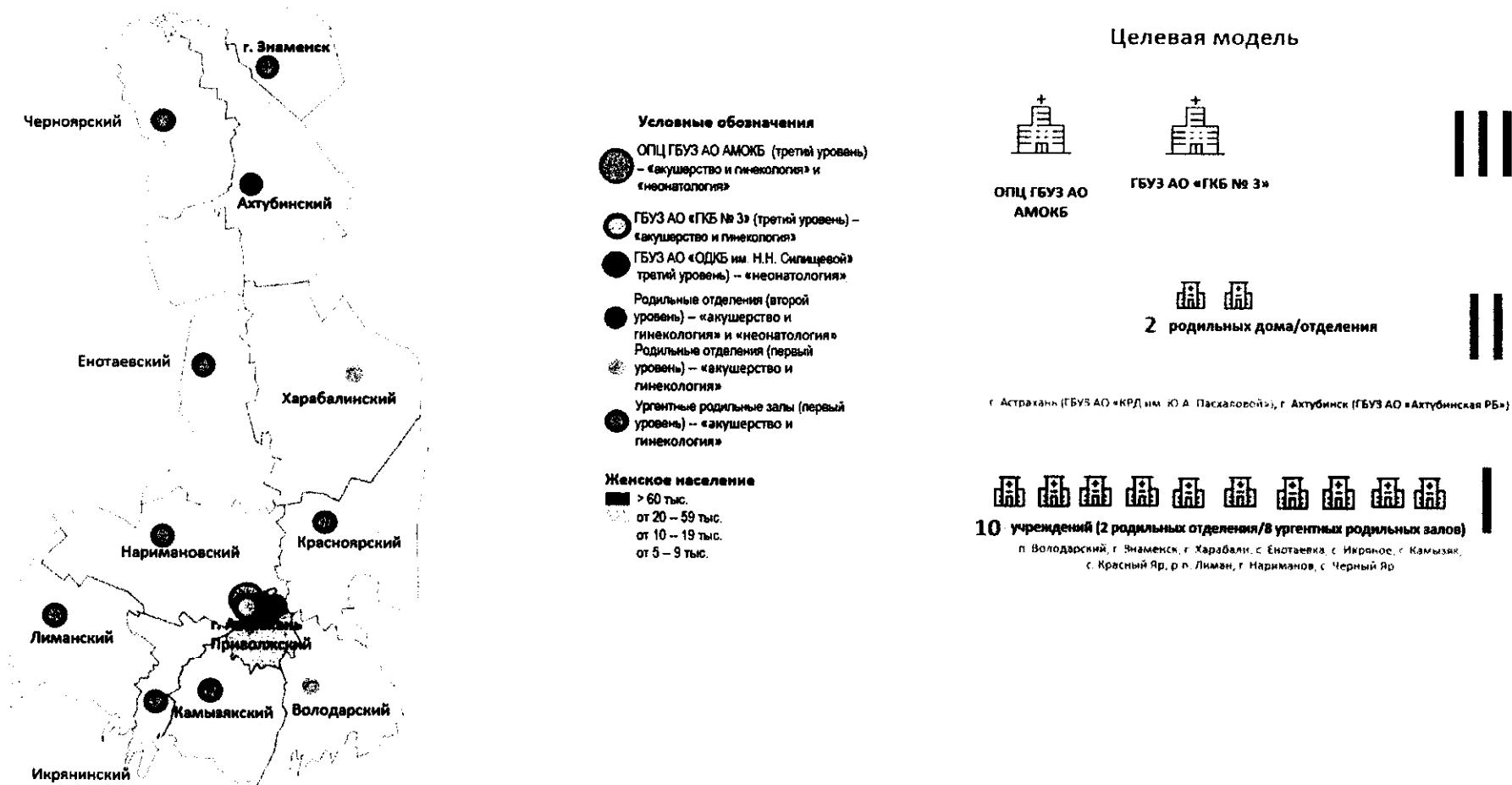


Рис. 2. Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «педиатрия»

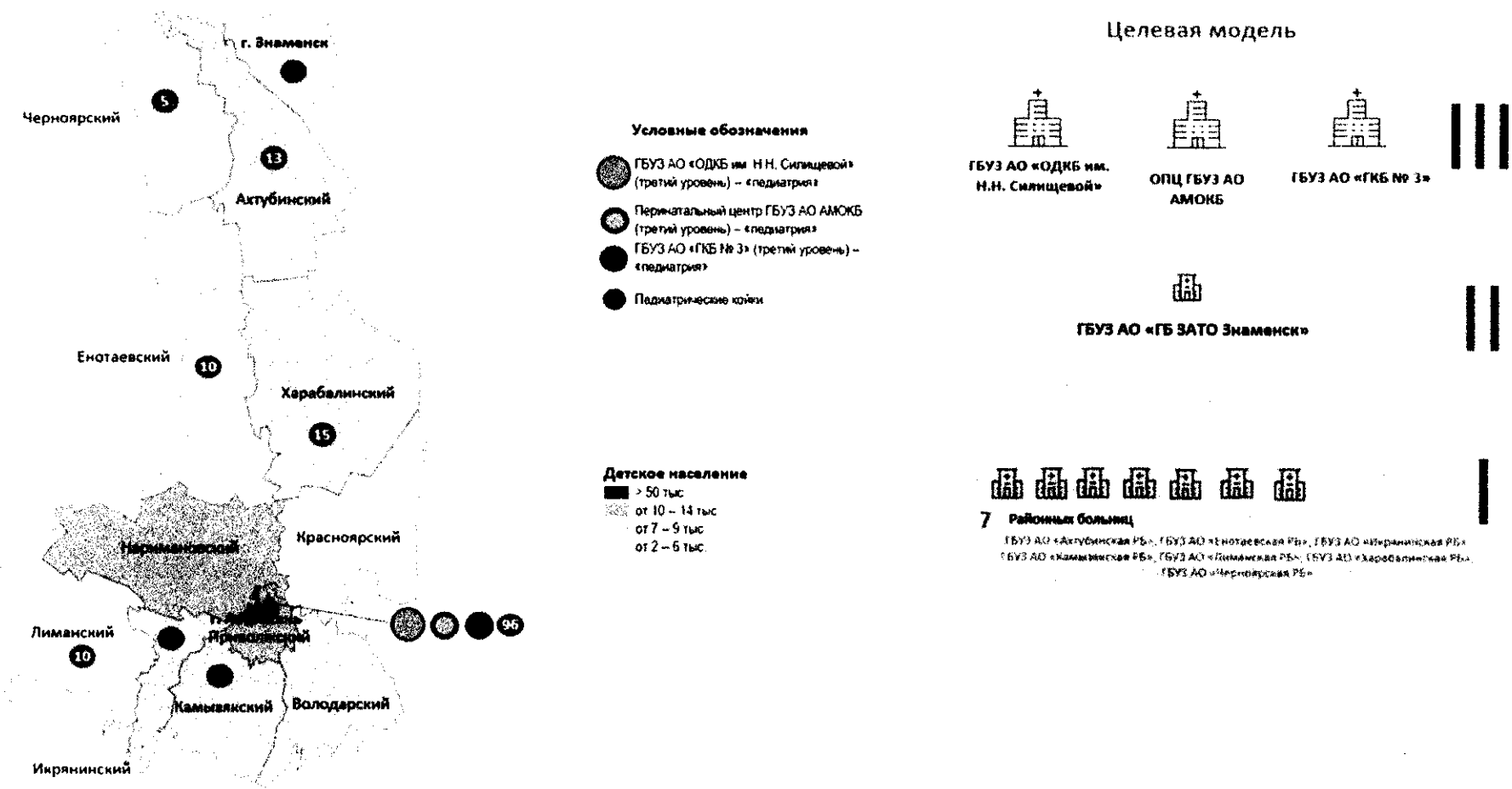
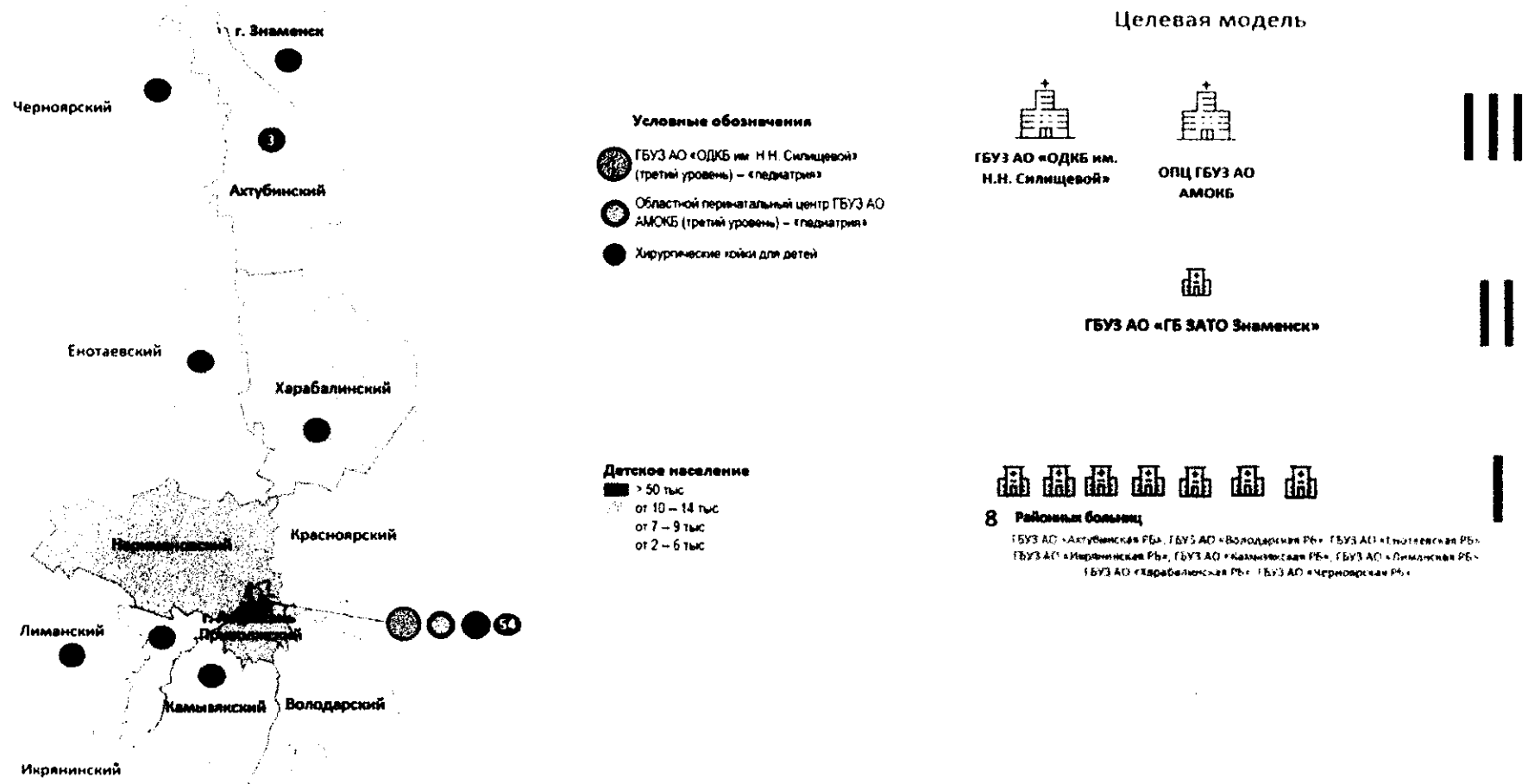


Рис. 3. Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «детская хирургия»



В регионе функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам:

- первый уровень включает 10 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях: 8 urgentных родильных залов в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Черноярская РБ» и 2 родильных отделения (акушерские стационары) в ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»;

- второй уровень (2 медицинские организации): ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»;

- третий уровень (3 медицинские организации): ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3».

В 2026 году запланированы мероприятия по реорганизации родильного отделения ГБУЗ АО «Володарская РБ» с открытием urgentного родильного зала.

Медицинская помощь женщинам в период беременности, в послеродовой период, женщинам с гинекологическими заболеваниями оказывается в амбулаторных условиях в 9 женских консультациях (в г. Астрахани – 7 женских консультаций, г. Знаменске – 1 женская консультация, Приволжском муниципальном районе – 1 женская консультация), ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» и клинко-диагностическом отделении ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ и 56 акушерско-гинекологических кабинетах.

В рамках региональной программы предусмотрено создание женских консультаций (в том числе модульных конструкций) для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах. На территории региона запланировано:

- создание в 2025 году 5 женских консультаций с их дооснащением на существующих площадях медицинских организаций в 5 медицинских организациях (ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ»);

- установка в 2026 году модульной конструкции под впервые организуемую женскую консультацию в с. Началово (ГБУЗ АО «Приволжская РБ»).

Также в рамках региональной программы запланированы мероприятия по дооснащению ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ в 2025 году, ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» – в 2028 году.

Целевая модель включает работу на территории региона 14 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях, в том числе 2 родильных отделений и 9 urgentных родильных залов в составе районных больниц в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, функционирование 15 женских консультаций, в том числе 8 женских консультаций в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, оказывающих медицинскую помощь

по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях, а также работу 34 акушерско-гинекологических кабинетов в сельской местности, поселках городского типа, малых городах. С целью реализации региональной программы запланировано:

- оснащение женских консультаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- дооснащение медицинским оборудованием ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ;
- контроль ведения мониторинга беременных женщин, в том числе в сельских районах, и дистанционного консультирования групп высокого риска;
- мониторинг соблюдения маршрутизации беременных, нуждающихся в госпитализации в медицинскую организацию третьего уровня оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ), и обеспечения необходимыми лекарственными препаратами с целью исключения случаев преждевременных родов в медицинских организациях первого уровня, снижения уровня перинатальной смертности и предотвращения случаев материнской смерти;
- расширение дистанционных форм взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами в части проведения телемедицинских консультаций;
- продолжение обучения врачей-специалистов (анестезиологов-реаниматологов, акушеров-гинекологов, неонатологов) в симуляционных центрах;
- продолжение внедрения в работу медицинских организаций клинических рекомендаций, а также осуществление контроля внедрения данных клинических рекомендаций;
- дооснащение медицинским оборудованием ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»;
- строительство нового хирургического корпуса ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» на 290 коек к 2030 году;
- оптимизация коечного фонда отделений медицинских организаций с учетом анализа структуры заболеваемости детей в регионе;
- продолжение ведения мониторинга экстренной и неотложной помощи детям, нуждающимся в анестезиолого-реанимационной помощи в сельских районах, реанимационно-консультативным центром ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»;
- продолжение обучения врачей-специалистов (анестезиологов-реаниматологов, педиатров, неонатологов) в симуляционных центрах.

3.3. Анализ эффективности пренатальной диагностики

Проведение пренатальной диагностики в Астраханской области осуществляется в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н, Порядком оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.04.2022 № 274н, распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 20.02.2021 № 75 р «О реализации мероприятий по антенатальной охране плода на территории Астраханской области». В соответствии с указанным распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области всем беременным женщинам, наблюдающимся у врачей – акушеров-гинекологов медицинских организаций региона, скрининг I и II триместров проводится в ГБУЗ АО «ЦОЗСиР». На базе ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» организовано проведение перинатального консилиума, работа которого ведется в соответствии с приказом государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Центр охраны здоровья семьи и репродукции» от 16.01.2023 № 14 «О создании областного перинатального консилиума».

Эффективность пренатальной диагностики в Астраханской области представлена в таблице № 17.

Таблица № 17

Эффективность пренатальной диагностики в Астраханской области

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, абс.	11 076	10 534	9 945	9 725	9 135
- из них до 12 недель из всего взятых на учет по беременности, абс. (%)	9 328 (84%)	9 232 (88%)	8 877 (89%)	8 904 (92%)	8 438 (92%)
Доля женщин, прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11 недель 0 дней – 13 недель 6 дней, – ультразвуковое исследование и определение материнских сывороточных маркеров свободной β-субъединицы хорионического гонадотропина человека, от вставших на учет по беременности в женских консультациях, %	87	89	91	92	93
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего, абс., из них:	69	56	60	86	73
- на сроке беременности до 14 недель от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, абс. (%)	41 (60%)	39 (70%)	36 (60%)	45 (52%)	34 (47%)
- на сроке беременности 14–22 недели от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагно-	22 (32%)	14 (25%)	19 (32%)	36 (42%)	34 (47%)

1	2	3	4	5	6
стики нарушений развития, абс. (%)					
- на сроке беременности после 22 недель от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	6 (8%)	3 (5%)	5 (8%)	5 (6%)	5 (6%)
Доля детей, у которых после рождения были диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего числа родившихся детей, %	0,4%	0,3%	0,4%	0,9%	1,1%

За период с 2020 по 2024 год в медико-генетической консультации ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» было проведено 40 407 исследований по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития плода. Процент охвата ранним комбинированным скринингом беременных женщин Астраханской области в I триместре составил 90%. В группу высокого генетического риска попало 1,3% беременных женщин. Эффективность пренатального кариотипирования в I триместре беременности составила 51% (общемировые стандарты – 15%). Эффективность пренатального кариотипирования в I триместре продолжает превышать общемировые стандарты, что свидетельствует о правильном формировании группы высокого генетического риска.

На основании существующей в медико-генетической консультации ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» структуры скрининга на трисомию 21 с 01 июля 2020 года на территории региона был внедрен скрининг на преэклампсию, задержку роста плода и риск преждевременных родов. Для этого в рамках скрининга I триместра беременности дополнительно определяют еще один сывороточный белок – плацентарный фактор роста (PLGF), измеряют среднее артериальное давление (МАР) у беременных женщин и индекс пульсации маточных артерий (PI). После внедрения в работу медицинских организаций указанного порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» расчет акушерских рисков стал проводится на основании связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А), среднего артериального давления (МАР) и пульсационного индекса маточных артерий.

В рамках скрининга I триместра беременности в группу высокого риска по преэклампсии попало 7,1% беременных женщин, по задержке роста плода – 2,9%, по риску преждевременных родов – 0,3% беременных женщин.

В II триместре беременности в 2020–2024 годах было проведено 42 358 ультразвуковых исследований беременным женщинам.

За 2020–2024 годы было выявлено 908 случаев врожденных и наследственных заболеваний, что составило 1,8% от общего количества обследованных. Данный показатель колеблется от 1,5 до 2% на протяжении последних лет. Структура выявленных врожденных и наследственных заболеваний представлена следующим образом: хромосомные аномалии – 193 случая, врожденные пороки развития – 707 случаев, наследственные синдромы – 8 случаев. Было проведено 586 заседаний перинатального консилиума. В связи с тяжестью врожденных и наследственных заболеваний, несовместимых с жизнью, было

выдано 375 актов на прерывание беременности по медико-генетическим показаниям. Акты были выданы в 41% случаев от общего количества выявленных врожденных и наследственных заболеваний.

В рамках пренатального скрининга было проведено 617 инвазивных процедур: биопсия ворсин хориона – 56%, кордоцентез – 44%. Процент осложнений после инвазивных процедур составил 0,9%.

Организация пренатальной диагностики по типу одноуровневой системы и проведение скрининга I и II триместров на экспертном уровне диагностики в медицинской организации третьего уровня оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» дали свои результаты.

Общая эффективность пренатальной диагностики хромосомных аномалий составила около 95%, а эффективность ультразвукового скрининга врожденных пороков развития – в среднем 79%.

3.4. Анализ показателей работы акушерских стационаров

Показатели, характеризующие работу родовспоможения в Астраханской области, представлены в таблице № 18.

Таблица № 18

Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Астраханской области

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число родов в акушерских стационарах первой группы	1 048	9,7	624	5,9	487	5,1	349	3,8	279	3,1
- в том числе в urgentных родильных залах	0	0	46	0,4	11	0,1	13	0,1	13	0,1
Число родов в акушерских стационарах второй группы	6 773	62,8	5 859	55,9	5 515	58,2	5 371	57,8	4 887	55,0
Число родов в акушерских стационарах третьей группы	2 956	27,4	4 003	38,2	3 482	36,7	3 566	38,4	3 724	41,9
Число преждевременных родов (22–36 недель), всего, в том числе:	848	7,9	799	7,6	686	7,2	581	6,2	611	6,8
- в акушерских стационарах первой группы	32	3,8	14	1,8	17	2,5	18	3,1	8	1,3
- в urgentных родильных залах	0	0	8	1,0	3	0,4	8	1,4	4	0,6
- в акушерских стационарах второй группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	378	44,6	251	31,4	234	34,1	163	28,1	173	28,3
- в акушерских стационарах третьей группы (абс. число и % от	438	51,7	534	66,8	435	63,4	400	68,8	430	70,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
общего числа преждевременных родов)										
Число нормальных родов, всего, в том числе:	3 314	33,7	2 702	25,77	2 278	24,02	2 170	23,37	1962	22,07
- в акушерских стационарах первой группы	811	77,4	516	82,69	379	77,82	263	75,36	210	75,27
- в urgentных родильных залах	0	0	38	1,4	8	0,35	5	1,9	9	0,4
- в акушерских стационарах второй группы	2 314	34,2	1 990	33,96	1 850	33,54	1 845	34,35	1 626	33,27
- в акушерских стационарах третьей группы	189	6,4	196	4,9	49	1,41	62	1,74	126	3,38
Число операций кесарева сечения:	3 731	34,6	3 599	34,3	3 032	32,0	2 912	31,4	2 827	31,8
- в акушерских стационарах первой группы	154	4,1	71	2,0	31	1,0	29	1,0	19	0,7
- в акушерских стационарах второй группы	2 363	63,3	1 780	49,4	1 485	50,0	1 352	46,4	1 287	45,5
- в акушерских стационарах третьей группы	1 214	32,5	1 748	48,6	1 516	50,0	1 531	52,6	1 521	53,8
Число операций кесарева сечения, выполненных в плановом порядке:	-	-	2 011	19,18	1 385	14,6	1 501	16,16	1 325	14,9
- в акушерских стационарах первой группы	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
- в акушерских стационарах второй группы	-	-	939	16,03	591	10,72	622	11,53	526	10,76
- в акушерских стационарах третьей группы	-	-	1 072	26,78	794	22,8	879	24,65	799	21,46

Показатели, характеризующие распределение родоразрешения путем операции кесарева сечения по шкале Робсона в Астраханской области, представлены в таблице № 19.

Таблица № 19

Распределение родоразрешения путем операции кесарева сечения по шкале Робсона в Астраханской области

	Группа	2024 год		2023 год	
		абс. число	% от всех операций кесарева сечения	абс. число	% от всех операций кесарева сечения
1	2	3	4	5	6
1	Первородящая с одним плодом в головном предлежании в сроке ≥ 37 недель со спонтанным началом родов	163	5,8	189	6,5
2	Первородящая с одним плодом в головном предлежании	491	17,4	465	16,0

1	2	3	4	5	6
	нии в сроке ≥ 37 недель (индукция родов или кесарево сечение до начала родовой деятельности)				
2a	Индукция родов	226	7,8	188	6,5
2b	Кесарево сечение до начала родовой деятельности	265	9,4	269	9,2
3	Повторнородящие без рубца на матке с одним плодом в головном предлежании в сроке ≥ 37 недель со спонтанным началом родов	78	2,8	81	2,8
4	Повторнородящие без рубца на матке с одним плодом в головном предлежании в сроке ≥ 37 недель (индукция родов или кесарево сечение без родовой деятельности)	207	7,3	169	5,9
4a	Индукция родов	53	1,9	44	1,5
4b	Кесарево сечение до начала родовой деятельности	154	5,4	125	4,3
5	Все повторнородящие с 1 и более рубцом на матке после предыдущего кесарева сечения с одним плодом в головном предлежании в сроке ≥ 37 недель	1416	50,1	1533	52,6
5.1	С одним кесаревым сечением в анамнезе	749	26,5	886	30,4
5.2	С двумя или более кесаревыми сечениями в анамнезе	615	21,7	642	22,1
6	Все первородящие с одним плодом в тазовом предлежании	80	2,8	77	2,6
7	Все повторнородящие с одним плодом в тазовом предлежании, в том числе с рубцом на матке	114	4,0	106	3,6
8	Все женщины с многоплодной беременностью, в том числе с рубцом на матке	53	1,9	58	2,0
9	Все женщины с одним плодом в поперечном или косом положении, в том числе с рубцом на матке	75	2,7	79	2,7
10	Все женщины с одним пло-	149	5,2	155	5,3

1	2	3	4	5	6
	дом в головном предлежании в сроке < 37 недель, в том числе с рубцом на матке				

В регионе в соответствии распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 01.02.2024 № 50р «О реализации порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н, на территории Астраханской области» отработана и эффективно функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи женщинам, согласно которой медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовой период, разделяются на три группы (уровня) в зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения.

Медицинская помощь при преждевременных родах в регионе организована в соответствии со схемой маршрутизации при оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Астраханской области, утвержденной указанным распоряжением, согласно которой женщины с угрожающими преждевременными родами госпитализируются в медицинскую организацию третьего уровня (ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ). Исключение составляют женщины с угрожающими преждевременными родами, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности 34–36 недель, госпитализация которых при отсутствии сопутствующей патологии, осуществляется в медицинскую организацию второго уровня (ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой»). Выстроенная трехуровневая система и соблюдение маршрутизации позволили добиться предотвращения случаев сверххранных преждевременных родов в медицинских организациях первого и второго уровней в 2024 году по сравнению с 2020 годом (0 случаев в медицинских организациях первого и второго уровней в 2024 году, 3 случая в медицинских организациях первого уровня и 30 случаев в медицинских организациях второго уровня в 2020 году).

Частота операций кесарева сечения в Астраханской области в 2024 году составила 31,7% (в Российской Федерации – 32,4%). Среди учреждений родовспоможения региона самый высокий показатель абдоминального родоразрешения отмечается в ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ (медицинской организации третьего уровня, оказывающей медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология») – 40,8%. Высокий уровень родоразрешения путем операции кесарева сечения в ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ связан с госпитализацией пациенток высокой группы риска по акушерским осложнениям и экстрагенитальной патологии, при наличии которой показано родоразрешение путем операции кесарева сечения. Ведущим показанием к операции кесарева сечения является несостоятельный рубец на матке после предшествующих операций кесарева сече-

ния и миомэктомий.

Уровень перинатальной смертности при родоразрешении путем операции кесарева сечения в 2024 году составил 9,1‰ (в 2023 году – 9,6‰).

В регионе в медицинских организациях первого уровня оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» родоразрешение путем операции кесарева сечения выполняется только по экстренным показаниям (количество операций в 2024 году уменьшилось по сравнению с 2023 годом на 31%).

В ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ и ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой», которые относятся к медицинским организациям третьего и второго уровней соответственно, организовано ведение родов через естественные родовые пути у пациенток с одним рубцом на матке, что позволило привести показатель операций кесарева сечения по региону к общероссийскому уровню: 178 случаев ведения родов через естественные родовые пути в 2024 году – по 89 случаев в ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ и ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой».

В ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ и ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой» ведутся роды через естественные родовые пути у пациенток с тазовым предлежанием, внедрен в практическую деятельность наружный акушерский поворот при тазовом предлежании.

В 2024 году количество врачей, прошедших обучение, составило 101 чел. (план – 83 врача-специалиста), в том числе 17 врачей – акушеров-гинекологов, 9 врачей-неонатологов, 75 врачей-неонатологов.

В 2026 году запланировано обучение 24 врачей – акушеров-гинекологов, 16 врачей – анестезиологов-реаниматологов, 7 врачей-неонатологов, в 2027 году – 24 врачей – акушеров-гинекологов, 14 врачей-неонатологов, 7 врачей-неонатологов.

3.5. Поддержка и поощрение грудного вскармливания

Показатели, характеризующие долю детей, находящихся на грудном вскармливании, в Астраханской области, представлены в таблице № 20.

Таблица № 20

Характеристика детей на грудном вскармливании в Астраханской области

Показатель		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Доля детей, достигших возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании, %	в возрасте от 3 до 6 месяцев	24,1	25,1	24,5	23,1	23,6
	в возрасте от 6 месяцев до 1 года	66,0	65,9	65,5	66,7	66,4

В Астраханской области 21 медицинская организация детства и родовспоможения при участии в проекте ВОЗ/ЮНИСЕФ «Больница, доброжелательная к ребенку» получила звание «Больница с условиями, благоприятными к грудному вскармливанию». Во всех родовспомогательных учреждениях региона организовано совместное пребывание в палатах матери и ребенка, что позволило внедрить преимущественно грудное вскармливание новорожденных, польза которого общеизвестна. В Астраханской области отмечается высокий процент детей, находящихся на грудном вскармливании. Количество медицинских организаций, внедривших основные принципы поддержки грудного вскармливания, составляет всего 23 ед., из них женские консультации – 10 ед. (100%), родильные дома/отделения, включая учреждения с urgentными койками, – 12 ед. (100%), перинатальный центр – 1 ед. (100%), детские поликлиники – 20 ед. (100%) и детская больница, оказывающая медицинскую помощь детям в возрасте до 1 года, – 1 ед. (100%).

В 2002 году на базе ГБУЗ АО «ДГП № 4» создан центр по пропаганде и поддержке грудного вскармливания. Задачами данного центра являются координация работы медицинских организаций детства и родовспоможения Астраханской области по вопросам пропаганды и сохранения грудного вскармливания, организация мониторинга по оценке распространенности грудного вскармливания в Астраханской области, выявление причин раннего перевода на смешанный и искусственный вид вскармливания детей первого года жизни, проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности грудного вскармливания, консультирование кормящих матерей по вопросам грудного вскармливания и воспитания здорового ребенка. Работниками центра разработана программа подготовки беременных женщин к предстоящему материнству и кормлению грудью. С целью пропаганды и поддержки грудного вскармливания в центре организована школа молодой матери, проводится анкетирование кормящих матерей, осуществляется профилактическая работа по пропаганде грудного вскармливания в образовательных организациях среди учащихся 10–11-х классов. Также на базе центра организована работа следующих школ: школа будущей матери, школа грудного вскармливания, школа молодых родителей, школа молодых отцов.

В 2024 году прошли обучение вопросам консультирования по поддержке грудного вскармливания следующие медицинские работники: врачи – акушеры-гинекологи – 68 чел., врачи-неонатологи – 27 чел., врачи-педиатры – 46 чел., врачи иных специальностей – 31 чел., медицинские работники со средним медицинским образованием – 144 чел., из них акушерки – 75 чел., медицинские сестры – 57 чел., работники со средним медицинским образованием иных специальностей – 12 человек. За 6 месяцев 2025 года прошли обучение по вопросам поддержки грудного вскармливания следующие медицинские работники: врачи – акушеры-гинекологи – 33 чел., врачи-неонатологи – 14 чел., врачи-педиатры – 25 чел., врачи иных специальностей – 16 чел., медицинские работники со средним медицинским образованием – 72 чел., из них акушерки – 37 чел., медицинские сестры – 25 чел., работники со средним медицинским образованием иных специальностей – 10 человек.

Статистический анализ за последние 5 лет показал, что более 60% детей первого года жизни находятся на грудном вскармливании, которое создает тесное взаимодействие матери с ребенком и является главным неспецифическим фактором профилактики нарушений здоровья, гармоничного развития ребенка.

3.6. Послеродовая поддержка женщин

Министерством здравоохранения Астраханской области утвержден план мероприятий послеродового медицинского, социального и психологического сопровождения родивших женщин в первый год жизни ребенка на 2025–2027 годы, согласованный с министерством социального развития и труда Астраханской области.

В соответствии с указанным планом на базе семейных многофункциональных центров Астраханской области организуются консультации семей с детьми по вопросам оформления мер социальной поддержки.

В медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, при проведении диспансеризации взрослого населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» организовано в рамках Дня здоровой мамы проведение диспансеризации женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком, с периодичностью не реже 1 раза в месяц. Предусмотрена возможность организации диспансеризации, в том числе в вечернее время и выходные дни. В рамках диспансеризации организовано дообследование женщин, находящихся в декретном отпуске, с учетом анамнестических данных и акушерских осложнений в период предшествующей беременности. При направлении женщин на 2-й этап диспансеризации учитываются анамнестические данные, в том числе наличие осложнений беременности (преэклампсия, эклампсия, гестационная и хроническая артериальная гипертензия) для направления на дообследование к врачу-окулисту, врачу-терапевту, патологии мочевыделительной системы, в том числе возникшей во время беременности, – для обеспечения консультации врача-уролога, наличие отклонений в период беременности со стороны органов эндокринной системы – для проведения консультации врача-эндокринолога и др. Проводятся консультации психолога женщинам, находящимся в состоянии психо-эмоционального стресса, трудной жизненной ситуации.

В женских консультациях проводится послеродовой патронаж, организованы школы беременных, школы будущей мамы, в которых для женщин и членов семьи еженедельно проводят занятия врачи – акушеры-гинекологи, неонатологи, анестезиологи-реаниматологи, медицинские психологи. Будущие родители получают информацию о подготовке к беременности и родам, технике дыхания в родах, партнерских родах, а также восстановлении женщины в послеродовом периоде. Врачи-неонатологи рассказывают об уходе за новорожденным, принципах грудного вскармливания, вакцинации новорожденных, детей первого года жизни. Для молодых семей, в том числе в рамках школ или кур-

сов, семинаров, проводятся консультации по вопросам использования мер государственной социальной поддержки, юридическим вопросам, связанным с рождением ребенка. Проводятся консультации психологов для беременных, в том числе находящихся в трудной жизненной ситуации, информационные кампании по вопросам сохранения и восстановления здоровья в послеродовой период, а также дистанционные консультации по вопросам послеродового периода, в том числе посредством социальных сетей, осуществляется предоставление рекомендательных памяток, буклетов и иных информационных материалов (в том числе посредством интернет-порталов, адресных рассылок).

В соответствии с Порядком предоставления полноценного бесплатного питания беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трёх лет, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 29.08.2018 № 357-П, осуществляется обеспечение детей в возрасте до трёх лет бесплатным питанием, а также определен следующий перечень продуктов питания:

- сухая молочная смесь для беременных и кормящих женщин (3 упаковки (1 упаковка, 400 г) в месяц);
- сухая адаптированная молочная смесь для детей от 0 до 6 месяцев жизни (6 упаковок (1 упаковка, 400 г) в месяц);
- сухая адаптированная молочная смесь для детей от 6 до 12 месяцев жизни (5 упаковок (1 упаковка, 400 г) в месяц);
- каша сухая молочная быстрорастворимая (3 упаковки (1 упаковка, 250 г) в месяц детям с 6 месяцев до 3 лет жизни);
- сухой молочный напиток для детей от 12 месяцев (2 упаковки (1 упаковка, 400 г) в месяц детям с 12 месяцев до 3 лет жизни).

Право на получение данной льготы определяют учреждения социальной защиты населения. При подтверждении права на бесплатное питание гражданин вносится в регистр, на основании сведений из которого формируется список и передается в медицинскую организацию, где выписываются рецепты на бесплатное питание.

В Астраханской области в 2024 году 15 женщин получили социальную помощь в послеродовом периоде и периоде лактации с привлечением специалистов государственного казенного учреждения Астраханской области «Кризисный центр помощи женщинам», подведомственного министерству социального развития и труда Астраханской области.

4 960 женщин (84,5%), состоявших на учете по беременности в 9 женских консультациях г. Астрахани и области и родивших в 2024 году, после обращения в женские консультации в послеродовом периоде и периоде лактации получили соответствующую медицинскую помощь.

В регионе отсутствуют СОНКО, участвующие в программах поддержки женщин в послеродовом периоде и периоде лактации на базе женских консультаций.

3.7. Специализированная (в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь детям в Астраханской области

Динамика объема специализированной медицинской помощи, оказанной детям в возрасте 0–17 лет включительно, в Астраханской области по профилям медицинской помощи в 2020–2024 годах представлена в таблице № 21.

Таблица № 21

Динамика объема специализированной медицинской помощи, оказанной детям в возрасте 0–17 лет включительно, в Астраханской области по профилям медицинской помощи в 2020–2024 годах

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1 000 детей в возрасте 0–17 лет включительно в год				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Аллергология и иммунология	1,0	0,9	3,0	3,6	2,6
Гастроэнтерология	0,8	2,1	2,6	2,4	2,0
Гематология	0,4	0,3	0,5	0,6	0,6
Дерматология	0,6	0,8	0,8	0,8	0,8
Инфекционные болезни	39,0	45,6	55,2	52,5	53,0
Кардиология (детская)	1,0	1,3	2,0	2,2	2,2
Неврология	4,1	6,0	6,8	7,4	6,5
Нефрология	2,3	3,1	2,5	2,7	2,6
Педиатрия	15,4	15,2	15,5	14,7	16,8
Неонатология	11,8	12,3	15,0	15,6	13,9
Пульмонология	2,3	2,6	4,3	4,1	4,5
Медицинская реабилитация	1,7	2,6	3,7	4,6	6,7
Ревматология	0,4	0,6	0,7	1,2	1,3
Эндокринология (детская)	1,1	0,9	1,3	1,2	1,6
Гинекология	1,0	1,1	1,2	1,4	1,3
Травматология и ортопедия	8,9	8,6	9,0	9,3	8,8
Нейрохирургия	1,8	1,3	2,1	2,7	3,7
Онкология (детская)	0,7	0,6	0,9	1,2	1,1
Оториноларингология	4,0	5,3	6,3	6,3	7,0
Урология (урология-андрология детская)	2,3	2,7	3,1	3,3	3,1

1	2	3	4	5	6
Хирургия (детская)	14,2	15,8	17,4	18,2	19,9

На территории Астраханской области основной объём специализированной медицинской помощи детям в возрасте до 17 лет включительно оказывается в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» (по 21 профилю) и в ГБУЗ АО АМОКБ и ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой» по профилю «неонатология». В районных больницах специализированная медицинская помощь детям оказывается по профилям «педиатрия», «детская хирургия», «инфекционные болезни».

В период 2020–2024 годов оказание специализированной медицинской помощи выросло по всем видам профилей, из которых наиболее востребованы следующие профили:

- «медицинская реабилитация» (рост на 294%),
- «аллергология и иммунология» (рост на 160%),
- «кардиология (детская)» (рост на 120%),
- «нейрохирургия» (рост на 105,6%),
- «пульмонология» (рост на 48,9%),
- «оториноларингология» (рост на 42,9%),
- «неврология» (рост на 36,9%),
- «хирургия (детская)» (рост на 28,6%),
- «инфекционные болезни» (рост на 26,4%),
- «педиатрия» (рост на 8,3%).

Оказание специализированной медицинской помощи в 2024 году по сравнению с 2023 годом выросло по профилям «медицинская реабилитация» (рост на 31,3%), «нейрохирургия» (рост на 27%), «оториноларингология» (рост на 10%), что будет учтено при планировании объемов на 2026–2028 годы.

При невозможности оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области дети направляются на лечение в другие регионы (Москва, Санкт-Петербург) по профилям «онкология», «гематология», «травматология-ортопедия», «нефрология», «пульмонология».

В Астраханской области оказывается высокотехнологичная медицинская помощь детям (таблица № 22).

Таблица № 22

Высокотехнологичная медицинская помощь детям в Астраханской области

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Число пациентов, которым была оказана высокотехнологичная медицинская помощь в детских больницах Астраханской области, всего, абс., в том числе:	216	179	197	221	256

1	2	3	4	5	6
- высокотехнологичная медицинская помощь в обязательном медицинском страховании (раздел 1)	123	74	105	96	144
- высокотехнологичная медицинская помощь (раздел 2)	93	105	92	125	112
Доля объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной в региональных детских больницах, от всего объема высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной детям Астраханской области, %, в том числе:					
- высокотехнологичная медицинская помощь в обязательном медицинском страховании (раздел 1)	100	100	100	100	100
- высокотехнологичная медицинская помощь (раздел 2)	100	100	100	100	100

Большая часть высокотехнологичной медицинской помощи детям оказывается в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой». С 2022 года в оказании высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению добавлен профиль «челюстно-лицевая хирургия», с 2023 года – профили «нейрохирургия», «оториноларингология», «офтальмология», с 2024 года – профиль «онкология».

В 2024 году в рамках акции благотворительного фонда «Операция Улыбка» прооперировано 40 детей с челюстно-лицевой патологией, из них 32 детям оказана высокотехнологичная медицинская помощь (в 2023 году – 52 детям (из них 45 детям оказана высокотехнологичная медицинская помощь), в 2022 году – 39 детей (из них 30 детям оказана высокотехнологичная медицинская помощь)).

С 2025 года в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по 14 профилям (из них 9 хирургических профилей): «гастроэнтерология», «комбустиология», «нейрохирургия», «неонатология», «онкология», «оториноларингология», «офтальмология», «педиатрия», «торакальная хирургия», «травматология и ортопедия», «урология», «хирургия», «челюстно-лицевая хирургия», «эндокринология».

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи позволило снизить инвалидизацию детского населения и прогрессирование тяжелых хронических заболеваний бронхолегочной системы, опорно-двигательного аппарата, нервной системы.

В случае если высокотехнологичная медицинская помощь не может быть оказана в медицинских организациях на территории Астраханской области, дети направляются на лечение в федеральные клиники по профилю заболевания ребенка. Работа по оформлению документов граждан Российской Федерации, проживающих на территории Астраханской области, на оказание высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в информационно-аналитической системе Министерства здравоохранения Российской Федерации по реализации государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. За 2024 год высокотехнологичную медицинскую помощь получило

1 169 детей (в 2023 году – 1 014 детей, в 2022 году – 948 детей, в 2021 году – 1 000 детей, в 2020 году – 1 009 детей).

Динамика уровня больничной летальности детей в возрасте 0–17 лет от всех причин в стационарах Астраханской области и динамика показателей хирургической работы детских стационаров Астраханской области в 2020–2024 годах представлены в таблицах № 23, 24.

Таблица № 23

Динамика уровня больничной летальности детей в возрасте 0–17 лет от всех причин в стационарах Астраханской области в 2020–2024 годах, %

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2024 год (Российская Федерация)	
	0–17 лет	до 1 года	0–17 лет	до 1 года	0–17 лет	до 1 года	0–17 лет	до 1 года	0–17 лет	до 1 года	0–17 лет	до 1 года
Уровень больничной летальности %	0,3	0,8	0,2	0,6	0,2	0,7	0,2	0,6	0,2	0,4	0,14	0,47
Уровень досуточной летальности %*	0,05	0,05	0,05	0,06	0,02	0,04	0,02	0,02	0,03	0,01	19,5	22,2

* В течение первых суток пребывания в стационаре.

Таблица № 24

Динамика показателей хирургической работы детских стационаров Астраханской области в 2020–2024 годах

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, оториноларингология, челюстно-лицевая хирургия и т.д.) в стационаре, всего	223	219	224	221	193
гинекологические для детей	7	7	7	7	5
оториноларингологические для детей	29	26	24	24	18
офтальмологические для детей	19	15	15	15	15
ожоговые	5	5	5	5	5

1	2	3	4	5	6
травматологические койки для детей	52	53	53	53	40
ортопедические койки для детей	11	11	11	10	10
урологические для детей	14	14	16	15	15
хирургические для детей	62	60	67	66	60
нейрохирургические для детей	18	17	15	15	16
торакальной хирургии для детей	5	5	5	5	5
сосудистой хирургии	1	1	1	1	1
челюстно-лицевой хирургии	0	5	5	5	3
Пролечено детей в возрасте 0–17 лет на койках хирургического профиля, всего	8 246	9 008	10 142	10 513	10 842
гинекологические для детей	231	260	288	311	289
оториноларингологические для детей	910	1 211	1 416	1 409	1 392
офтальмологические для детей	615	759	800	793	805
ожоговые	134	121	136	122	110
травматологические койки для детей	1 836	1 661	1 749	1 692	1 543
ортопедические койки для детей	214	284	258	323	373
урологические для детей	526	623	698	731	682
хирургические для детей	3 176	3 532	3 872	4 022	4 307
нейрохирургические для детей	443	314	496	619	825
торакальной хирургии для детей	163	146	177	201	223
сосудистой хирургии	0	13	21	27	17
челюстно-лицевой хирургии	0	88	233	266	280
Проведено ими койко-дней, всего	50 988	51 349	55 189	58 538	58 715
гинекологические для детей	1 510	1 769	1 957	2 121	1 910
оториноларингологические для детей	5 421	5 108	5 704	5 438	7 799
офтальмологические для детей	4 574	5 626	5 990	5 905	5 857
ожоговые	1 201	890	1 038	1 224	1 037
травматологические койки для детей	14 109	12 117	12 797	13 498	10 856
ортопедические койки для детей	2 141	3 081	2 573	2 929	2 771
урологические для детей	3 296	3 682	4 374	4 989	4 050
хирургические для детей	14 611	15 368	15 748	15 881	17 035

1	2	3	4	5	6
нейрохирургические для детей	3 126	2 217	2 763	3 927	4 915
торакальной хирургии для детей	999	850	926	1 257	1 317
сосудистой хирургии	0	70	196	199	131
челюстно-лицевой хирургии	0	571	1 123	1 170	1 037
Средний койко-день, дни	6,2	5,7	5,4	5,6	5,4
гинекологические для детей	6,5	6,8	6,8	6,8	6,6
оториноларингологические для детей	6,0	4,2	4,0	3,9	5,6
офтальмологические для детей	7,4	7,4	7,5	7,5	7,3
ожоговые	9,0	7,4	7,6	10,0	9,5
травматологические койки для детей	7,7	7,3	7,3	8,0	7,0
ортопедические койки для детей	10,0	10,9	10,0	9,1	7,4
урологические для детей	6,3	5,9	6,3	6,8	5,9
хирургические для детей	4,6	4,4	4,1	3,9	4,0
нейрохирургические для детей	7,1	7,1	5,6	6,3	6,0
торакальной хирургии для детей	6,1	5,8	5,2	6,3	5,9
сосудистой хирургии	0,0	5,4	9,6	7,4	7,9
челюстно-лицевой хирургии	0,0	6,5	4,8	4,4	3,7

В 2024 году в структуре коек хирургического профиля для детей преобладают хирургические – 60 ед. (по сравнению с 2020 годом количество коек уменьшилось на 2 койки (на 3,2%) и травматологические – 40 ед. (по сравнению с 2020 годом количество коек уменьшилось на 12 коек (на 23%). Уменьшилось количество оториноларингологических коек с 29 до 18 ед. (на 37,9%), офтальмологических – с 19 до 15 ед. (на 21%). Количество остальных коек хирургического профиля для детей осталось на прежнем уровне.

Число детей в возрасте 0–17 лет, получивших лечение на койках хирургического профиля, в 2024 году по сравнению с 2020 годом выросло с 8 246 до 10 842 чел. (на 23,9%).

В работе хирургической службы реализуются мероприятия, способствующие стабилизации показателей и улучшению качества оказания медицинской помощи детям (таблица № 25).

Таблица № 25

**Динамика показателей хирургической работы
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» в 2020–2024 годах**

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, оториноларингология, челюстно-лицевая хирургия и т.д.) в стационаре, всего	208	205	205	202	181
Госпитализировано детей в возрасте 0–17 лет в отделениях хирургического профиля, всего	7 535	8 362	9 535	9 928	10 628
Число проведенных койко-дней, всего	46 936	47 469	5 216	55 033	53 066
Средний койко-день, дни	6,2	5,7	5,5	5,5	5,0
Прооперировано детей в возрасте 0–17 лет, из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	3 736	5 146	5 206	5 566	5 481
*- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.	936	899	1 164	1 289	1 242
- операций с применением высоких медицинских технологий, ед.	54	52	112	135	132
Доля операций с применением высоких медицинских технологий в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	0,4	0,2	0,3	0,2	0,6
- в том числе с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза	0	0	0	0	0
Хирургическая активность, %	49,6	61,5	54,6	56,1	52,1
Число осложнений после операций	8	7	15	8	11
Доля умерших из числа прооперированных	11	5	5	4	8

*Не включены операции на почках и мочеточниках (забрюшинное пространство). В операции на органах малого таза включены операции на женских половых органах.

Число коек хирургического профиля в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» с 2020 по 2024 год снизилось с 208 до 181 койки (на 13%).

Число пролеченных детей в возрасте 0–17 лет на койках хирургического профиля в 2024 году по сравнению с 2020 годом выросло с 7 535 до 10 628 чел. (на 29,1%).

Проведено койко-дней в 2024 году (53 066 койко-дней) на 11,6% больше, чем в 2020 году (46 936 койко-дней). Средний койко-день с 2020 по 2024 год снизился с 6,2 до 5,0 койко-дня (на 19,4%).

Количество операций, проведенных в стационаре, увеличилось на 31,8% с 3 736 операций в 2020 году до 5 481 операции в 2024 году.

Число операций, проведенных с применением высоких медицинских технологий, увеличилось на 59% с 54 операций в 2020 году до 132 операций в 2024 году.

Хирургическая активность увеличилась с 49,6 до 52,1 операции (на 4,8%).

В 2024 году зарегистрировано 11 послеоперационных осложнений, что по сравнению с 2020 годом (8 послеоперационных осложнений) выше на 27,3%.

Из общего количества операций проведено по экстренным показаниям 3 596 операций – 52,0% (в 2023 году – 3 496 операций или 51,3%; в 2022 году – 3 455 операций или 53,4%). Плановых операций – 3 320 (48,0%) (в 2023 году – 3 318 или 48,7%; в 2022 году – 3 015 или 46,6%).

В ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» проводятся мероприятия, направленные на повышение доступности и улучшение качества медицинской помощи, в том числе:

- реализуется единый план предоперационного обследования и контроля показателей;

- распределяются работы в плановых операционных по профилям согласно количеству, длительности, сложности и готовности операционных бригад;

- постоянно корректируется количество операционных дней в неделю для некоторых профилей («оториноларингология», «нейрохирургия», «торакальная хирургия», «офтальмология»);

- проводится анестезиологическое усиление профилей, у которых отмечается рост операций с использованием наркоза (оториноларингология).

В целях использования видеохирургических методов лечения в перспективе запланировано обучение врачей – детских хирургов навыкам лапароскопических операций в 2026 году.

В перспективе развития хирургической службы в Астраханской области – строительство хирургического корпуса на 290 коек. Это позволит:

- обеспечить доступность хирургической помощи детскому населению, сократить сроки ожидания плановой хирургической помощи;

- централизовать и оптимизировать хирургическую помощь населению региона и прилегающих территорий;

- обеспечить эффективное использование коечного фонда и материальных ресурсов, сократить сроки пребывания пациентов в больнице;

- сократить возникновение послеоперационных осложнений;

- эффективно использовать материальную базу учреждения для оказания хирургической помощи;

- расширить методы оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилям «нейрохирургия», «оториноларингология», «офтальмология», «травматология» и «ортопедия», «комбустиология», «торакальная хирургия»;

- централизовать работу параклинических служб, что улучшит качество (без транспортировки биологического материала) и своевременность проведения всех диагностических исследований.

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 06.03.2020 № 208р «О совершенствовании работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница» организован АДКЦ.

АДКЦ оказывает круглосуточную консультативную, неотложную медицинскую помощь женщинам и детям, в том числе во время транспортировки в медицинские организации Астраханской области. Оснащение АДКЦ осуществляется в соответствии с правилами организации деятельности акушерского дистанционного консультативного центра, перинатального центра и родильного дома, прилагаемыми к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н.

В состав АДКЦ входят две выездные педиатрические бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной помощи новорожденным и одна выездная акушерско-гинекологическая бригада скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

АДКЦ осуществляет мониторинг критических акушерских состояний у беременных женщин Астраханской области в соответствии с Регламентом мониторинга критических акушерских состояний в Российской Федерации, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации (18.01.2021), распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 18.01.2019 № 26р «Об организации мониторинга состояния здоровья беременных женщин на территории Астраханской области». Специалисты АДКЦ осуществляют выезды по вызовам врачей районных больниц для оказания неотложной экстренной помощи при критических состояниях у новорожденных и в период беременности, родов, в послеродовом периоде у женщин.

С целью повышения качества диспансерного наблюдения беременных женщин, раннего выявления групп риска и обеспечения этапности оказания медицинской помощи в АДКЦ ведется мониторинг беременных – просмотр реестра, содержащего сведения о беременных средней и высокой групп риска, находящихся под наблюдением у врачей – акушеров-гинекологов всех женских консультаций региона.

В состав выездных педиатрических бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной помощи новорожденным входит врач – анестезиолог-реаниматолог, фельдшер или медицинская сестра. Используются реанимобили класса С, оснащенные в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н.

В функции выездных педиатрических бригад для оказания медицинской помощи новорожденным входит:

- дистанционное интенсивное наблюдение новорожденных и недоношен-

ных детей в среднетяжелом и тяжелом состоянии, находящихся в медицинских организациях муниципальных районов и муниципальных округов;

- организация лечения на месте при невозможности транспортировки новорожденных в специализированные отделения медицинских организаций;

- консультация и транспортировка новорожденных детей из акушерских стационаров города и области в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ, ФГБУ «ФЦССХ» г. Астрахань;

- подготовка, транспортировка, оказание анестезиологического пособия и наблюдение за детьми во время проведения диагностических исследований в других стационарах;

- ведение учетной и отчетной медицинской документации, в том числе в электронном виде, представление отчетности в установленном порядке, сбор и предоставление данных для информационных систем в сфере здравоохранения, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В 2024 году проведено 473 консультации, 593 выезда, эвакуировано 80 детей, в том числе 6 детей санитарной авиацией.

Способ документирования консультативной помощи осуществляется согласно распоряжению министерства здравоохранения Астраханской области от 06.03.2020 № 208р «О совершенствовании работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными бригадами областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница».

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 10.08.2023 № 494р «Об открытии на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» детского реанимационно-консультативного (дистанционного) центра для оказания экстренной и неотложной помощи детям, нуждающимся в оказании анестезиолого-реанимационной помощи» в ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» организован детский реанимационно-консультативный (дистанционный) центр. Оказание реанимационной помощи детям в медицинских организациях области осуществляется в виде дистанционного консультирования. В 2024 году проведены 62 консультации 47 детям. Выезды не проводятся.

По итогам консультаций в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н. Н. Силищевой» эвакуировано 25 детей, в ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги» – 16 детей.

В соответствии с приказом ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» от 04.09.2023 № 371 «Об организации работы детского реанимационно-консультативного (дистанционного) центра в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» ведутся документы, содержащие сведения об оказанной консультативной помощи:

- протокол дистанционного динамического наблюдения и консультации пациента в детском реанимационно-консультативном центре;

- журнал регистрации консультаций врачей анестезиологов-реаниматологов детского реанимационно-консультативного центра.

Структура смертности детей в возрасте 0–17 лет по месту наступления смерти в Астраханской области в 2024 году представлена в таблице № 26.

Таблица № 26

Структура смертности детей в возрасте 0–17 лет по месту наступления смерти в Астраханской области в 2024 году

Возраст	Медицинские организации первого уровня		Медицинские организации второго уровня		Медицинские организации третьего уровня		На дому		Вне дома и медицинских организаций	
	абс.	%*	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
До 1 мес.	-	-	3	15	16	80	-	-	1	5
Старше 1 мес.	-	-	12	15,6	32	41,6	14	18,2	19	24,6

* % – доля детей, умерших на этом уровне, из числа всех умерших детей данного возраста (до 1 и старше 1 мес. жизни).

В Астраханской области в 2024 году в возрасте 0–17 лет умерло 97 детей, показатель – 43,5 на 100 000 детского населения (превышение показателя детской смертности в Российской Федерации в 2024 году на 9% (показатель детской смертности в Российской Федерации за 2024 год составил 39,9 на 100 000 детского населения). За аналогичный период 2023 года умерло 99 детей (показатель детской смертности – 44,4 на 100 000 детского населения).

В структуре смертности детей в возрасте 0–17 лет по месту наступления смерти в Астраханской области в 2024 году в учреждениях здравоохранения умерли 63 ребенка или 65%, из них:

- в учреждениях здравоохранения третьего уровня – 48 детей или 76,2% (ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ – 15 детей или 31,3 % (из них 6 детей или 43% имели массу тела до 1 кг), ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» – 24 ребенка или 50%; федеральные медицинские центры – 8 детей или 16,7%, из них 5 детей в ФГБУ «ФЦССХ» г. Астрахань, ГБУЗ АО АМОКБ – 1 ребенок или 2%);

- в учреждениях здравоохранения второго уровня – 15 детей или 23,8% (в ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги» – 9 детей или 60%, ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» – 4 ребенка или 26,7%, ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой» – 2 ребенка или 13,3%).

Умерло на дому 14 детей, из них 5 детей имели статус «нуждающиеся в оказании паллиативной медицинской помощи».

Вне дома и медицинской организации (на месте происшествия) умерло 20 детей, из них от острых отравлений погибло 6 несовершеннолетних или 30%, в том числе 2 случая отравления окисью углерода. В результате дорожно-транспортного происшествия погибло 5 несовершеннолетних или 25%, суицидов – 4 человека или 20%, механической асфиксии вследствие закрытия дыхательных путей жидкостью при утоплении в воде – 2 ребенка или 10 %.

3.8. Анализ работы АДКЦ, неонатологического дистанционного консультативного центра и реанимационно-консультативного центра для детей старше 1 мес. жизни

АДКЦ является структурным подразделением ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ. АДКЦ оказывает круглосуточную консультативную (в том числе в дистанционном виде) неотложную специализированную медицинскую помощь пациентам во время беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями, а также новорожденным, находящимся на стационарном лечении в медицинских организациях первого и второго уровней г. Астрахани и Астраханской области.

Основными задачами АДКЦ согласно положению об организации деятельности АДКЦ ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ являются:

- оказание дистанционных видов консультативной медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи и нормативными правовыми актами, регламентирующими деятельность учреждений здравоохранения;
- осуществление транспортировки из акушерских стационаров первого и второго уровней в ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ как стационар третьего уровня;
- оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам АДКЦ ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ по месту вызова и во время транспортировки в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи;
- обеспечение взаимосвязи и координации медицинских организаций Астраханской области;
- проведение анализа дефектов в оказании неотложной помощи женщинам в учреждениях родовспоможения г. Астрахани и Астраханской области.

Деятельность работы АДКЦ регламентируется следующими правовыми актами министерства здравоохранения Астраханской области:

- распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 06.03.2020 № 208р «О совершенствовании работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница»;
- распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 30.04.2021 № 259р «О совершенствовании работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница»;
- распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 01.02.2024 № 50р «О реализации порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н, на территории Астраханской области»;

- распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 16.04.2024 № 200р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 30.04.2021 № 259р».

АДКЦ ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ осуществляет мониторинг критических акушерских состояний у беременных женщин Астраханской области в соответствии с Регламентом мониторинга критических акушерских состояний в Российской Федерации», утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации 18.01.2021, распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 18.01.2019 № 26р «Об организации мониторинга состояния здоровья беременных женщин на территории Астраханской области» с 2021 года.

С целью повышения качества диспансерного наблюдения беременных женщин, раннего выявления групп риска и обеспечения этапности оказания медицинской помощи проводится мониторинг беременных женщин. Мониторинг осуществляется посредством предоставления в АДКЦ ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ реестра беременных.

Проведение мониторинга беременных женщин на территории Астраханской области регламентировано следующими правовыми актами министерства здравоохранения Астраханской области:

- распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 18.01.2019 № 26р «Об организации мониторинга состояния здоровья беременных женщин на территории Астраханской области»;

- распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 30.05.2023 № 339р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 20.02.2021 № 75р»;

- комплексный план мероприятий по снижению материнской смертности на территории Астраханской области на 2024 год, утвержденный министром здравоохранения Астраханской области 12.02.2024.

Структура АДКЦ ОПЦ:

- АДКЦ, сотрудники которого ведут мониторинг и оказывают дистанционную консультативную помощь;

- 1 выездная бригада скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;

- 2 выездные педиатрические бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным.

В состав выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи входят врачи – акушеры-гинекологи, врачи – анестезиологи-реаниматологи, фельдшеры, медицинские сестры.

В состав выездной педиатрической бригады входят врачи – анестезиологи-реаниматологи, фельдшеры, медицинские сестры.

АДКЦ использует реанимобили нового поколения, оснащённые согласно всем современным стандартам оказания медицинской помощи.

Ежегодно сотрудники АДКЦ совершают более 1 000 выездов, транспортируя новорождённых и беременных женщин из самых отдалённых территорий в областной центр.

Выездная бригада скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, выездные педиатрические бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной помощи новорожденным осуществляют выезды по вызову врачей районных больниц, родильного дома для оказания неотложной экстренной помощи при критических состояниях у новорожденных и в период беременности, родов, в послеродовом периоде и при гинекологической патологии. Совместно с медицинскими работниками проводятся мероприятия, направленные на стабилизацию основных жизненных функций организма и подготовку к переводу в специализированный стационар. В некоторых наиболее тяжелых случаях это может длиться в течение нескольких дней.

Транспортировка пациентов осуществляется как на реанимобиле, так и авиационным транспортом. Во время транспортировки медицинская помощь осуществляется непосредственно в реанимобиле. В 2024 году специалистами АДКЦ с применением телемедицинских консультаций проконсультирована 501 женщина, транспортировано 79 пациентов, эвакуировано 12 женщин и новорожденных.

Используются реанимобили класса С, оснащенные в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н.

3.9. Анализ оснащенности медицинских организаций.

Реализация мероприятия по оснащению (дооснащению и/или переоснащению) медицинскими изделиями ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ в 2025 году

В соответствии с Соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Астраханской области в целях софинансирования расходных обязательств Астраханской области, возникающих при реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений), в том числе в составе других организаций, в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» от 27.12.2024 № 056-09-2025-413, заключенным между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Астраханской области, в 2025 году предусмотрено выделение средств в размере 286 655 051,55 рубля, в том числе средства федерального бюджета – 278 055 400,00 рубля, средства бюджета Астраханской области – 8 599 651,55 рубля.

Перечень оборудования (медицинских изделий) для оснащения ГБУЗ АО АМОКБ согласован ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России. Письма ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России о согласовании:

- от 07.05.2025 № 01-02/582;

- от 23.06.2025 № 01-02/777-АО;
- от 27.06.2025 № 01-02/799-АО;
- от 23.07.2025 № 01-02/946-АО.

Оснащенность медицинскими изделиями ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ представлена в таблице № 27.

Таблица № 27

Оснащенность медицинскими изделиями ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Количество медицинских изделий, ед.
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ АО АМОКБ	Приемное отделение ОПЦ	Фетальный монитор	2
2	ГБУЗ АО АМОКБ	Приемное отделение ОПЦ	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с функцией неинвазивной искусственной вентиляции лёгких	1
3	ГБУЗ АО АМОКБ	Приемное отделение ОПЦ	Устройство с источником лучистого тепла для обогрева новорожденных	1
4	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей (анализатор газов крови)	2
5	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Дефибрилятор для детей, включая новорожденных	1
6	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Инкубатор для новорожденного закрытого типа	7
7	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Монитор анестезиологический для новорожденных	10
8	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Насос инфузионный для новорожденных	28
9	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Размораживатель плазмы	1
10	ГБУЗ АО	Отделение патологии	Аппарат (система) для приго-	1

1	2	3	4	5
	АМОКБ	новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	товления и смешивания растворов в стерильных условиях (компаундер)	
11	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Центральная станция анестезиологических мониторов	3
12	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных	1
13	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Открытая реанимационная система для новорожденных	4
14	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	1
15	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Устройство с источником лучистого тепла для обогрева новорожденных	5
16	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	4
17	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Оборудование моечное, дезинфицирующее	1
18	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Монитор анестезиологический	10
19	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Электрокардиограф многоканальный	3
20	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Аппарат ультразвукового исследования переносной	1
21	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Аппарат наркозно-дыхательный	1
22	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Кровать функциональная для приема родов	2
23	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Монитор анестезиологический для новорожденных	10
24	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Насос инфузионный для новорожденных	10
25	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	8
26	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Фетальный монитор	8
27	ГБУЗ АО	Родовое (родильное)	Центральная станция для фе-	2

1	2	3	4	5
	АМОКБ	отделение	тальных мониторов	
28	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Центральная станция анесте- зиологических мониторов	2
29	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Тромбоэластограф	1
30	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Оборудование моющее дезинфицирующее	1
31	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Аппарат искусственной венти- ляции легких транспортный	1
32	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Электроотсос	10
33	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское отделение патологии беременно- сти	Фетальный монитор	6
34	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское отделение патологии беременно- сти	Фетальный монитор	2
35	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское отделение патологии беременно- сти	Оборудование моечное, дезин- фицирующее	1
36	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское отделение патологии беременно- сти	Кровать функциональная	65
37	ГБУЗ АО АМОКБ	АДКЦ с выездными бригадами скорой ме- дицинской помощи ане- стезиологии- реанимации для оказа- ния экстренной и неот- ложной медицинской помощи	Аппарат искусственной венти- ляции легких транспортный	1
38	ГБУЗ АО АМОКБ	АДКЦ с выездными бригадами скорой ме- дицинской помощи ане- стезиологии- реанимации для оказа- ния экстренной и неот- ложной медицинской помощи	Насос инфузионный	1
39	ГБУЗ АО АМОКБ	АДКЦ с выездными бригадами скорой ме- дицинской помощи ане- стезиологии- реанимации для оказа- ния экстренной и неот- ложной медицинской помощи	Экспресс-анализатор для опре- деления основных клинических и биохимических показателей (анализатор газов крови)	1
40	ГБУЗ АО АМОКБ	АДКЦ с выездными бригадами скорой ме- дицинской помощи ане-	Аппарат для ультразвукового исследования переносной	1

1	2	3	4	5
		стеziологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи		
41	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Транспортный аппарат искусственной вентиляции легких с встроенной турбиной с возможностью вентиляции новорожденных от 500 г	2
42	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации интенсивной терапии и (новорожденных)	Открытая реанимационная система для новорожденных	3
43	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Открытая реанимационная система для новорожденных	3
44	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Инкубатор для новорожденных закрытого типа	8
45	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Центральная станция мониторов анестезиологических	4
46	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей (анализатор газов крови)	2
47	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Устройство с источником лучистого тепла для обогрева новорожденных	3
48	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Монитор анестезиологический для новорожденных	2
49	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Аппарат для электрохирургии	1
50	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Аппарат для ультразвукового исследования переносной	1
51	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское наблюдательное отделение	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	1
52	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Светильник операционный передвижной	1
53	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское наблюдательное отделение	Кровать функциональная	50
54	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Оборудование моющее дезинфицирующее	1
55	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Оборудование моющее дезинфицирующее	1
56	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Оборудование моющее дезинфицирующее	1
57	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Стерилизатор	1

1	2	3	4	5
58	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение новорож- денных ОПЦ	Облучатель фототерапевтиче- ский для новорожденных	5
59	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение новорож- денных ОПЦ	Монитор анестезиологический для новорожденных	7
60	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение новорож- денных ОПЦ	Насос инфузионный для ново- рожденных, насос шприцевой прикроватный	2
61	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение новорож- денных ОПЦ	Устройство с источником лучи- стого тепла для обогрева ново- рожденных	10
62	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение новорож- денных ОПЦ	Стерилизатор воздушный (сухожар)	1
63	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение новорож- денных ОПЦ	Облучатель фототерапевтиче- ский для новорожденных	6
64	ГБУЗ АО АМОКБ	Консультативно- диагностическое отделе- ние ОПЦ	Светильник потолочный	2
65	ГБУЗ АО АМОКБ	Консультативно- диагностическое отделе- ние ОПЦ	Фетальный монитор	4
66	ГБУЗ АО АМОКБ	Консультативно- диагностическое отделе- ние ОПЦ	Аппарат для электрохирургии	1
67	ГБУЗ АО АМОКБ	Консультативно- диагностическое отделе- ние ОПЦ	Аппарат для электрохирургии	1
68	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение анестезиоло- гии-реанимации ОПЦ	Центральная станция анесте- зиологических мониторов	1
69	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение анестезиоло- гии-реанимации ОПЦ	Монитор анестезиологический	7
70	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение анестезиоло- гии-реанимации ОПЦ	Система визуализации дыха- тельных путей для трудной ин- тубации	1
71	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение анестезиоло- гии-реанимации ОПЦ	Аппарат для ультразвукового итследования переносной	1
72	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение анестезиоло- гии-реанимации ОПЦ	Аппарат искусственной венти- ляции легких транспортный	2
73	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское observaци- онное отделение	Насос инфузионный	3
74	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское observaци- онное отделение	Электроотсос	2
75	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское observaци- онное отделение	Оборудование моющее дезин- фицирующее	2
76	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское observaци- онное отделение	Оборудование моющее дезин- фицирующее	2
77	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение новорож- денных ОПЦ	Оборудование моечное, дезин- фекционное	1
78	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение анестезиоло- гии-реанимации ОПЦ	Прибор для мониторинга биологической активности головного мозга (амплитудная	1

1	2	3	4	5
			ЭЭГ)	
79	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение анестезиологии-реанимации ОПЦ	Электрокардиограф многоканальный	2
80	ГБУЗ АО АМОКБ	Приемное отделение ОПЦ	Аппарат для ультразвуковых исследований переносной	1
81	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Прибор для мониторинга биологической активности головного мозга (амплитудная ЭЭГ)	1
82	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение ультразвуковой диагностики	Аппарат для ультразвуковых исследований переносной	1
83	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Стерилизатор	1
84	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Стерилизатор	1
85	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Оборудование моечное, дезинфекционное	1
86	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое отделение	Стерилизатор	1
87	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение анестезиологии-реанимации ОПЦ	Аппарат для плазмафереза	1
88	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	1
89	ГБУЗ АО АМОКБ	Акушерское наблюдательное отделение	Кровать функциональная	6
90	ГБУЗ АО АМОКБ	Родовое (родильное) отделение	Кровать функциональная для приема родов	2
91	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания)	Передвижной рентгеновский аппарат	1
92	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение реанимации и интенсивной терапии (новорожденных)	Передвижной рентгеновский аппарат	1
	Итого (единиц)			389

**4. Доступность медицинской помощи по профилям
«акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия»**

4.1. Доступность медицинской помощи в женских консультациях для женщин, в том числе проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах

Численность женского населения, проживающего в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (до 50 тыс. населения), на 01.01.2025:

- всего женского населения – 248 734 чел.;
- женского населения в возрасте 18–49 лет – 97 400 чел.;
- женского населения в возрасте 15–17 лет включительно – 9 798 чел.;
- женского населения в возрасте 0–15 лет – 50 593 человека.

Показатели, характеризующие численность женского населения в Астраханской области, представлены в таблице № 28.

Таблица № 28

**Показатели, характеризующие численность женского населения
в Астраханской области**

Численность женского населения всего по Астраханской области, чел.	502 067
в том числе по возрастам:	
18–49 лет	204 985
15–17 лет	17 575
0–15 лет	96 731
их них районы:	248 734
в том числе сельское	176 158
городское	72 576
в том числе по возрастам:	
18–49 лет	97 400
15–17 лет	9 798
0–15 лет	50 593
г. Астрахань	253 333
в том числе по возрастам:	
18–49 лет	107 585
15–17 лет	7 777
0–15 лет	46 138

В Астраханской области функционирует 35 акушерско-гинекологических кабинетов, из них 21 кабинет расположен в сельской местности, 7 кабинетов – в

поселках городского типа, 7 кабинетов – в малых городах (до 50 тыс. населения) (таблица № 29).

Таблица № 29

Наименование территории	Число кабинетов, всего	Из них:			Количество женского населения
		в сельской местности	в поселках городского типа	в малых городах	
Ахтубинский муниципальный район	2	0	0	2	28 204
Володарский муниципальный район	3	3	0	0	22 689
Енотаевский муниципальный округ	2	2	0	0	12 916
Икрянинский муниципальный район	6	4	2	0	24 666
Камызякский муниципальный район	6	2	2	2	24 302
Красноярский муниципальный округ	1	1	0	0	18 526
Лиманский муниципальный округ	3	0	3	0	14 437
Наримановский муниципальный район	3	2	0	1	24 678
Приволжский муниципальный район	5	5	0	0	34 706
Харабалинский муниципальный район	3	1	0	2	20 101
Черноярский муниципальный округ	1	1	0	0	10 212
Свод по районам	35	21	7	7	235 437

Количество действующих женских консультаций в районах Астраханской области за период 2024–2025 годов представлено в таблицах № 30, 31.

Таблица № 30

Действующие женские консультации в районах Астраханской области на 31.12.2024

Наименование территории	число женских консультаций, всего	Из них:			Количество женского населения	Мощность женской консультации*
		в сельской местности	в поселках городского типа	в малых городах		
Приволжский муниципальный район	1	1	0	0	34 706	462
г. Знаменск	1		0	1	13 297	379
Свод по районам	2	1	0	1	48 003	841

* Мощность поликлиники для обслуживания взрослого населения, так как женская консультация расположена в том же здании.

Таблица № 31

**Действующие женские консультации в г. Астрахани
и районах Астраханской области на 01.10.2025**

Наименование территории	число женских консультаций, всего	из них:			Количество прикрепленного женского населения
		в сельской местности	в поселках городского типа	в малых городах	
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	1	0	0	18 596
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	1	0	0	1	9 833
ГБУЗ АО «ГП № 2»	1	0	0	0	25 071
ГБУЗ АО «ГП № 3»	1	0	0	0	36 563
ГБУЗ АО «ГП № 5»	1	0	0	0	35 362
ГБУЗ АО «ГП № 8»	2	0	0	0	40 508
ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	0	0	0	29 354
ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой»	1	0	0	0	Отсутствует прикрепленное население

Динамика числа посещений врача – акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет в Астраханской области, а также обеспеченность и кадровый потенциал женских консультаций представлены в таблицах № 32, 33.

Таблица № 32

Динамика числа посещений врача – акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет в Астраханской области (на 10 тыс. населения соответствующего возраста)

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число посещений врача – акушера-гинеколога, всего, из них	11 538,2	12 160,9	12 274,0	13 478,0	15 340,5
В районах, всего	6 141,0	6 458,8	6 865,6	6 798,7	7 829,8
- в сельских поселениях	4 651,3	5 076,0	5 747,3	5 633,0	6 635,8
- в поселках городского типа и малых городах	9 578,95	9 674,22	9 505,4	9 589,6	10 714,8
г. Астрахань	13 589,6	1 4461,1	14 410,0	17 111,0	19 490,0

Обеспеченность и кадровый потенциал женских консультаций в сельской местности, поселках городского типа и малых городах

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Укомплектованность врачами – акушерами-гинекологами в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, %	87,1	88,2	85,6	96,2	96,4
Село	89,8	87,4	85,7	99,2	98,2
Поселок городского типа	100,0	100,0	85,7	100,0	100,0
Малый город	75,9	84,5	85,2	88,5	91,2
Укомплектованность специалистами со средним медицинским образованием (акушер (акушерка) в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, %	89,6	85,3	86,1	88,9	92,5
Село	87,4	84,0	86,2	88,2	93,4
Поселок городского типа	97,1	67,6	71,4	100,0	88,6
Малый город	94,0	97,6	91,8	87,1	90,6
Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, %	-	-	-	-	84,9
Доля врачей – акушеров-гинекологов женских консультаций в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, прошедших симуляционные тренинги (в том числе по репродуктивной диспансеризации, профилактике аборт), %	20	75	75	62,5	66,7

Рис. 4. Схема территориального планирования МО первичного звена, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»

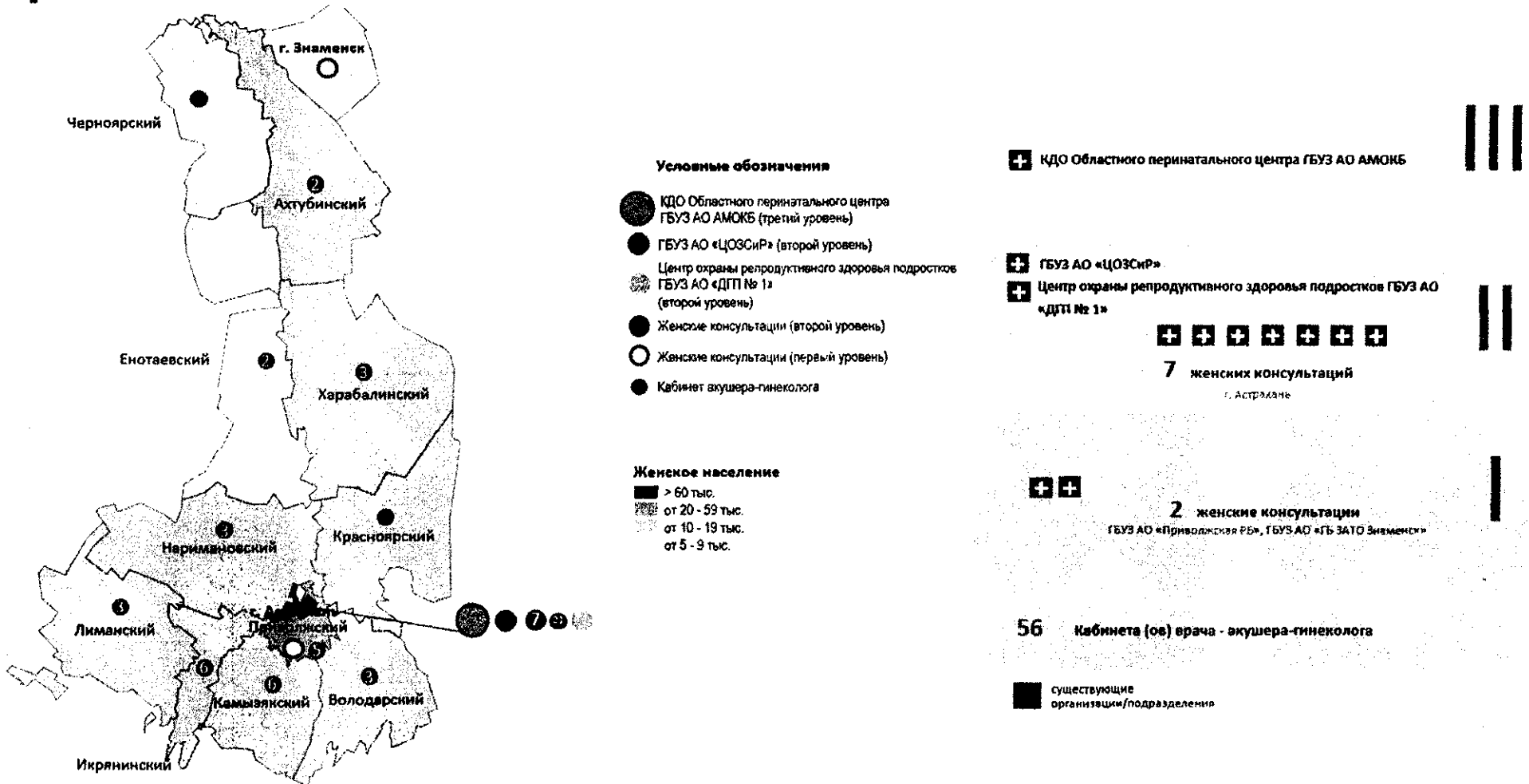
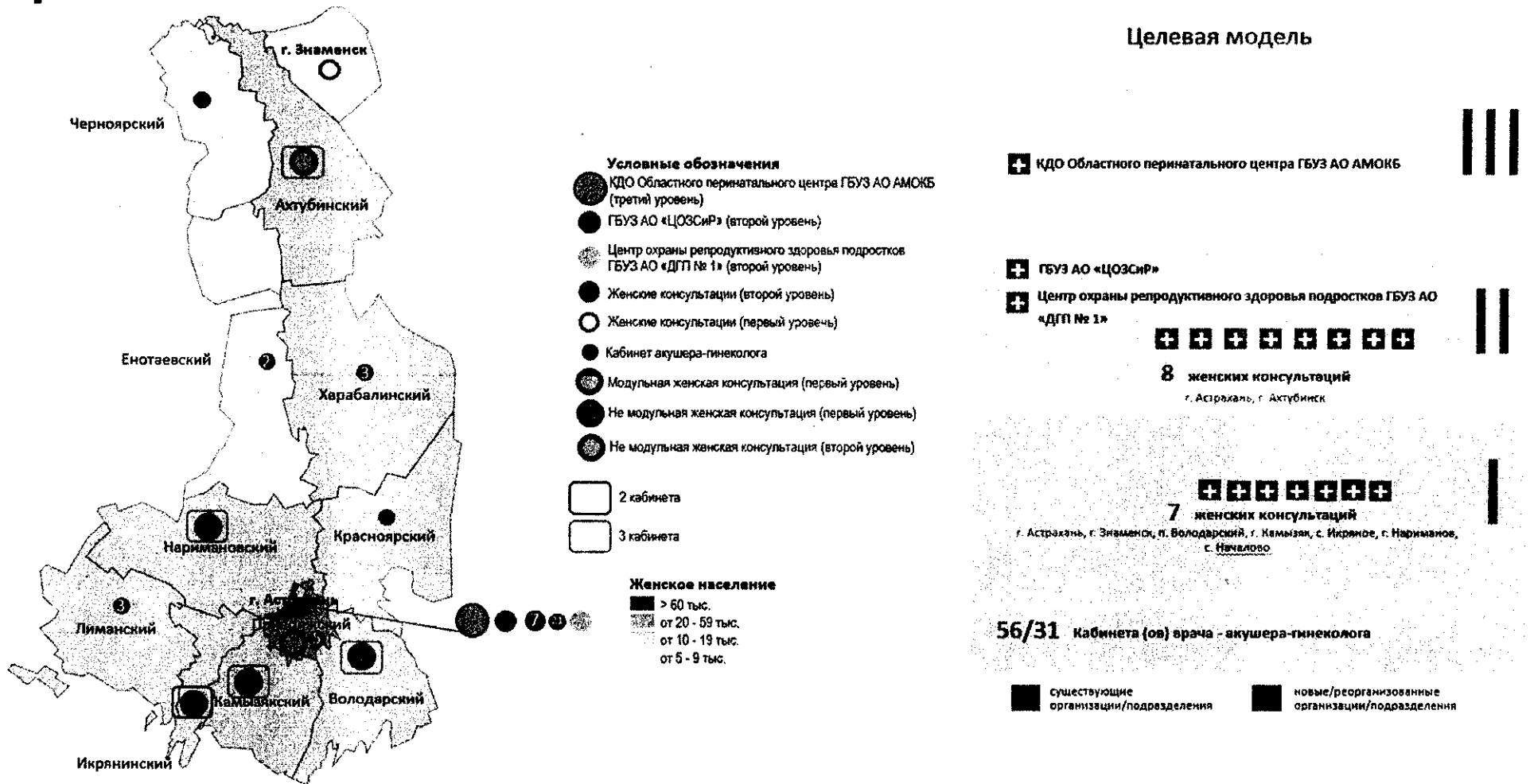


Рис. 5. Схема территориального планирования вновь создаваемых женских консультаций



На территории региона по состоянию на 01.01.2025 функционирует 2 женские консультации в сельской местности и малых городах (ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (г. Астрахань, ул. Александрова). С целью повышения доступности медицинской помощи женщинам, проживающим в сельской местности, малых городах, поселках городского типа, в рамках региональной программы запланировано создание на существующих площадях 5 женских консультаций с их дооснащением и введение в эксплуатацию 1 модульной конструкции. По итогам реализации региональной программы оказание медицинской помощи женщинам, проживающим в сельской местности, малых городах, поселках городского типа, будут осуществлять 8 женских консультаций: на 5 врачебных участках (3 кабинета врача – акушера-гинеколога) в ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» с численностью прикрепленного женского населения 18 696 чел.; на 4 врачебных участках (3 кабинета врача – акушера-гинеколога) в ГБУЗ АО «Володарская РБ» с численностью прикрепленного женского населения 14 236 чел.; на 4 врачебных участках (3 кабинета врача – акушера-гинеколога) в ГБУЗ АО «Наримановская РБ» с численностью прикрепленного женского населения 15 410 чел.; на 3 врачебных участках (2 кабинета врача – акушера-гинеколога) в ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» с численностью прикрепленного женского населения 15 120 чел.; на 4 врачебных участках (3 кабинета врача – акушера-гинеколога) в ГБУЗ АО «Камызякская РБ» с численностью прикрепленного женского населения 15 320 чел.; на 5 врачебных участках (3 кабинета врача – акушера-гинеколога) в ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (с. Началово); на 4 врачебных участках (3 кабинета врача – акушера-гинеколога) в ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (ул. Александрова) с общей численностью прикрепленного женского населения 18 381 чел.; на 2 врачебных участках (2 кабинета врача – акушера-гинеколога) в ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» с численностью прикрепленного женского населения 8 490 человек.

4.2. Доступность медицинской помощи детскому населению в Астраханской области

Структура первичной заболеваемости детей в возрасте 0–17 лет включительно в динамике в Астраханской области представлена в таблице № 34.

Таблица № 34

Структура первичной заболеваемости детей в возрасте 0–17 лет включительно в динамике в Астраханской области
(на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Заболевание / состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2024 год (Российская Федерация)
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
Всего заболеваний (A00–T98)	116 948,6	142 743,6	140 857,4	132 886,3	132 548,9	167 447,0
В том числе некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (A00–B99)	3 612,6	3 873,4	4 360,6	4 648,5	4 961,0	6 451,2
Новообразования (C00–D48)	211,4	265,6	246,5	279,6	286,3	498,7
Болезни крови кроветворных органов (D50–D89)	480,0	610,4	723,9	636,5	651,5	988,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00–E89)	3 139,2	3 592,4	3 368,1	3 114,7	3 248,5	1 784,2
Психические расстройства и расстройства поведения (F01, F03–F99)	409,2	514,0	569,5	586,2	693,2	557,9
Болезни нервной системы (G00–G98)	3 313,7	3 774,8	3 944,6	3 912,4	3 481,8	3 131,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00–H59)	3 927,3	4 886,8	4 960,6	4 009,8	3 984,7	4 556,4
Болезни уха и сосцевидного отростка (H60–H95)	3 715,8	4 097,6	3 714,1	3 648,9	3 920,4	4 376,4
Болезни системы кровообращения (I00–I99)	407,0	514,8	464,6	535,5	657,4	606,1
Болезни органов дыхания (J00–J98)	77 429,3	93 616,7	91 407,6	87 535,7	86 863,4	113 990,5
Болезни органов пищеварения (K00–K92)	3 757,2	4 959,9	4 907,9	5 091,1	4 894,9	4 502,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00–L98)	2 087,4	2 433,3	2 150,0	2 423,9	2 598,8	6 081,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99)	2 259,2	3 107,5	3 157,9	3 555,5	3 571,9	2 889,4

1	2	3	4	5	6	7
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	2 192,0	2 443,4	2 775,6	2 969,3	2 877,4	2 768,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	1 357,3	947,3	1 181,4	1 258,2	1 227,3	811,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00–T98)	5 132,5	5 936,3	5 804,8	5 371,2	5 889,4	11 801,9

Первичная заболеваемость детского населения (в возрасте 0–17 лет) за 2024 год составила 132 548,9 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 132 886,3 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 140 857,4 на 100 тыс. населения). Уровень первичной заболеваемости за 2022–2024 годы снизился на 5,9%, за 2021–2023 годы – на 6,9%. Среди всех классов заболеваний наибольшее количество (65,5%) (в 2023 году – 65,9 %, в 2022 году – 64,9 %, в 2021 году – 65,6%, в 2020 году – 66,2%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания (J00–J98)», уровень заболеваемости которыми в 2024 году составил 86 863,4 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 87 535,7 на 100 тыс. населения), что выше, чем в 2020 году на 12% и ниже 2023 года на 1%.

В структуре первичной заболеваемости второе место занимает класс «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00–T98)» – 5 889,4 на 100 тыс. населения (4,4% в структуре первичной заболеваемости). Отмечается рост заболеваемости от данной патологии на 14,7% по сравнению с 2020 годом. На третьем месте в 2024 году – класс заболеваний «Болезни органов пищеварения (K00–K92)» – 3 984,7 на 100 тыс. населения (3,7%).

Уровень заболеваемости по классу «Болезни нервной системы (G00–G98)» за 2024 год составил 3 481,8 на 100 тыс. населения или 2,6% от всех заболеваний, показатель за 2024 год на 11,7% снизился по сравнению с уровнем 2023 года.

Уровень заболеваемости по классу «Психические расстройства и расстройства поведения» (F01. F03–F99) за 2024 год составил 693,2 на 100 тыс. населения или 0,5% в общей структуре заболеваемости. Отмечается ежегодный рост показателя по сравнению с 2023 годом на 18,3%, по сравнению с 2022 годом – на 22,7%, по сравнению с 2021 годом – на 34,9%, по сравнению с 2020 годом – на 69,4%.

Структура и динамика посещений амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений с детьми в возрасте 0–17 лет включительно в 2020–2024 годах представлена в таблице № 35.

Структура и динамика посещений амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений детьми в возрасте 0–17 лет включительно в 2020–2024 годах

Цель посещения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2024 год (Российская Федерация)
По заболеваниям, всего, на 10 тыс. населения, из них:	46 522,3	52 993,6	57 907,3	57 859,9	59 883,9	60 313,7
- в неотложной форме, %	13,9	14,0	12,1	13,5	13,0	10,3
- по диспансерному наблюдению, %	15,4	13,4	13,5	14,2	14,0	9,5
С профилактическими и иными целями, всего, на 10 тыс. населения, в том числе:	40 098,5	56 699,3	63 531,5	69 267,5	66 728,8	70 480,7
- медицинский осмотр, %	56,1	68,0	61,4	37,8	42,8	50,3
- диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, %	7,0	2,5	19,5	43,2	39,0	24,6
- комплексный медицинский осмотр, %	0,3	0,6	0,8	0,8	1,1	0,9
- передвижными амбулаториями, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,01
- передвижными врачебными бригадами, %	0,1	0,3	0,4	0,4	0,4	0,6
- мобильными медицинскими бригадами, %	0,01	0,004	0,0	0,0	0,2	0,7
- мобильными медицинскими комплексами, %	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2

В структуре посещений детей в возрасте 0–17 лет преобладают посещения с профилактическими и иными целями – 52,7% от всех посещений (в 2023 году – 54,5%, в 2022 году – 52,3%, в 2021 году – 51,7%, в 2020 году – 46,3%). Уровень данных посещений в 2024 году составил 66 728,8 на 10 тыс. детского населения (в 2023 году – 69 267,5 на 10 тыс. детского населения), что выше, чем в 2020 году на 66,0% и ниже 2023 года на 4%.

Второе место занимают посещения по поводу заболеваний – 47,3% от всех посещений (в 2023 году – 45,5%, в 2022 году – 47,7%, в 2021 году – 48,3%, в 2020 году – 53,7%). Уровень данных посещений в 2024 году составил 59 883,9 на 10 тыс. детского населения (в 2023 году – 57 859,9 на 10 тыс. детского населения), что выше на 28,0% по сравнению с 2020 годом.

Динамика показателей первичной медико-санитарной помощи детскому населению в возрасте 0–17 лет включительно в Астраханской области в 2020–2024 годах представлена в таблице № 36.

Динамика показателей первичной медико-санитарной помощи детскому населению в возрасте 0–17 лет включительно в Астраханской области в 2020–2024 годах

Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2024 год (Российская Федерация)
Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 0–14 лет включительно, %, в том числе:	29,0	80,5	90,0	98,5	99,0	97,6
в возрасте 0–1 года, %	40,1	78,2	92,8	92,8	93,3	99,3
1–14 лет включительно, %	28,2	80,7	89,8	98,9	99,4	97,5
Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 15–17 лет включительно, %, из них:	31,4	87,6	100,0	100,3	100,2	97,7
юноши, %	31,9	84,7	100,0	101,6	101,2	97,8
девушки, %	30,9	90,4	100,0	99,0	99,2	97,7
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами, %:	14,2	17,8	19,5	19,2	20,0	56,1
болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	62,0	66,0	78,0	84,2	91,2	15,1
болезней кроветворных органов, %	93,9	94,4	85,0	87,6	89,3	90,1
болезней мочеполовой системы, %	58,9	55,3	54,7	56,0	58,7	80,0
Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет включительно (девушек – врачами – акушерами-гинекологами, юношей – врачами – урологами-андрологами), %, из них:	31,6	87,6	100,0	100,3	100,2	89,9
юноши, %	32,0	84,7	100,0	101,6	101,2	85,5
девушки, %	31,2	90,4	100,0	99,0	99,2	86,8
Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0–17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов, %, в том числе:	3,9	6,4	9,9	9,9	7,5	97,5
в возрасте 0–1 года, %	3,8	6,1	8,8	9,1	6,5	97,6
15–17 лет включительно, %, из них	4,6	8,8	17,2	14,4	13,2	97,4
юноши, %	*	*	*	*	*	97,6
девушки, %	*	*	*	*	*	99,3

* Данных нет.

Охват диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних, в том числе осмотр девочек врачами – акушерами-гинекологами и осмотр мальчиков врачами – детскими урологами-андрологами, составляет 100% от плана. Для достижения большего охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами используются выездные формы работы (мобильные бригады), которыми осматриваются дети, проживающие в отдаленной сельской местности. Специалистами регулярно проводится изучение динамики заболеваемости и распространенности болезней половой сферы у детей и подростков в Астраханской области.

Проведение профилактических мероприятий позволит повысить уровень репродуктивного здоровья подростков, выявить начальные формы заболеваний. Всё это будет способствовать снижению общей заболеваемости и улучшению медико-социальной реабилитации.

Фактическое число медицинских мобильных комплексов в Астраханской области и потребность в них (из расчета на 50 тыс. детского населения) представлены в таблице № 37.

Таблица № 37

Фактическое число медицинских мобильных комплексов в Астраханской области и потребность в них (из расчета на 50 тыс. детского населения)

Численность детского населения, чел.	Фактическое число мобильных комплексов	Потребность в мобильном комплексе, число
219 360	1	3

ГБУЗ АО «ДГП № 1» до 2025 года было оснащено мобильным медицинским комплексом, выезды которого осуществлялись во все районы региона (таблица № 38).

Таблица № 38

Год	Число выездов	Число принятых пациентов
2019	1	85
2020	12	3044
2021	76	2990
2022	86	3089
2023	89	3925
2024	88	3277

В 2027–2028 годах запланировано оснащение мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО

«Приволжская РБ» и ГБУЗ АО «Наримановская РБ» для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения.

Динамика работы передвижных амбулаторных подразделений в Астраханской области в период 2020–2024 годов представлена в таблице № 39.

Таблица № 39

**Динамика работы передвижных амбулаторных подразделений
в Астраханской области в период 2020–2024 годов**

Выполнено посещений	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год											
	дети (0–17 лет включительно)	из них сельскими жителями	дети (0–17 лет включительно)	из них сельскими жителями	дети (0–17 лет включительно)	из них сельскими жителями	дети (0–17 лет включительно)	из них сельскими жителями	дети (0–17 лет включительно)	из них сельскими жителями										
Общее число посещений к врачам, абс., из них:	1 970	729	521	750	2 490	699	663	819	2 744	555	729	351	2 832	143	757	056	2 794	596	757	792
врачебными бригадами, %	0,1	0,3	0,3	1,2	0,4	1,4	0,4	1,4	0,4	1,4	0,4	1,4	0,4	1,4	0,4	1,4	0,4	1,4	0,4	1,4
мобильными медицинскими бригадами, %	0,01	0,02	0,004	0,01	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,7	0,0	0,0	0,2	0,7	0,2	0,7	0,2	0,7
мобильными медицинскими комплексами, %	0,2	0,6	0,2	0,9	0,2	0,7	0,2	0,7	0,2	0,9	0,2	0,6	0,2	0,9	0,2	0,6	0,2	0,6	0,2	0,6

За период 2020–2024 годов увеличен охват детского населения осмотрами передвижных амбулаторных подразделений: врачебными бригадами – на 25%, мобильными медицинскими бригадами – на 5%, мобильными медицинскими комплексами – на том же уровне.

Регулярное наблюдение медицинских работников за здоровьем детей с проведением соответствующих профилактических мероприятий, раннее выявление заболеваний и их своевременное лечение способствуют улучшению состояния здоровья детей, снижению уровня детской смертности. С введением диагностических исследований повысилась выявляемость аномальных развитий сердечно-сосудистой, мочевыводящей системы, патологии тазобедренного сустава.

5. Анализ мер, направленных на охрану материнства, сбережение здоровья детей и подростков, в том числе репродуктивного здоровья, повышение рождаемости

5.1. Анализ показателей заболеваемости граждан в возрасте 15–17 лет, охвата и результатов профилактического осмотра несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья

Организация работы по проведению профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних на территории Астраханской области проводится в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 09.07.2018 № 689р «О проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних на территории Астраханской области». Министерством здравоохранения Астраханской области ежегодно утверждается план проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних детей в возрасте 15–17 лет, в том числе врачами – акушерами-гинекологами и урологами-андрологами, в Астраханской области, мониторинг исполнения которого осуществляется в еженедельном режиме.

К проведению профилактических осмотров несовершеннолетних привлечены специалисты 22 медицинских организаций, в том числе 9 медицинских организаций на территории г. Астрахани, 13 медицинских организаций в сельской местности.

Для проведения профилактического осмотра несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья 2 медицинские организации заключили договоры с иными специалистами, отсутствующими в штате медицинских организаций.

Для проведения лабораторных исследований с целью оценки репродуктивного здоровья при профилактических осмотрах несовершеннолетних заключен договор 1 медицинской организацией.

Ответственными за проведение профилактических осмотров несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья являются заведующие отделениями организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, городскими детскими поликлиниками и педиатры районных больниц.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (девочек – врачами – акушерами-гинекологами, мальчиков – детскими урологами-андрологами) осуществляются специалистами медицинских организаций как в условиях учреждений, так и в медицинских кабинетах образовательных организаций, расположенных на территории обслуживания детского населения, имеющих лицензию на медицинские услуги «профилактические осмотры» в соответствии с планами-графиками, предварительно согласованными с руководителями образовательных организаций.

Регламенты электронной записи на прием к врачу, в том числе на профилактические осмотры несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного

здоровья, утверждены приказами главных врачей во всех медицинских организациях.

Информация о несовершеннолетних, прошедших профилактический осмотр с целью оценки репродуктивного здоровья, а также результаты репродуктивной диспансеризации представлены в таблицах № 40, 41.

Таблица № 40

Информация о несовершеннолетних, прошедших профилактический осмотр с целью оценки репродуктивного здоровья

Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2024 год (Российская Федерация)
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
Девочки (15–17 лет включительно)	4297	31,2	12 936	90,4	13 798	100	13 520	90,0	13241	99,2	86,5
Мальчики (15–17 лет включительно)	4496	32,0	11 832	84,7	14 208	100	13 942	101,6	14 162	101,2	85,5

Таблица № 41

Результаты репродуктивной диспансеризации (показатель рассчитывается на 1 000 девочек или мальчиков в возрасте 15–17 лет)

Показатель	2024 год	
	абс.	%
1	2	3
Девочки (15–17 лет)		
I группа здоровья	2 449	18,6
II группа здоровья	4 082	30,8
III группа здоровья	6 109	46,1
IV группа здоровья	241	1,8
V группа здоровья	360	2,7
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	235	18,2
N80. Эндометриоз	0	0
N84.0. Полип эндометрия	0	0
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	0	0

1	2	3
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	1	0,08
N87. Дисплазия шейки матки	0	0
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	567	47,8
N92–N93. аномальные маточные кровотечения	343	28,9
D25. Лейомиома матки	1	0,08
E28. Дисфункция яичников	44	3,7
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	40	3,4
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	0
Мальчики (15–17 лет)		
I группа здоровья	1 326	9,4
II группа здоровья	8 008	56,5
III группа здоровья	4 231	29,9
IV группа здоровья	111	0,8
V группа здоровья	486	3,4
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
E29.1. Гипофункция яичек	6	4,4
I86.1. Варикоцеле	119	88,1
N44. Перекрут яичка	10	7,4
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	655	97,9
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0
A54 Гонококковая инфекция	0	0
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U. urealyticum, M. genitalium)	1	0,15
A63.0. Папилломавирусная инфекция	1	0,15
N 41.1. Простатит	0	0
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	10	1,5
B26. Эпидемический паротит	0	0
E10. Сахарный диабет 1-го типа	2	0,3

Оказание медицинской помощи как девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) с гинекологическими заболеваниями, так и мальчикам с андрологическими заболеваниями осуществляется в Астраханской области в рамках первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Первичная врачебная медико-санитарная по-

мощь детям осуществляется врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики территориальных поликлиник.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачами – акушерами-гинекологами, прошедшими тематическое усовершенствование по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей, а также детскими урологами-андрологами в детских городских поликлиниках, консультативной поликлинике ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ГБУЗ АО «ЦОЗСиР».

Диспансерное наблюдение за детьми с уроандрологической патологией в сельской местности в основном осуществляют участковые врачи-педиатры.

Детям, проживающим в отдаленных и труднодоступных районах, первичная медико-санитарная помощь оказывается врачами – детскими хирургами или врачами – урологами, прошедшими обучение по программе дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей, а также врачами – акушерами-гинекологами, врачами – педиатрами, детскими урологами-андрологами.

В целях улучшения оказания медицинской помощи детям и совершенствования работы медицинских работников по вопросам охраны репродуктивного здоровья подростков на базе ГБУЗ АО «ДПП №1» в 2013 году организован Центр охраны репродуктивного здоровья подростков.

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по профилям «детская урология-андрология» и «акушерство-гинекология» оказывается в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».

Выявление заболеваний репродуктивной сферы осуществляется как при обращении детей и подростков, так и при проведении профилактических осмотров. В 2024 году профилактическими осмотрами охвачено более 172 656 чел. (86% детского населения), в том числе выездными формами профилактических осмотров с применением мобильных бригад – 8 507 детей (5%), проживающих в труднодоступных населенных пунктах Астраханской области.

Дети с выявленными заболеваниями репродуктивной сферы наблюдаются в соответствии с планами диспансерного наблюдения у профильных специалистов, участковых врачей-педиатров. Так, на диспансерном учете по поводу заболеваний репродуктивных органов в 2024 году состояло 135 мальчиков в возрасте 15–17 лет, и 1 185 девочек в возрасте 15–17 лет. За последние 5 лет удельный вес диспансерной группы практически не изменяется.

Чаще всего у мальчиков в возрасте от 0 до 3 лет выявляется фимоз, крипторхизм, с 14 лет – варикозное расширение вен мошонки. Последствия такой патологии – снижающееся качество репродуктивного здоровья. Структура заболеваний: на 1-м месте – варикоз (варикоцеле) (40%), на 2-м месте – крипторхизм (35%), на 3-м месте – гидроцеле (водянка яичка) (25%).

Структура заболеваний у девочек в 2024 году представлена следующим образом: на 1-м месте – дисменорея (38,4%), на 2-м месте – нарушения менструальной функции (30,2%), на 3-м месте – воспалительные процессы вульвы и влагалища (14,2%), далее регистрируются сращения малых половых губ (6,9%), недостаточность питания (2,4%), ожирение (4,2%) и другие состояния

(3,7%).

Из сопутствующих соматических заболеваний чаще всего встречались патология щитовидной железы (28,1%), заболевания желудочно-кишечного тракта (25%), железодефицитная анемия (19%), заболевания нервной системы (1,3%), заболевания ЛОР-органов (2%), заболевания мочеполовой системы (3%), ожирение (3,5%), нарушение зрения (2,5%), гипоталамический синдром (1%).

Анализ взаимосвязи соматического здоровья и репродуктивного здоровья показывает необходимость преемственности между врачами – акушерами-гинекологами и врачами смежных специальностей, особенно с эндокринологами, гастроэнтерологами, офтальмологами и т.д.

Участковыми врачами-педиатрами, врачами общей практики, врачами – акушерами-гинекологами регулярно проводятся информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни, а также на необходимость проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – урологами-андрологами. Используются следующие формы пропаганды: лекции, тренинги, беседы, санбюллетени, оформление уголков здоровья, организация круглых столов, разработка и выпуск памяток и буклетов для населения, участие в городских акциях, посвящённых дням здоровья по тематике.

5.2. Анализ показателей заболеваемости граждан в возрасте 18–49 лет, охвата и результатов диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья

Организация работы по проведению диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья на территории Астраханской области проводится в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 07.03.2024 № 114р «Об организации работы по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной диспансеризации, диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, на территории Астраханской области». Министерством здравоохранения Астраханской области ежегодно утверждается план проведения диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, врачами – акушерами-гинекологами и врачами – урологами-андрологами, исполнение которого еженедельно контролируется. К проведению диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья привлечены специалисты 22 медицинских организаций, в том числе учреждений здравоохранения, находящихся на территориях г. Астрахани (9) и сельских районов (13).

Проведение диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья осуществляется с применением мобильных медицинских бригад.

План проведения диспансеризации лиц репродуктивного возраста в 2025 году и план проведения диспансеризации лиц репродуктивного возраста с использованием мобильной медицинской бригады в 2025 году приведены в

таблицах № 42, 43.

Таблица № 42

План проведения диспансеризации лиц репродуктивного возраста в 2025 году

Наименование медицинской организации	Количество на 2025 год
ГБУЗ АО «ГП № 1»	9 833
ГБУЗ АО «ГП № 2»	9 347
ГБУЗ АО «ГП № 3»	11 908
ГБУЗ АО «ГП № 5»	11 529
ГБУЗ АО «ГП № 8»	13 417
ГБУЗ АО «ГП № 10»	10 028
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	5 357
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	4 702
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	2 502
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	4 811
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	4 805
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3 507
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	3 241
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	5 335
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	6 659
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	3 758
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1 719
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2 834
АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России	4 661
ЧУЗ «МСЧ»	982
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	2 694
ФКУ «МСЧ МВД России по Астраханской области»	19
ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	300
Поликлиника федерального государственного бюджетного учреждения «413 военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	39
Итого	123 987

Таблица № 43

План проведения диспансеризации лиц репродуктивного возраста с использованием мобильной медицинской бригады в 2025 году

Наименование медицинской организации	Количество выездов на 2025 год
1	2
ГБУЗ АО «ГП № 1»	649
ГБУЗ АО «ГП № 2»	0
ГБУЗ АО «ГП № 3»	0

1	2
ГБУЗ АО «ГП № 5»	437
ГБУЗ АО «ГП № 8»	471
ГБУЗ АО «ГП № 10»	0
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	0
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	462
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	158
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	488
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	446
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	28
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	406
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	534
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	543
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	141
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	0
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	0
АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России	425
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	344
ФКУ «МСЧ МВД России по Астраханской области»	0
Федеральное государственное бюджетное учреждение «413 военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	0
Итого	5 532

По данным Федеральной налоговой службы по Астраханской области, по состоянию на 01.07.2025 в регионе насчитывается более 660 предприятий и организаций различных форм собственности. Министерством здравоохранения Астраханской области организовано взаимодействие медицинских организаций и трудовых коллективов для проведения профилактических осмотров.

В целях охвата граждан репродуктивного возраста диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья в медицинских учреждениях Астраханской области и в трудовых коллективах организовано проведение профилактических мероприятий, в том числе в вечернее время и субботние дни. В 2025 году во всех амбулаторно-поликлинических организациях проведено 11 суббот для здоровья.

Организовано проведение еженедельного мониторинга выполнения плана проведения диспансеризации граждан репродуктивного возраста в возрасте 18–49 лет с целью оценки репродуктивного здоровья.

Активизирована выездная форма работы в населенные пункты с низким уровнем кадровой обеспеченности с целью проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп населения, включая диспансеризацию с целью оценки репродуктивного здоровья.

Организована работа на фельдшерско-акушерских пунктах по проведению диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья, в том числе с

использованием мобильных медицинских комплексов.

Для информирования населения используются как средства массовой информации, так и социальные сети исполнительных органов государственной власти Астраханской области, подведомственных организаций и учреждений, муниципальных образований Астраханской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Популяризируется разработанный Министерством здравоохранения Российской Федерации портал «ТАКЗДОРОВО.RU».

Министерством здравоохранения Астраханской области регулярно проводится активная информационно-просветительская работа среди населения, направленная на повышение осведомленности о важности своевременного прохождения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья (таблицы № 44–46).

Основные направления работы включают:

- проведение интервью, лекций и консультаций с участием квалифицированных медицинских работников в средствах массовой информации;
- организация тематических мероприятий и семинаров в образовательных учреждениях и медицинских организациях;
- использование социальных сетей и онлайн-ресурсов для распространения актуальной медицинской информации.

Совместно с Астраханским филиалом акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД» внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, о правах на получение бесплатной медицинской помощи и возможности пройти диспансеризацию и профилактические осмотры. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья проводится в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации I этапа.

В медицинских организациях ведется единая электронная медицинская карта пациента в РИАМС «Промед», осуществляется дистанционная запись на прием к врачу, в том числе на диспансеризацию с целью оценки репродуктивного здоровья, в соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 09.01.2020 № 1П «Об административном регламенте государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области предоставления услуги «Запись на прием врачу в медицинскую организацию, участвующую в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Таблица № 44

Население, прошедшее диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья

Показатель	2020 год*		2021 год*		2022 год*		2023 год*		2024 год	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Женщины репродуктивного	-	-	-	-	-	-	-	-	56 818	31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
возраста (18–49 лет), подлежащие диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья										
Женщины репродуктивного возраста (18–49 лет), прошедшие диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья	-	-	-	-	-	-	-	-	20502	11
Мужчины репродуктивного возраста (18–49 лет), подлежащие диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья	-	-	-	-	-	-	-	-	46 465	31
Мужчины репродуктивного возраста (18–49 лет), прошедшие диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья	-	-	-	-	-	-	-	-	15900	10

* Диспансеризация с целью оценки репродуктивного здоровья в 2020–2023 годах не проводилась.

Таблица № 45

Результаты репродуктивной диспансеризации (показатель рассчитывается на 1 000 женщин или мужчин старше 18–49 лет)

Показатель	2024 год	
	абс.	%
1	2	3
Женщины 18–49 лет		
I группа репродуктивного здоровья	13 417	65
II группа репродуктивного здоровья	4 331	21
III группа репродуктивного здоровья	2 888	14
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	1 472	7,1
N80. Эндометриоз	64	0,3
N81. Выпадение женских половых органов	39	0,2
N84.0. Полип эндометрия	27	0,1
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	15	0,1
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	405	2,0
N87. Дисплазия шейки матки	18	0,1
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0

1	2	3
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	17	0,1
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	130	0,6
N96. Привычный выкидыш	0	0
N97. Женское бесплодие	44	0,2
D25. Лейомиома матки	424	2,1
E28. Дисфункция яичников	17	0,1
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	346	1,7
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	0
Мужчины 18–49 лет		
I группа репродуктивного здоровья	15 990	97,4
II группа репродуктивного здоровья	26	0,2
III группа репродуктивного здоровья	390	2,4
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
N46. Мужское бесплодие	6	0,03
E29.1. Гипофункция яичек	1	0,01
I86.1. Варикоцеле	19	0,1
N44. Перекрут яичка	0	0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	0	0
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0
A54. Гонококковая инфекция	0	0
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U. urealyticum, M. genitalium)	0	0
A63.0. Папилломавирусная инфекция	0	0
N41.1. Простатит	385	1,9
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	5	0,03
B26. Эпидемический паротит	0	0
E10. Сахарный диабет 1-го типа	0	0

Таблица № 46

Диспансеризация лиц репродуктивного возраста

Показатель	01.01.2025–31.07.2025	
	абс.	%
1	2	3
Женщины 18–29 лет		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	751	3,041

1	2	3
N80. Эндометриоз	21	0,085
N81. Выпадение женских половых органов	7	0,028
N84.0. Полип эндометрия	12	0,049
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	6	0,024
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	179	0,725
N87. Дисплазия шейки матки	9	0,036
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	1	0,004
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	52	0,211
N96. Привычный выкидыш	1	0,004
N97. Женское бесплодие	33	0,134
D25. Лейомиома матки	210	0,850
E28. Дисфункция яичников	2	0,008
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	123	0,498
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	1	0,004
Женщины 30–49 лет		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	1 262	5,111
N80. Эндометриоз	33	0,134
N81. Выпадение женских половых органов	68	0,275
N84.0. Полип эндометрия	23	0,093
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	15	0,061
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	294	1,191
N87. Дисплазия шейки матки	12	0,049
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	2	0,008
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	82	0,332
N96. Привычный выкидыш	0	0
N97. Женское бесплодие	21	0,085
D25. Лейомиома матки	268	1,085
E28. Дисфункция яичников	4	0,016
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	219	0,887
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	1	0,004
Мужчины 18–29 лет		
N46. Мужское бесплодие	3	0,016
E29.1. Гипофункция яичек	0	0
I86.1. Варикоцеле	4	0,021
N44. Перекрут яичка	0	0
Мужчины 30–49 лет		
N46. Мужское бесплодие	6	0,032
E29.1. Гипофункция яичек	1	0,005
I86.1. Варикоцеле	2	0,011
N44. Перекрут яичка	0	0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	1	0,005
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0

1	2	3
A54. Гонококковая инфекция	0	0
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (<i>U. urealyticum</i> , <i>M. genitalium</i>)	0	0
A63.0. Папилломавирусная инфекция	0	0
N41.1. Простатит	280	1,5
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	6	0,032
B26. Эпидемический паротит	0	0
E10. Сахарный диабет 1-го типа	0	0
Женщины	24 692	
Мужчины	18 672	
Всего	43 364	

В целях повышения охвата диспансеризацией определенных групп взрослого населения, включая диспансеризацию с целью оценки репродуктивного здоровья, проводится комплекс мероприятий:

- в медицинских организациях Астраханской области разработаны локальные приказы об организации проведения профилактических мероприятий среди населения, в том числе в вечернее время, по субботам, в трудовых коллективах с назначением лиц, ответственных за проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая диспансеризацию с целью оценки репродуктивного здоровья;

- организовано проведение еженедельного мониторинга выполнения плана проведения диспансеризации граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья;

- активизирована выездная форма работы в населенные пункты с низким уровнем кадровой обеспеченности с целью проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая диспансеризацию с целью оценки репродуктивного здоровья;

- организована работа на фельдшерско-акушерских пунктах по проведению диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья, в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов.

5.3. Анализ мер, направленных на формирование положительных репродуктивных установок у женщин и повышение эффективности доабортного консультирования, повышение рождаемости

Реализация мероприятий по обеспечению народосбережения, защите материнства и детства осуществляется в рамках региональной программы «Повышение рождаемости (Астраханская область)», входящей в состав государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 16.10.2023 № 598-П. Ре-

гулирование мер, направленных на формирование положительных репродуктивных установок у женщин и повышение эффективности доабортного консультирования, закреплено распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 29.06.2023 № 411р «О внедрении речевых модулей для медицинских работников по формированию положительных репродуктивных установок у женщин на рождение ребенка» и распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 29.06.2023 № 411р «О внедрении мотивационного анкетирования женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, на территории Астраханской области».

В настоящее время в Астраханской области функционирует 9 женских консультаций.

В г. Астрахани оказание специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» осуществляется на базе 7 женских консультаций:

- женской консультации ГБУЗ АО «ГП № 2» (г. Астрахань, ул. Соликамская, д. 8);

- женской консультации ГБУЗ АО «ГП № 3» (г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, д. 135);

- женской консультации ГБУЗ АО «ГП № 5» (г. Астрахань, ул. Татищева, д. 63);

- женской консультации ГБУЗ АО «ГП № 8» (г. Астрахань, ул. Красная Набережная, д. 31);

- женской консультации № 1 ГБУЗ АО «ГП № 8» (г. Астрахань, ул. 11-й Красной Армии, д. 13);

- женской консультации ГБУЗ АО «ГП № 10» (г. Астрахань, ул. Тренева, д. 11/1);

- женской консультации ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой» (г. Астрахань, ул. Боевая, д. 65, корп. 2).

В сельской местности, поселках городского типа, малых городах функционируют 2 женские консультации:

- женская консультация ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (г. Астрахань, ул. Александрова д. 9а);

- женская консультация ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» (Астраханская область, г. Знаменск, ул. Мира, д. 2а).

В целях улучшения демографической ситуации в Российской Федерации, обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, в том числе проживающим в отдаленных районах, сельской местности, поселках городского типа и малых городах, в 2025–2026 годах реализуются мероприятия по созданию 6 женских консультаций с их дооснащением на существующих площадях ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (с. Началово).

По итогам реализации региональной программы в регионе будет функционировать 15 женских консультаций, в том числе 7 женских консультаций в

г. Астрахани и 8 женских консультаций в сельской местности, малых городах, поселках городского типа.

Информация о медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, имеющих лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», включая искусственное прерывание беременности, приведена в таблице № 47.

Таблица № 47

Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области, имеющие лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», включая искусственное прерывание беременности

№	Медицинская организация
1	ГБУЗ АО АМОКБ
2	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»
3	ГБУЗ АО «ГКБ № 3»
4	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»
5	ГБУЗ АО «Володарская РБ»
6	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»
7	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»
8	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»
9	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»
10	ГБУЗ АО «ГП № 5»
11	ГБУЗ АО «ОКПТД»
12	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»
13	ГБУЗ АО «ГП № 2»
14	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»
15	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»
16	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
17	ГБУЗ АО «ГП № 3»
18	ГБУЗ АО «ГП № 10»
19	ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой»

Информация о федеральных медицинских организациях, имеющих лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», включая искусственное прерывание беременности, представлена в таблице № 48.

Таблица № 48

Федеральные медицинские организации, имеющие лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», включая искусственное прерывание беременности

№	Медицинская организация
1	АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
2	Федеральное государственное бюджетное учреждение «413 военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации

Сведения о медицинских организациях частной формы собственности, имеющие лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», включая искусственное прерывание беременности представлены в таблице № 49.

Медицинские организации частной формы собственности, имеющие лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», включая искусственное прерывание беременности

Таблица № 49

№	Медицинская организация
1	2
1	Общество с ограниченной ответственностью «Меделен»
2	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника доктора Булатовой»
3	Общество с ограниченной ответственностью «Городской центр диагностической медицины»
4	Общество с ограниченной ответственностью «Брабус»
5	Общество с ограниченной ответственностью «Консилиум»
6	ЧУЗ «КБ» РЖД-Медицина» г. Астрахань»
7	Открытое акционерное общество «Новая поликлиника-Астрахань»
8	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Оптимад»
9	Общество с ограниченной ответственностью «БИБИВЭЛ»
10	Общество с ограниченной ответственностью «МедЭкс-Астрахань»
11	Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье»
12	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Эс Клиник»
13	Общество с ограниченной ответственностью «Элит»
14	Общество с ограниченной ответственностью «Авиценна плюс»
15	Общество с ограниченной ответственностью «КЛИНИКА БАТЫРОВА»

1	2
16	Общество с ограниченной ответственностью «Женщина»
17	Общество с ограниченной ответственностью «Медик-Идеал»
18	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника доктора Калининой»
19	Общество с ограниченной ответственностью «НорМед»
20	Общество с ограниченной ответственностью «Гинекологический центр «Гинецей»
21	Общество с ограниченной ответственностью «УЛЬТРА»
22	Общество с ограниченной ответственностью «Семья»
23	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Альтернатива»
24	Индивидуальный предприниматель Глаголева Марина Владимировна

Информация о количестве медицинских работников, обученных по программам повышения квалификации по доабортному консультированию, представлена в таблице № 50.

Таблица № 50

Количество медицинских работников, обученных по программам повышения квалификации по доабортному консультированию

Наименование медицинской организации	Число медицинских работников, которые участвуют в реализации мероприятий по доабортному консультированию	Число медицинских работников, обученных по программам повышения квалификации по доабортному консультированию, в том числе с использованием интерактивного образовательного модуля «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора»	Число медицинских работников, обученных по программам повышения квалификации по доабортному консультированию с использованием интерактивного образовательного модуля «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора»
1	2	3	4
ГБУЗ АО АМОКБ	11	10	0
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	17	11	1
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	15	8	3
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	16	9	4
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	12	4	1
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	19	9	1

1	2	3	4
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	9	3	1
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	6	2	1
ГБУЗ АО «ГП № 5»	29	18	8
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	10	6	1
ГБУЗ АО «ГП № 2»	13	12	12
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	14	12	12
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	15	8	1
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	10	8	2
ГБУЗ АО «ГП № 3»	14	9	6
ГБУЗ АО «ГП № 10»	19	18	18
ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой»	29	27	27

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин в динамике, приведены в таблице № 51.

Таблица № 51

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин в динамике

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число абортсв, абс.	2466	2022	1927	1745	1748
из них по желанию, абс. (%) от всех абортсв	31,9	25,0	23,9	21,5	18,5
Число абортсв на 1 000 женщин фертильного возраста	10,6	8,8	8,5	7,8	7,8
Число абортсв на 100 родов	22,5	19,0	20,1	18,6	19,4
Беременные, обратившиеся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, абс.	1007	632	643	577	491
Беременные, обратившиеся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставшие на учет по беременности, абс. (%) всех обратившихся	220 (21,8%)	126 (19,9%)	183 (28,5%)	201 (34,8%)	168 (34,2%)

В системе здравоохранения региона выстроена модель профилактики абортс по желанию женщины. Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 29.06.2023 № 411р «О внедрении речевых модулей для медицинских работников по формированию положительных репродуктивных установок у женщин на рождение ребенка» в работу врачей – акушеров-гинекологов акушерско-гинекологических кабинетов 10 поликлиник районных больниц и 9 женских консультаций государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области (100% от всех медицинских организаций, осуществляющих оказание специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология») внедрены речевые модули, направленные на повышение положительных репродуктивных установок у женщин репродуктивного возраста.

Реализация мероприятий по внедрению в медицинских организациях любых форм собственности мотивационного анкетирования осуществляется на основании распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области от 11.07.2023 № 437р «О внедрении мотивационного анкетирования женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, на территории Астраханской области». Определены ответственные за реализацию региональной программы по мотивационному анкетированию на территории Астраханской области. Министерство здравоохранения Астраханской области совместно с Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Астраханской области проводит мероприятия для руководителей медицинских организаций негосударственной формы собственности по вопросам снижения числа абортс, внедрения мотивационного анкетирования и доабортного консультирования в работу медицинских организаций негосударственной формы собственности. Медицинские организации всех форм собственности обеспечены материалами с QR-кодом для прохождения мотивационного анкетирования беременных женщин, находящихся в жизненной ситуации репродуктивного выбора. Каждой женщине в состоянии репродуктивного выбора, обратившейся к врачу-специалисту, предлагается прохождение мотивационного анкетирования, по итогам которого женщина получает информацию о мерах социальной поддержки, в том числе о региональных мерах поддержки. С 30.06.2023 в регионе проводится мониторинг внедрения мотивационного анкетирования женщин, обратившихся за услугой прерывания беременности, находящихся в состоянии репродуктивного выбора.

Внедрение в работу женских консультаций или акушерско-гинекологических кабинетов речевых модулей направлено на повышение положительных репродуктивных установок у женщин детородного возраста.

В 2024 году мотивационное анкетирование прошла 481 (97,9%) женщина, обратившаяся в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области, в ситуации репродуктивного выбора, и 624 (92,4%) женщины, обратившиеся в медицинские организации иных форм собственности. В 2023 году мотивационное анкетирование прошло 187 (97,9%) женщин, обратившихся в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области, в ситуации репродуктивного

выбора, и 185 (96,8%) женщин, обратившихся в медицинские организации иных форм собственности.

После прохождения мотивационного анкетирования женщины направляются в кабинеты психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, где им предлагают услуги психолога, юриста, специалиста по социальной работе. Целью доабортного консультирования является осознанный выбор женщины с учетом ее индивидуальных убеждений и ценностей и выявление истинных мотивов желания прервать беременность. С целью повышения эффективности доабортного консультирования женщине предоставляется информация обо всех доступных вариантах развития события, включая рождение ребёнка, создается безопасное и доверительное пространство для выражения эмоций, страхов и сомнений, предоставляется информация о последствиях принятия каждого решения (как физических, так и психологических).

В 2023 году 577 женщин, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, были проконсультированы в кабинетах психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, из них от искусственного прерывания беременности отказалась и взята под диспансерное наблюдение по беременности 201 женщина (34,8%). В 2024 году доабортное консультирование в кабинетах медико-социальной помощи прошла 491 женщина, обратившаяся за направлением на искусственное прерывание беременности. В результате 168 (34,2%) женщин приняли решение сохранить беременность.

В Астраханской области проводится мониторинг сайтов медицинских организаций, предоставляющих услуги по искусственному прерыванию беременности, на соответствие установленным критериям. Сайты медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оформляются в соответствии с методическими рекомендациями по оформлению сайтов медицинских организаций. Руководителям медицинских организаций негосударственной формы собственности рекомендовано обеспечить наличие на сайтах медицинской организаций информации в соответствии с методическими рекомендациями.

Министерством здравоохранения Астраханской области совместно с министерством социального развития и труда Астраханской области утвержден план мероприятий по повышению эффективности работы медицинских организаций по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи женщинам в период беременности на 2023–2025 годы, в соответствии с которым ведется совместная работа с органами социальной защиты населения по организации оказания экстренной социальной, реабилитационной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. На территории Астрахани работает государственное казенное учреждение Астраханской области «Кризисный центр помощи женщинам», подведомственное министерству социального развития и труда Астраханской области. Данное учреждение предназначено для временного проживания женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, на срок, определенный индивидуальной программой по-

лучателя социальных услуг. Кризисный центр оказывает помощь в том числе несовершеннолетним, одиноким беременным женщинам, беременным с риском отказа от новорожденных детей. В кризисном центре работает кабинет кризисной беременности, отделение социальной реабилитации, отделение «Молодая мама», медико-социальное отделение и другие. Оказывается помощь медицинскими работниками, социальными работниками, психологами и другими специалистами, которые осуществляют психологическое, социальное, педагогическое, юридическое сопровождение беременных, в том числе отказавшихся от аборт. В рамках социального сопровождения с семьей заключается соглашение, закрепляется куратор, который организует и осуществляет социальное сопровождение до выхода семьи из трудной жизненной ситуации. Социальное сопровождение осуществляется в отношении семей с детьми, в том числе беременных женщин, воспитывающих ребенка (детей).

Между женскими консультациями г. Астрахани и Благотворительным фондом «В помощь мамам, попавшим в тяжелую жизненную ситуацию святой преподобномученицы Елисаветы» в 2019 году заключено соглашение о сотрудничестве. В рамках соглашения проводятся мероприятия по оказанию комплексной поддержки беременным женщинам в трудной жизненной ситуации и профилактике аборт, психологической, информационной помощи, а также по профилактике отказов от новорожденных и социального сиротства.

Кроме того, в периоды отсутствия свободных мест или невозможности предоставления гражданам социальных услуг в стационарной форме в кризисном центре благотворительный фонд предоставляет места в приюте для мам и беременных женщин. Специалистами кризисного центра совместно с представителями благотворительного фонда проводятся семинары, конференции и иные мероприятия по направлению деятельности благотворительного фонда и кризисного центра.

Центры социальной поддержки населения муниципальных районов Астраханской области и г. Астрахани оказывают содействие благотворительному фонду в предоставлении гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, натуральной помощи в виде наборов одежды.

5.4. Анализ эффективности лечения женского бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, доступности и эффективности программ вспомогательных репродуктивных технологий

Медицинская помощь супружеским парам с бесплодием на территории Астраханской области организована в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 17.09.2024 № 455р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с бесплодием на территории Астраханской области».

Динамика заболеваемости бесплодием на территории Астраханской области, а также информация о доступности вспомогательных репродуктивных технологий представлены в таблицах № 52–56.

Таблица № 52

Динамика заболеваемости бесплодием на территории Астраханской области

Наименование	Шифр по МКБ-Х	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Мужское бесплодие	Н46	10	8	3	4	2	9
Женское бесплодие	Н97	391	271	251	230	260	154

Таблица № 53

Доступность вспомогательных репродуктивных технологий

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число циклов экстракорпорального оплодотворения (все циклы экстракорпорального оплодотворения, включая начатые), выполненных на территории Астраханской области и в другом субъекте Российской Федерации в течение одного года застрахованным в Астраханской области лицам, абс.	499	415	771	688	620
Доля родов у женщин после экстракорпорального оплодотворения в общем количестве родов в субъекте Российской Федерации, %	1,3	1,3	1,5	1,8	1,7

Таблица № 54

Эффективность вспомогательных репродуктивных технологий

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (всех начатых циклов экстракорпорального оплодотворения) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения, абс. (%)	138 (35,1%)	141 (33,7%)	142 (35,6%)	169 (37,8%)	152 (35,9%)
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом	138 (72,2%)	141 (89,8%)	142 (69,2%)	169 (69,8%)	152 (60,8%)

1	2	3	4	5	6
эмбрионов), абс. (%)					

Таблица № 55

Доступность и эффективность вспомогательных репродуктивных технологий (ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»)

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года	89	103	78	68	125
Число случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	22	19	12	11	29
Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	34,0%	30,0%	25,0%	22,0%	30,5%
Число женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	3	4	2	3	3
Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	10,0%	11,0%	11,0%	10,0%	10,2%

Доступность и эффективность вспомогательных репродуктивных технологий (ООО «Центр ЭКО»)

Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года	287	293	353	402	279
Число женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	109	108	116	125	117
Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	62%	62%	52,5%	53,2%	45,2%
Число женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	64	65	72	85	69
Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	36,4%	37,5%	32,5%	36,2%	26,6%

Характеристика эффективности экстракорпорального оплодотворения в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в том числе за пределами Астраханской области, гражданам, застрахованным на территории Астраханской области, в 2020–2024 годах представлена в таблицах № 57–61.

Эффективность экстракорпорального оплодотворения в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в том числе за пределами Астраханской области, гражданам, застрахованным на территории Астраханской области, в 2020 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года	Количество случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Количество женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)
1	2	3	4	5	6	7
1	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»	40	17	52,5	9	22,5
2	ООО «Центр ЭКО»	310	112	136,1	92	90,5
3	ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» Минздрава России	11	4	36,3	3	27,3
4	ООО «Геном-Волга»	22	8	36,3	5	22,7
5	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России	2	1	50,0	1	50,0
6	ООО «Медика-Ментэ»	2	2	100	2	100
7	ООО «Поколение NEXT»	2	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
8	ООО «Джи Эм Эс Эко»	2	1	50	1	50
9	Перинатальный центр ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Мин- здрава России	1	0	0	0	0
10	Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова	1	0	0	0	0
11	ООО «Ава-Петер»	72	36	50	33	45,8
12	ЗАО МЦРМ	1	1	100,0	1	100,0
13	ООО «ЕВРОМЕД КЛИНИК»	18	8	44,4	6	33,3
14	ООО «Циэр «Эмбри- лайф»	1	1	100,0	0	0
15	ООО «Бирч»	1	0	0	0	0
16	ООО «Приор Клини- ка»	1	0	0	0	0
17	ООО «Хавен»	2	1	50,0	1	50,0
18	ООО СП МЦ Эко «Эмбрио»	1	1	100,0	1	100,0
19	АО «Медицинская Компания Идк»	7	2	28,6	9	
20	ООО «Мать и дитя» Тюмень	1	1	100,0	0	0
21	ГБУЗ «Самарский об- ластной центр плани- рования семьи и ре- продукции»	1	0	0	9	-
	Итого	499	196	39,3	173	34,7

Эффективность экстракорпорального оплодотворения в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в том числе за пределами Астраханской области, гражданам, застрахованным на территории Астраханской области, в 2021 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года	Количество случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Количество женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилось родами	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилось родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)
1	2	3	4	5	6	7
1	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»	40	13	32,5	10	25,0
2	ООО «Центр ЭКО»	296	104	35,5	83	28,2
3	ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» Минздрава России	6	1	16,6	1	16,6
4	ООО «Лечебный Центр-А»	1	1	100,0	1	100,0
5	Перинатальный центр ФГБУ «НМИЦ им.	1	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
	В.А. Алмазова» Минздрава России					
6	ООО «Ава-Петер»	47	27	57,4	21	44,7
7	ООО «ЕВРОМЕД КЛИНИК»	13	5	38,5	5	38,5
8	ООО «Скайферт»	1	1	100,0	0	0
9	ООО «Хавен»	2	1	50,0	1	50,0
10	ООО «ВРТ»	2	0	0	0	0
11	АО «Медицинская Компания Идк»	2	1	50,0	18	0
12	ООО «СВС»	1	1	100,0	18	0
13	ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области»	1	1	100,0	1	100,0
14	ООО «МК «СОБА»	1	1	100,0	1	100,0
	Итого	415	157	37,8	160	38,6

Таблица № 59

Эффективность экстракорпорального оплодотворения в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в том числе за пределами Астраханской области, гражданам, застрахованным на территории Астраханской области, в 2022 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года	Количество случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Количество женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
1	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»	31	10	32,3	7	22,6
2	ООО «Центр ЭКО»	498	110	31,3	89	25,4
3	ГБОУ ВПО «ВолГМУ» Мин- здрава России	12	3	25,0	4	33,3
4	ООО «Геном-Волга»	99	4	4,0	8	8,1
5	ФИЛИАЛ ООО «Ха- вен» г. Волгоград	7	0	0	0	0
6	ООО «Лечебный центр-А»	6	0	0	0	0
7	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России	4	0	0	0	0
8	ООО «Центр репро- дукции и генетики»	6	0	0	0	0
9	ООО «Медика- Ментэ»	1	0	0	0	0
10	ГБУЗ «Центр плани- рования семьи и ре- продукции» г. Москва	2	0	0	0	0
11	ООО «Поколение NEXT»	4	0	0	0	0
12	ООО «Центр репро- дукции «Линия Жиз- ни»	1	0	0	0	0
13	ООО «Мединсервис»	4	0	0	0	0
14	ООО «Джи Эм Эс Эко»	13	0	0	0	0
15	ООО «Изумруд»	4	0	0	0	0
16	ООО «Медицина бу- дущего»	2	0	0	0	0
17	ООО «Мединсервис»	1	0	0	0	0
18	ООО «Ава-Петер»	44	10	22,7	9	20,5
19	ЗАО МЦРМ	3	0	0	0	0
20	ООО «Евромедкли- ник»	8	1	12,5	1	12,5

1	2	3	4	5	6	7
21	ООО «ЦИЭР»	1	0	0	0	0
22	ООО «БИРЧ»	1	0	0	0	0
23	ООО «СКАЙФЕРТ»	15	3	20,0	3	20,0
24	ООО «Ава-Петер»	5	0	0	0	0
25	ООО «Академия Женского Здоровья и Репродукции Человека»	1	0	0	0	0
26	ООО СП МЦ Эко «Эмбрио»	1	0	0	0	0
27	ГБУ РД «РЦОЗСИР»	1	0	0	0	0
28	ООО «МК «СОВА»	1	1	100,0	1	100,0
	Итого	771	142	18,4	122	15,8

Таблица № 60

Эффективность экстракорпорального оплодотворения в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в том числе за пределами Астраханской области, гражданам, застрахованным на территории Астраханской области, в 2023 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года	Количество случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Количество женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)
-------	--------------------------------------	---	---	---	--	--

			ность	мен- ность	дены проце- дуры экс- тракорпо- рального оплодотво- рения (цик- лы с пере- носом эм- брионов)	
1	2	3	4	5	6	7
1	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»	50	13	26,0	8	16,0
2	ООО «Центр ЭКО»	446	126	31,4	99	24,6
3	ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» Мин- здрава России	3	1	33,3	1	33,3
4	ООО «Геном-Волга»	69	23	33,3	15	21,7
5	Филиал ООО «Ха- вен» г. Волгоград	7	2	28,6	0	0
6	ООО «Медика- Ментэ»	5	1	20,0	0	0
7	ООО «Поколение NEXT»	1	0	0	0	0
8	ООО «ИВАМЕД»	1	0	0	0	0
9	ООО «Изумруд»	3	0	0	0	0
10	ООО «Ава-Петер»	51	24	47,1	17	33,3
11	ЗАО МЦРМ	3	1	33,3	1	33,3
12	ООО «Евромедкли- ник»	11	0	0	0	0
13	ООО «ЦИЭР»	1	0	0	0	0
14	ООО «СКАЙФЕРТ»	14	8	57,1	6	42,9
15	ООО «Центр репро- дукции и генетики»	1	0	0	0	0
16	ООО «Джи Эм Эм Эко»	11	5	45,5	1	9,1

1	2	3	4	5	6	7
17	ООО «Академия Женского Здоровья и Репродукции Человека»	1	1	100	0	0
18	ООО «Линии Жизни»	2	0	0	0	0
19	ООО «Евромедклиник»	2	3	0	3	0
20	ООО «ЦИЭР «ЭМБРИ ЛАЙФ»	1	0	0	0	0
21	ООО «Клиника «Источник»	1	0	0	0	0
	Итого	688	227	32,9	168	24,4

Таблица № 61

Эффективность экстракорпорального оплодотворения в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в том числе за пределами Астраханской области гражданам, застрахованным на территории Астраханской области, в 2024 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года	Количество случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	Количество женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)
1	2	3	4	5	6	7
1	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»	110	23	20,9	14	12,7

1	2	3	4	5	6	7
2	ООО «Центр ЭКО»	311	85	62	53	39,9
3	ООО «Геном-Волга»	65	21	32,3	10	15,3
4	филиал ООО «Хавен» г. Волгоград	6	4	66,6	3	50,0
5	ООО «МЕДЭКО»	2	0	0	0	0
6	ООО «Поколение NEXT»	2	1	50,0	1	50,0
7	Центр репродукции и планирования семьи «Линия жизни»	1	1	100,0	1	100,0
8	ООО «Джи Эм Эс Эко»	9	5	55,5	4	44,4
9	ООО «НОВЕЛЛА-К»	2	1	50,0	0	0
10	ООО «МЦ АРТ-ЭКО»	1	0	0	0	0
11	ООО «Изумруд»	3	2	66,6	1	33,3
12	ООО «Ава-Петер»	61	20	32,7	14	22,9
13	ЗАО МЦРМ	3	3	100,0	2	66,6
14	ООО Евромедклиник»	8	2	25,0	2	25,0
15	ООО «ЦИЭР»	2	0	0	0	0
16	ООО «СКАЙФЕРТ»	24	9	37,5	7	29,2
17	ООО «Клиника «Ис- точник»	1	0	0	0	0
18	ООО «Кубанский ме- дицинский центр»	1	0	0	0	0
19	ООО «Академия Жен- ского Здоровья и Ре- продукции Человека»	1	1	100,0	1	100,0
20	ООО «Линии жизни»	2	0	0	0	0
21	ООО «ВРТ»	1	0	0	0	0
22	ЗАО «Медицинская компания ИДК»	2	0	0	0	0
	Итого	620	179	28,9	114	18,4

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляются мероприятия по применению вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе экстракорпорального оплодотворения. На территории Астраханской области функционируют 2 медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий: ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» и ООО «Центр ЭКО». С целью вступления в программу экстракорпорального оплодотворения женщины могут обратиться в иные медицинские организации, расположенные за пределами территории Астраханской области, участвующие в оказании медицинской

помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 17.09.2024 № 455р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с бесплодием на территории Астраханской области» все пациенты с диагнозом «бесплодие» направляются на консультативный прием врача-репродуктолога, врача-уролога в ГБУЗ АО «ЦОЗСиР». Данный подход позволяет в необходимом объеме и в короткие сроки обследовать супружескую пару, установить причину бесплодия и сформировать индивидуальную программу дальнейшего ведения супружеской пары.

На территории региона в 2024 году с диагнозом «бесплодие» зарегистрировано 935 женщин и 58 мужчин. Частота бесплодных браков в регионе достигает до 20%, что коррелирует с общероссийскими тенденциями.

В течение последних 5 лет число циклов экстракорпорального оплодотворения (все циклы экстракорпорального оплодотворения, включая начатые), выполненных на территории Астраханской области и за пределами региона в течение одного года лицам, застрахованным в Астраханской области, увеличилось на 19,5%. Стабильным остается показатель доли женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (всех начатых циклов экстракорпорального оплодотворения) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (в 2020 году – 35,1%, в 2024 году – 35,9%).

Кадровое обеспечение

Обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства представлена в таблице № 62.

Таблица № 62

Обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства

Показатель	Врачей-специалистов на 10 тыс. среднегодовой численности населения	Российская Федерация
Врачи – акушеры-гинекологи	5,1	4,1
Врачи-неонатологи	43,7	41,0
Врачи-педиатры	21,3	16,8
Врачи – детские хирурги	0,9	1,1
Врачи – анестезиологи-реаниматологи	2,9	2,3
Акушерки	6,5	нет данных
Средний медицинский персонал	86,3	76,5

* По всем медицинским организациям.

Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства в Астраханской области выше, чем в Российской Федерации в целом, кроме врачей – детских хирургов, обеспеченность которыми ниже на 18%.

В целях решения вопроса укомплектования врачами – детскими хирургами осуществляется подготовка высококвалифицированных врачебных кадров в рамках целевого обучения. На 2025 год по программам ординатуры выделены 2 квоты по специальности «Детская хирургия». На 2026 год запрошено выделение 2 целевых квот по программе ординатуры по специальности «Детская хирургия». В 2025 году освоили образовательные программы 2 детских хирурга, трудоустройство которых планируется после прохождения аккредитации.

Информация об укомплектованности амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Астраханской области по состоянию на 01.01.2025 представлена в таблице № 63.

Таблица № 63

Укомплектованность амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Астраханской области по состоянию на 01.01.2025

Название территории	Перечень медицинских организаций, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи (всего)	Врачи-педиатры участковые	Средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6
Ахтубинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	175	78,9	96,2	96
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	100	71,8	100,0	84,7
Володарский муниципальный район	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	159	95,4	100,0	96,9
Енотаевский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	46	95,2	100,0	97,1
Икрянинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	240	95,3	100,0	98,1
Камызякский муниципальный район	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	180	95,2	100,0	95,6
Красноярский му-	ГБУЗ АО «Красноярская	250	95,5	100,0	95,1

1	2	3	4	5	6
Муниципальный округ	РБ»				
Лиманский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	125	95,1	100,0	95,3
Наримановский муниципальный район	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	98	95,4	100,0	95,4
Приволжский муниципальный район	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	78	95,0	100,0	95
Харабалинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	78	95,1	100,0	95,1
Черноярский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	50	95,7	100,0	97
г. Астрахань	ГБУЗ АО «ОДКБ имени Н.Н. Силищевой»	524	100,0	0,0	96
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	208	95,2	100,0	95,6
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	101	95,0	100,0	95,0
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	108	95,3	100,0	95,4
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	224	95,0	100,0	95,2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	480	97,3	100,0	99,4
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	427	95,1	100,0	94,8
	ГБУЗ АО «ДГП № 4»	81	98,3	100,0	100,0
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	108	95,4	100,0	96,1

*Доля занятых должностей от штатных должностей.

В амбулаторно-поликлинических медицинских организациях, оказывающих помощь детскому населению, обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом составляет: врачами-педиатрами участковыми – 100%, врачами узких специальностей и средними медицинскими работниками – 95,0–98,3%, кроме ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (обеспеченность врачами – 78,9%) и ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» (обеспеченность врачами – 71,8%, средними медицинскими работниками – 84,7%).

В целях решения вопроса укомплектования врачами и средними медицинскими работниками реализуются программы «Земский доктор», «Земский фельдшер». Для молодых специалистов предусмотрены выплаты за счет средств бюджета Астраханской области. Осуществляется подготовка высококвалифицированных врачебных кадров в рамках целевого обучения.

Сведения об укомплектованности стационарных медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Астраханской области по состоянию на 01.01.2025 представлены в таблице № 64.

Укомплектованность стационарных медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Астраханской области по состоянию на 01.01.2025

Наименование территории	Перечень медицинских организаций, оказывающих помощь детям	Количественная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %*		
			врачи (всего)	врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6
Ахтубинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	32	86,8	66,7	94,5
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	7	41,7	66,7	68
Володарский муниципальный район	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	1	100,0	0,0	100
Енотаевский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	14	79,7	100,0	97,6
Икрянинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1	95,1	25,0	99,7
Камызякский муниципальный район	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	10	100,0	100,0	100
Красноярский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	12	87,0	100,0	97,2
Лиманский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	18	98,7	100,0	96
Харабалинский муниципальный район	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	16	79,9	90,0	99,4
Черноярский муниципальный округ	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	8	89,4	100,0	100
г. Астрахань	ГБУЗ АО «ОДКБ»	513	95,1	96,7	95,9
	ГБУЗ АО АМОКБ	49	95,7	0,0	99,3
	ГБУЗ АО «ОНД»	184	77,4	80,0	95,5
	ГБУЗ АО «ОКПТД»	75	43,2	100,0	88,6
	ГБУЗ АО «ОКВД»	11	93,7	100,0	93,4
	ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»	208	84,6	60,0	87,2
	ГБУЗ АО «ОКПБ»	50	79,3	50,0	92,1
	ГБУЗ АО «КРД имени Ю.А. Пасхаловой»	26	84,9	0,0	89,9

* Доля занятых должностей от штатных должностей.

Эффективной мерой сокращения оттока и удержания кадров является реализация программ «Земский доктор», «Земский фельдшер»: в 2024 году достигнуто 100% плановых показателей программ, выплаты выданы 85 медицинским работникам. В 2025 году 62 медицинских работника получают выплаты на общую сумму 67,3 млн руб. (выплаты получило 15 медицинских работников на сумму 17 млн руб.) Большинство выплат запланировано для предоставления врачам-специалистам, заключившим договоры о целевом обучении с министерством здравоохранения Астраханской области, которые в настоящее время находятся в процессе трудоустройства в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области.

Отдельные муниципальные образования Астраханской области предоставляют жилые помещения для медицинских работников. За последние годы выдано 31 служебное жилое помещение (в 2025 году – 3 служебных жилых помещения). В рамках законодательства Астраханской области министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области 10 медицинским работникам выданы сертификаты на приобретение жилья, организовано возмещение затрат на аренду жилья.

Медицинским работникам осуществляются федеральные специальные социальные выплаты. Кроме того, на региональном уровне сформирована система специальных социальных выплат медицинским работникам, участвующим в оказании медицинской помощи, не включенной в программу обязательного медицинского страхования.

Для молодых специалистов предусмотрены выплаты за счет средств бюджета Астраханской области. В 2025 году выделено 5,7 млн рублей.

Также организована подготовка высококвалифицированных врачебных кадров в рамках целевого обучения. Так, на 2025 год выделено 5 квот на целевое обучение по программам ординатуры по специальности «Акушерство и гинекология», 1 квота по специальности «Детская кардиология», 2 квоты по специальности «Детская хирургия», 2 квоты по специальности «Детская онкология», 10 квот по специальности «Педиатрия», по программе специалитета по специальности «Педиатрия» выделено 80 целевых квот.

Кроме того, направлены заявки на выделение в 2026 году 80 квот на целевое обучение по специальности «Педиатрия» по программе специалитета, а также по программам ординатуры по специальностям «Акушерство и гинекология» (4 квоты), «Детская кардиология» (1 квота), «Детская хирургия» (2 квоты), «Детская эндокринология» (1 квота), «Неонатология» (2 квоты), «Педиатрия» (10 квот).

Также в 2025 году освоило образовательные программы 5 акушеров-гинекологов, 2 детских кардиолога, 1 детский эндокринолог, 2 неонатолога, 7 педиатров для стационара, 38 педиатров участковых, трудоустройство которых запланировано после прохождения аккредитации.

В рамках системы непрерывного образования организуется прохождение специалистами программ дополнительного профессионального образования: за 2025 год программы повышения квалификации по вопросам акушерства и гинекологии прошло 8 врачей, по вопросам педиатрии – 113 врачей, профессио-

нальную переподготовку по специальности «Педиатрия» – 1 врач, а также 557 врачами изучены интерактивные образовательные модули по вопросам акушерства и гинекологии, 70 врачами – по вопросам педиатрии.

Министерством здравоохранения Астраханской области была определена и согласована потребность во врачах и среднем медицинском персонале системы здравоохранения Астраханской области для реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи гражданам Астраханской области на 2025 год, а также профицит (+) / дефицит (-) кадров. Так, по должности врачей – акушеров-гинекологов дефицита не имеется.

Анализ цифровой зрелости службы охраны материнства и детства

Цифровая зрелость службы охраны материнства и детства представлена в таблице № 65.

Таблица № 65

Цифровая зрелость службы охраны материнства и детства

Показатель	Значение
1	2
Наличие регионального мониторинга беременных женщин	Да
Охват мониторингом беременных женщин, вставших на диспансерный учет по беременности, за 2024 год, %	100
Наличие регионального мониторинга новорожденных	Да
Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в регистр раннего неонатального скрининга от общего числа детей, рожденных в субъекте Российской Федерации, за 2024 год, %	95,9
Доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в регистр раннего неонатального скрининга, к общему числу детей, рожденных в субъекте Российской Федерации, за 2024 год, %	97,3
Доля структурированных электронных медицинских документов «Медицинское свидетельство о рождении» и структурированных электронных медицинских документов «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме», переданных в Федеральный регистр медицинских и фармацевтических работников, к общему числу детей, рожденных в субъекте Российской Федерации, за 2024 год, %	97
В медицинских организациях по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия» внедрены системы с искусственным интеллектом	Да*
Доля медицинских организаций, подключенных к защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Российской Федерации, от всех медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100
Доля медицинских организаций, использующих медицинскую информационную систему, от всех медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100
- из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, %	100
- из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, %	100

1	2
Доля медицинских организаций, в которых медицинские информационные системы интегрированы в государственную информационную систему, от всех медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	
Доля медицинских организаций, в которых медицинская информационная система использует справочные федеральные подсистемы (Федеральный реестр медицинских организаций, нормативно-справочная информационная система), от всех медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100
Доля медицинских организаций, где реализована интеграция медицинской информационной системы с лабораторной информационной системой, от всех медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100
Доля медицинских организаций, где реализована интеграция медицинской информационной системы с системой хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), от всех медицинских организаций в субъекте, %	100
Доля медицинских организаций, где реализовано подключение медицинских организаций к Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения и осуществляется передача данных интегрированной электронной медицинской карты (выгрузка электронных медицинских документов – эпикриза, протоколов консультаций) в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, от всех медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100
Доля медицинских организаций, оборудованных для проведения телемедицинских консультаций, от всех медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100

*Медицинскими организациями службы охраны материнства и детства Астраханской области используется система поддержки принятия врачебных решений «Webiomed» для оценки электронной медицинской карты с указанием рисков. Кроме того, используются медицинские изделия с применением искусственного интеллекта на платформе «МосМедИИ». Не запланированы к приобретению автоматизированные рабочие места с возможностью проведения телемедицинских консультаций. Телемедицинские консультации проводятся в РИАМС «Промед».

Информация о медицинских организациях, подключенных к информационным системам в сфере здравоохранения, представлена в таблице № 66.

Таблица № 66

Наименование медицинской организации	Подключены к Государственной информационной системе	Лабораторная информационная система	Центральный архив медицинских изображений	Федеральный реестр медицинских организаций/Феде-	Телемедицинская консультация	Реестр нормативно-справочной информации

				раль- ный регистр меди- цин- ских и фарма- цевти- ческих работ- ников		сист- емы зда- во- охра- нения
ГБУЗ АО АМОКБ	+	+	+	+	+	+
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	+	+	+	+	+	+
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «ГКБ № 3»	+	+	+	+	+	+
ГБУЗ АО «ГП № 1»	+		+	+		+
ГБУЗ АО «ГП № 10»	+		+	+		+
ГБУЗ АО «ГП № 2»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «ГП № 3»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «ГП № 5»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «ГП № 8»	+		+	+		+
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	+	+	+	+	+	+
ГБУЗ АО «ДГП № 3»	+		+	+		+
ГБУЗ АО «ДГП № 4»	+		+	+		+
ГБУЗ АО «ДГП № 5»	+		+	+		+
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	+		+	+		+
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасха- ловой»	+	+	+	+	+	+
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «ОВФД»	+		+	+		+
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»	+	+	+	+		+
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	+	+	+	+		+

Нормативные правовые документы Астраханской области, регламентирующие оказание медицинской помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья

Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Астраханской области, представлен в таблице № 67.

Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Астраханской области

№ п/п	Наименование нормативных правовых актов	Дата, номер нормативного правового акта	Дата, номер нормативного правового акта о внесении изменений в предыдущую редакцию	Вид документа исполнительного органа Астраханской области	Ответственный за исполнение (должность)
1	2	3	4	5	6
1	Об утверждении маршрутизации новорожденных при оказании медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Астраханской области	от 10.03.2021 № 112р	от 12.01.2024 № 6р, от 19.01.2024 № 19р, от 20.08.2024 № 407р, от 17.12.2024 № 648р, от 30.05.2025 № 260р, от 11.08.2025 № 360р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
2	О проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних на территории Астраханской области	от 09.07.2018 № 689р	от 22.07.2025 № 312р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
3	О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Астраханской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	от 17.10.2025 № 485р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
4	О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную се-	от 29.07.2022 № 547р	от 10.10.2025 № 468р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6
	мью на территории Астраханской области				
5	Об организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам на территории Астраханской области (включает маршрутизацию по профилям «педиатрия» и «детская хирургия»)	от 03.03.2025 № 90р	от 16.05.2025 № 239р, от 10.10.2025 № 470р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
6	Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям Астраханской области	от 09.07.2018 № 271р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
7	Об открытии на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» детского реанимационно-консультативного (дистанционного) центра для оказания экстренной и неотложной помощи детям, нуждающимся в оказании анестезиолого-реанимационной помощи	от 10.08.2023 № 494р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
8	О главных внештатных специалистах министерства здравоохранения Астраханской области	от 20.09.2017 № 890р	от 04.07.2025 № 295р, от 05.05.2025 № 220р, 215р, от 07.04.2025 № 165р, от 27.02.2025 № 89р, от 22.11.2024 № 597р, от 18.11.2024 № 578р, от 05.08.2024	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6
			№ 376р		
9	О проведении мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у детей раннего возраста из группы высокого риска по развитию тяжелого течения респираторно-синцитиальной инфекции, проживающих на территории Астраханской области	от 20.02.2024 № 85р	от 21.11.2025 № 538р, от 26.11.2025 № 550р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
10	О проведении подчищающей иммунизации против полиомиелита в 2022 году	от 14.04.2022 № 300р/17		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
11	О совершенствовании проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по гриппу	от 12.10.2022 № 730р/28		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
12	О проведении регионального совещания «О мерах по усилению надзора за организацией вакцинопрофилактики»	от 11.04.2023 № 239р/12		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области и Управления Роспотребнадзора по Астраханской области от 11.04.2023 № 239р/12	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
13	Об организации оказания медпомощи больным с хроническим вирусным гепатитом С	от 15.08.2023 № 500р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области и Управления Роспотребнадзора по Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
14	О продолжении проведения подчищающей иммунизации	12.02.2024		решение санитарно-противоэпиде-	Заместитель министра здра-

1	2	3	4	5	6
	против кори на территории Астраханской области			мической комиссии № 1	воохранения Астраханской области
15	Об организации взаимодействия участников реализации лекарственных средств обеспечения отдельных категорий граждан на территории Астраханской области	от 07.04.2024 № 112р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
16	О реализации порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н, на территории Астраханской области	от 01.02.2024 № 50р	от 27.11.2024 № 602р, от 28.05.2025 № 253р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
17	О совершенствовании работы акушерского дистанционного консультативного центра областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница	от 30.04.2021 № 259р	от 16.04.2024 № 200р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
18	Положение об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Астраханской области	от 27.08.2021 № 563р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
19	Об организации работы Совета по анализу случаев детской и материнской смертности	от 09.11.2021 № 743р	от 07.08.2024 № 380р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6
					области
20	О внедрении в работу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», клинических рекомендаций	от 08.06.2023 № 361р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
21	О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с бесплодием на территории Астраханской области	от 17.09.2024 № 455р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
22	О реализации мероприятий по антенатальной охране плода на территории Астраханской области	от 20.02.2021 № 75р	от 30.05.2023 № 339р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
23	Об алгоритме сообщения диагноза при подозрении или обнаружении у плода/ребенка инвалидизирующей патологии или риска ее развития	от 02.06.2023 № 347р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
24	О внедрении речевых модулей для медицинских работников по формированию положительных репродуктивных установок у женщин на рождение ребенка	от 29.06.2023 № 411р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
25	О внедрении мотивационного анкетирования женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, на территории Астраханской области	от 11.07.2023 № 437р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
26	О маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях на территории Астраханской области	от 15.08.2024 № 396р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6
					области
27	Об организации цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии и ВПЧ-тестирования на территории Астраханской области	от 22.06.2023 № 392р	от 04.09.2024 № 436р, от 30.01.2025 № 31р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
28	О проведении мероприятий в рамках «Дня беременных»	от 15.10.2024 № 515р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
29	Об организации обследования на туберкулез беременных женщин, родильниц и новорожденных, а также лиц, находящихся в контакте с беременными женщинами и новорожденными на территории Астраханской области	от 23.10.2023 № 620р		распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
30	О маршрутизации взрослого и детского населения для оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях на территории Астраханской области	№ 155р	от 06.08.2025 № 349р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
31	О распределении медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи на территории Астраханской области	№ 1424р	от 30.12.2019 № 349р	распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области
32	Об условиях прохождения медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансери-	от 23.09.2025 № 11П		постановление министерства здравоохранения Астраханской области	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6
	защиты, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, на территории Астраханской области				

Выводы

Обеспечение безопасного материнства и детства и сохранение репродуктивного здоровья населения является одним из приоритетных направлений в деятельности учреждений здравоохранения Астраханской области.

За прошедшие 5 лет доля преждевременных родов в регионе снизилась с 7,8 до 6,9%, что стало возможно благодаря выявлению на этапе прегравидарной подготовки и в ранние сроки беременности женщин, имеющих факторы риска преждевременных родов, их направлению в консультативно-диагностическое отделение ГБУЗ АО АМОКБ в соответствии с перечнем показаний для консультации в консультативно-диагностическом отделении ГБУЗ АО АМОКБ и последующему совместному наблюдению с врачами-специалистами медицинских организаций третьего уровня, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология».

В структуре анестезиологических пособий в динамике за последние 3 года отмечается увеличение процента (93%) нейроаксиальных методов обезболивания при операции кесарева сечения.

В работу анестезиологической службы родовспомогательных учреждений региона внедрена мультимодальная fast track программа, которая позволила добиться сокращения сроков пребывания пациентов в отделении анестезиологии-реанимации, метод графической регистрации процессов свертывания крови и фибринолиза на аппаратно-программном комплексе для проведения клинико-диагностических исследований реологических свойств крови (тромбоэластограф), метод интраоперационной реинфузии аутокрови на новом оборудовании – Аппарате CATSmart Gebrauchsanweisung (Fresenius Kabi), продленные процедуры заместительной почечной терапии, плазмообмена, ЛПС-сорбции, плазмсорбции, каскадной плазмофильтрации.

В рамках федеральной адресной инвестиционной программы в феврале 2023 года введен в эксплуатацию корпус № 2 ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ. Открытие нового корпуса позволило оказывать квалифицированную и высокотехнологичную помощь беременным женщинам и новорожденным детям, в том числе с экстремально низкой массой тела. Выживаемость таких детей за период с 2020 по 2024 год увеличилась с 66,0 до 71,4%.

Внедрена комплексная пренатальная (дородовая) диагностика, включающая ультразвуковой и биохимический скрининг, расчет программы индивидуального риска перинатальных потерь, инвазивные методы диагностики для профилактики врожденных и наследственных болезней. Охват ранним комбинированным скринингом в 2024 году составил 90% беременных женщин, вставших на учет в женские консультации в сроке до 14 недель, при рекомендованном нормативе охвата пренатальной (дородовой) диагностикой 85%.

На базе ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» проводится областной перинатальный консилиум, на который приглашаются беременные женщины с диагностированной патологией у плода с целью определения тактики дальнейшего ведения беременности и решения вопроса о ее сохранении.

Ведение беременных осуществляется в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Внедряются современные технологии ведения и родоразрешения женщин групп высокого риска.

В Астраханской области продолжается реализация мер, направленных на снижение количества прерываний беременности по желанию женщины. В период с 2020 по 2024 год в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, зарегистрировано снижение доли медицинских аборт (легальных) в общем числе прерываний беременности с 32,0% в 2020 году до 18,5% в 2024 году. Показатель доли медицинских аборт (легальных) на 1 000 женщин фертильного возраста в период с 2020 по 2024 год снизился на 26,2%. Показатель медицинских аборт (легальных) на 100 родившихся живыми и мертвыми за прошедшие 5 лет снизился на 13,4%.

Министерство здравоохранения Астраханской области совместно с Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения проводит работу по регулированию числа аборт и соблюдению законодательства в части организации работы по проведению прерываний беременности с медицинскими организациями частной формы собственности, осуществляет мониторинг оформления сайтов государственных, федеральных и частных медицинских организаций, предоставляющих услуги по прерыванию беременности. В 2024 году из 26 медицинских организаций частной формы собственности, имеющих лицензии по профилю «акушерство и гинекология», включая искусственное прерывание беременности, 2 медицинские организации отказались от данного вида лицензии.

Медицинские организации Астраханской области, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области, взаимодействуют с государственным казенным учреждением Астраханской области «Кризисный центр помощи женщинам» по вопросам оказания помощи и поддержки женщинам в ситуации репродуктивного выбора, беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, профилактики отказов от новорожденных. Работа по профилактике отказов от новорожденных выстроена с 2013 года в рамках соглашения о сотрудничестве и взаимодействии министерства социального развития и труда Астраханской области и министерства здравоохранения Астраханской области с участием службы профилактики отказов, созданной на базе государственного казенного учреждения Астраханской области «Кризисный

центр помощи женщинам». За прошедшие 5 лет удалось добиться сначала снижения, а затем стабилизации показателя числа отказов от новорожденных в родильных отделениях Астраханской области с 8 случаев в 2020 году до 6 случаев в 2024 году.

Министерством здравоохранения Астраханской области утвержден план мероприятий послеродового медицинского, социального и психологического сопровождения женщин в первый год жизни ребенка на 2025–2027 годы, в соответствии с которым совместно с министерством социального развития и труда Астраханской области на базе государственного казенного учреждения Астраханской области «Кризисный центр помощи женщинам» проводится работа с матерями, в том числе несовершеннолетними, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Консультирование семей с детьми по вопросам оформления мер социальной поддержки организовано также на базе многофункциональных центров Астраханской области.

Проработана целевая модель оказания медицинской помощи беременным, роженицам. Региональная программа, вошедшая в состав нового федерального проекта «Охрана материнства и детства» в составе национального проекта «Семья», включает мероприятия по созданию и дооснащению вновь созданных женских консультаций с целью повышения доступности оказания медицинской помощи, в том числе женщинам, проживающим в сельской местности, малых городах, поселках городского типа. В соответствии с региональной программой в ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Волгодарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ» запланировано создание женских консультаций с их дооснащением, а также запланирована установка модульной конструкции под вновь организуемую женскую консультацию в ГБУЗ АО «Приволжская РБ».

В работу женских консультаций и акушерско-гинекологических кабинетов медицинских организаций региона на основании распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области от 22.06.2023 № 392р «Об организации цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии и ВПЧ-тестирования на территории Астраханской области» внедрено цитологическое исследование мазков с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование методом жидкостной цитологии и проведение ВПЧ-тестирования, что позволило обследовать в 2024 году 24 852 женщины, выявить доброкачественные изменения шейки матки у 14,3% женщин, ASCUS и ASC-H – у 2%, дисплазию шейки матки – 1,6%, рак шейки матки и атипию железистых клеток – у 0,05% женщин.

Вместе с тем остается ряд вопросов, требующих дальнейшего решения. Актуальным является вопрос предотвращения преждевременных родов. В целях решения данной проблемы, улучшения состояния здоровья женщин в Астраханской области будет продолжена работа по повышению эффективности приоритетных направлений в развитии акушерско-гинекологической службы:

- совершенствование профессиональных навыков врачей – акушеров-гинекологов и врачей – анестезиологов-реаниматологов, в том числе направле-

ние специалистов в симуляционные центры федеральных государственных учреждений для участия в тренингах и симуляционных циклах;

- систематический контроль за соблюдением маршрутизации при оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Астраханской области;

- оказание медицинской помощи в соответствии с действующими нормативными документами федерального, регионального уровня и клиническими рекомендациями.

Актуальной для региона остается проблема снижения доли операций кесарева сечения и сохранение доли операций кесарева сечения в общем числе родоразрешенных на уровне общероссийского показателя. С целью решения данного вопроса запланировано:

- проведение на уровне женских консультаций разъяснительной работы с беременными женщинами о возможности родоразрешения через естественные родовые пути пациенток с одним рубцом на матке;

- осуществление отбора и своевременного направления пациенток с тазовым предлежанием в родовспомогательные учреждения для выполнения наружного акушерского поворота;

- осуществление отбора и при возможности использование комбинации методов для преиндукции и индукции родов в группе 4 и подгруппе 4а классификации Робсона.

Перед регионом стоит задача достижения целевого показателя охвата граждан репродуктивного возраста диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья (не менее 50% граждан репродуктивного возраста) и увеличения числа мужчин и женщин, направленных на II этап диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья. Для решения поставленных задач министерством здравоохранения Астраханской области разработан и внедряется комплекс мер, включающий:

- регулярное проведение профилактических мероприятий среди населения в медицинских организациях Астраханской области, в том числе в вечернее время, по субботам, с выездом в трудовые коллективы с назначением лиц, ответственных за проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая диспансеризацию с целью оценки репродуктивного здоровья;

- еженедельный мониторинг выполнения плана проведения диспансеризации граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья;

- активное использование выездных форм работы в населенные пункты с низким уровнем кадровой обеспеченности с целью проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая диспансеризацию с целью оценки репродуктивного здоровья;

- регулярные выезды на фельдшерско-акушерские пункты для проведения диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья, в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов;

- привлечение кадровых ресурсов ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России для проведения кампаний, направленных на повышение осведомленности населения о преимуществах прохождения диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья.

По итогам проведенного анализа причин материнской смертности в регионе установлено, что основными в структуре материнской смертности являются не прямые причины акушерской смерти, прежде всего осложнения ОРВИ, COVID, внебольничные пневмонии.

Разработаны пути решения данной проблемы:

- в предстоящий эпидемический сезон 2025–2026 года медицинским организациям поручено усилить и далее ежегодно проводить пропагандистскую кампанию по вакцинации гриппозной вакциной беременных как группы высокого риска по развитию осложнений;

- систематическое проведение тренингов врачей, заместителей главных врачей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную, первичную специализированную помощь, по лечению, маршрутизации, профилактике ОРВИ, внебольничных пневмоний, COVID, гриппа у беременных женщин, родильниц;

- на регулярной основе проведение аудита служб, участвующих в оказании медицинской помощи беременным и родильницам с ОРВИ, внебольничными пневмониями, COVID, гриппом, с участием профильных главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Астраханской области.

Реализация региональной программы

1. Цель региональной программы

Целью реализации региональной программы является повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, беременным и детям, а также укрепление репродуктивного здоровья населения Астраханской области.

2. Задачи региональной программы

1. Создание современной инфраструктуры (создание женских консультаций, дооснащение / переоснащение акушерских стационаров и детских больниц).

2. Повышение качества и доступности медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным, детям в возрасте 0–17 лет в женских консультациях, перинатальных центрах, родильных домах (отделениях), детских больницах и детских поликлиниках.

3. Обеспечение снижения младенческой детской и материнской смертности, снижения детской летальности, в том числе досуточной, в детских стационарах.

4. Обеспечение послеродовой поддержки женщин. Реализация мер по поддержке и пропаганде грудного вскармливания.

5. Развитие профилактической направленности охраны здоровья матери и ребенка, включая повышение качества профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения детского населения, повышение доступности и качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 15–17 лет включительно и диспансеризации населения репродуктивного возраста (18–49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в том числе населения, проживающего в сельской местности.

6. Формирование положительных репродуктивных установок у населения.

7. Уменьшение числа абортов. Повышение эффективности психологического (доабортного) консультирования, совершенствование психологической поддержки, социальной и правовой помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации.

8. Преодоление проблемы бесплодия. Повышение доступности и эффективности программ вспомогательных репродуктивных технологий.

9. Обеспечение квалифицированной медицинской помощи женщинам и детям путем непрерывного обучения и повышения квалификации специалистов, в том числе с использованием симуляционно-тренинговых форм обучения.

10. Создание системы управления качеством оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках.

11. Повышение цифровой зрелости медицинских организаций и органов государственной власти в сфере здравоохранения Астраханской области при оказании медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия».

Мероприятия региональной программы реализуются с учётом принципа адресности и направлены на следующие ключевые группы населения, требующие особого внимания системы здравоохранения:

многодетные семьи;

молодые родители;

одинокие матери;

женщины в послеродовом периоде;

родители, воспитывающие детей с инвалидностью (I и II группы);

женщины и дети, проживающие в отдалённых и труднодоступных территориях, включая сельскую местность, посёлки городского типа и малые города.

Комплекс задач и мероприятий региональной программы сформирован на основе анализа текущего состояния и специфики оказания медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия» в Астраханской области. Такой подход обеспечивает достижение целевых показателей федерального проекта «Охрана материнства и детства» в условиях региона и способствует решению приоритетных задач демографической политики на местном уровне.

4. Мероприятия региональной программы

4.1. Мероприятие «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»

4.1.1. Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием

Реализация мероприятия по оснащению (дооснащению и/или переоснащению) медицинскими изделиями ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ в 2025 году осуществляется в соответствии с Соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Астраханской области в целях софинансирования расходных обязательств Астраханской области, возникающих при реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений), в том числе в составе других организаций, в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» от 27.12.2024 № 056-09-2025-413, заключенным между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Астраханской области.

4.1.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология»

Маршрутизация пациентов по профилю «акушерство и гинекология» на территории Астраханской области утверждена распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 01.02.2024 № 50р «О реализации порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н, на территории Астраханской области».

Маршрутизация пациентов по профилю «неонатология» на территории Астраханской области утверждена распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 10.03.2021 № 112р «Об утверждении маршрутизации новорожденных при оказании медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Астраханской области».

Запланирована актуализация нормативных правовых актов в ходе реализации региональной программы.

4.1.3. Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты проведения кесаревых сечений

В целях снижения частоты операций кесарева сечения в медицинских организациях Астраханской области запланированы к реализации следующие мероприятия:

- информирование на уровне женских консультаций беременных женщин о возможности родоразрешения пациенток с одним рубцом на матке через естественные родовые пути;

- проведение отбора и своевременное направление пациенток с тазовым предлежанием в акушерские стационары для выполнения наружного акушерского поворота;

- осуществление отбора и при возможности использование комбинации методов для преиндукции и индукции родов в группе 4 и подгруппе 4а классификации.

В реализации мероприятий запланировано участие 2 медицинских организаций второго уровня (ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ») и 1 медицинской организации 3А уровня (ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ).

4.2. Мероприятие «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах»

4.2.1. Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов и женских консультаций с использованием модульных конструкций

В целях улучшения демографической ситуации в Российской Федерации, обеспечения доступности и качества медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, в том числе проживающим в отдаленных районах, сельской местности, поселках городского типа и малых городах, в 2025–2026 годах реализуются мероприятия по созданию 5 женских консультаций с их дооснащением на существующих площадях следующих медицинских организаций:

- ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (Астраханская область, г. Ахтубинск);
- ГБУЗ АО «Володарская РБ» (Астраханская область, п. Володарский);
- ГБУЗ АО «Наримановская РБ» (Астраханская область, г. Нариманов);
- ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (Астраханская область, с. Икряное);
- ГБУЗ АО «Камызякская РБ» (Астраханская область, г. Камызяк).

В 2026 году запланировано создание женской консультации ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (Астраханская область, с. Началово) с использованием модульной конструкции.

Перечень оборудования для вновь создаваемых женских консультаций согласован письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.08.2025 № 15-7/4259.

Структура женских консультаций с указанием количества кабинетов приведена в таблице № 69.

Структура женских консультаций с количеством кабинетов

	ГБУЗ АО «Ахтубин- ская РБ»	ГБУЗ АО «Воло- дарская РБ»	ГБУЗ АО «Ка- мызяк- ская РБ»	ГБУЗ АО «Нари- манов- ская РБ»	ГБУЗ АО «При- волжская РБ»	ГБУЗ АО «Ик- рянин- ская РБ»
1	2	3	4	5	6	7
Прикрепленное населе- ние, жен.	18 696	14 236	15 320	15 410	18 381	15 120
Количество врачебных участков	5	4	4	4	5	3
Кабинет врача – акуше- ра-гинеколога	3	3	3	3	3	2
Дневной стационар – количество коек	3	3	3	2	3	2
Кабинет доврачебного приема (смотровая)	1	1	1	1	1	1
Манипуляционная	1	1	1	1	1	1
Малая операционная	1	1	1	1	0	0
Предоперационная	0	0	0	0	0	0
Прием врача- специалиста	1	1	1	1	1	1
Процедурная	1	1	1	1	1	1
Кабинет психологиче- ской и медико- социальной помощи женщинам, оказавшим- ся в трудной жизненной ситуации	1	1	1	1	1	1
Кабинет психопрофи- лактической подготовки беременных к родам	0	0	0	0	0	0
Рентгеновский маммо- графический кабинет	1	1	1	1	0	0
Кабинет старшей аку- шерки с помещением для хранения лекар- ственных средств	1	1	1	1	1	1
Стерилизационная	1	0	1	1	1	1
Кабинет ультразвуковой диагностики	1	1	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7
Кабинет функциональной диагностики (кардиотокографии плода)	1	1	1	1	1	1

4.2.2. Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов

В ГБУЗ АО «Володарская РБ» за счет средств обязательного медицинского страхования произведен ремонт фасада здания женской консультации на сумму 86,2 тыс. рублей.

В ГБУЗ АО «Камызякская РБ» за счет средств обязательного медицинского страхования произведен косметический ремонт, установлена вентиляция для маммографа на сумму 1,3 млн рублей.

Указанные работы выполнены в установленный срок – до 01.09.2025.

Проведение ремонтных работ во вновь создаваемых женских консультациях на базе ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ» не потребовалось.

4.2.3. Предоставление земельных участков для строительства новых женских консультаций, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций

Для строительства новой женской консультации с использованием модульной конструкции выделен земельный участок площадью 1200 кв. м по адресу: Астраханская область, Приволжский муниципальный район, с. Началово, ул. Майская, 8В. Кадастровый номер земельного участка – 30:09:050409:817.

Объем финансирования по данному мероприятию составляет 42 055 555,55 руб., в том числе средства федерального бюджета – 40 793 888,88 руб., бюджета Астраханской области – 1 261 666,67 рубля. Заключен контракт от 16.06.2025 № 12-27 с поставщиком – ООО «СК «МИЛЕН».

Период реализации мероприятия по строительству указанного объекта – 2025–2026 годы.

4.2.4. Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций

Оснащение женских консультаций на базе ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ» и установка стандартной модульной конструкций в ГБУЗ АО «Приволжская РБ» запланировано в 2025–2026 годах.

Сформированы перечни оборудования (медицинских изделий), которые

согласованы с ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.2025 № 15-1/И/2-2656. Письма ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России о согласовании:

- от 21.03.2025 № 01-02/239-О-АО;
- от 31.03.2025 № 15-1/1620;
- от 02.04.2025 № 01-02/423-О-АО;
- от 07.04.2025 № 15-1/1730;
- от 16.06.2025 № 15-7/2936;
- от 09.07.2025 № 01-02/778-АО.

В 2025 году в рамках реализации мероприятий по созданию женских консультаций, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, в рамках региональной программы запланировано оснащение/дооснащение 5 медицинских организаций, на базе которых будут созданы женские консультации:

- женская консультация на 5 врачебных участков в ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» по адресу: Астраханская область, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38. Срок окончания поставки медицинских изделий – до 31.12.2025;

- женская консультация на 4 врачебных участка в ГБУЗ АО «Володарская РБ» по адресу: Астраханская область, Володарский район, п. Володарский, ул. Садовая, д. 24. Срок окончания поставки медицинских изделий – до 31.12.2025;

- женская консультация на 3 врачебных участка в ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» по адресу: Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д. 36. Срок окончания поставки медицинских – до 31.12.2025;

- женская консультация на 4 врачебных участка в ГБУЗ АО «Камызякская РБ» по адресу: Астраханская область, Камызякский район, г. Камызяк, ул. М. Горького, д. 67. Срок окончания поставки медицинских изделий до – 31.12.2025;

- женская консультация на 4 врачебных участка в ГБУЗ АО «Наримановская РБ» по адресу: Астраханская область, г. Нариманов, ул. Школьная, д. 5. Срок окончания поставки медицинских изделий – до 31.12.2025.

Запланировано создание новой женской консультации на 5 врачебных участков на базе быстровозводимых модульных конструкций для ГБУЗ АО «Приволжская РБ» по адресу: Астраханская область, Приволжский район, с. Началово, ул. Майская, 8 В. В этих целях между ГБУЗ АО «Приволжская РБ» ООО «СК «МИЛЕН» (подрядная организация) заключен контракт на выполнение работ по поставке, сборке, установке, монтажу, наладке, вводу в эксплуатацию объекта.

Сведения об оснащении медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций, приведены в таблице № 70.

**Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций,
созданных с использованием модульных конструкций**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Медицинское оборудование	Кол-во
1	2	3	4
1.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1
2.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	1
3.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Кольпоскоп	4
4.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	1
5.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	3
6.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Кресло гинекологическое	4
7.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Кресло гинекологическое	1
8.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	1
9.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Монитор анестезиологический	1
10.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	2
11.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Аппарат для измерения артериального давления	9
12.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Весы медицинские	5
13.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	10
14.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	10
15.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	7
16.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	5
17.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнер для транспортировки биологического материала сбора бытовых и медицинских отходов	2

1	2	3	4
18.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнер для транспортировки биологического материала сбора бытовых и медицинских отходов	1
19.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнер для транспортировки биологического материала сбора бытовых и медицинских отходов	1
20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнер для транспортировки биологического материала сбора бытовых и медицинских отходов	1
21.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала	2
22.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала	3
23.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала	3
24.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала	3
25.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Кушетка медицинская	9
26.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Набор гинекологических инструментов	15
27.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	13
28.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Ростомер	6
29.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Светильник медицинский передвижной	6
30.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стетоскоп акушерский	7
31.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стетофонендоскоп	8
32.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Аппарат для измерения артериального давления	1
33.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Кушетка медицинская	1
34.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	10
35.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стул медицинский винтовой	5
36.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Тазомер	4
37.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Термометр медицинский	10
38.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Холодильник медицинский	6
39.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Холодильник медицинский	1
40.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Ширма	10
41.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шкаф для медикаментов	9
42.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для	3

1	2	3	4
		размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	
43.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	3
44.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	2
45.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2
46.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Аппарат дыхательный ручной	2
47.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	1
48.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	1
49.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)	2
50.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Каталка медицинская	1
51.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стойка (штатив) для инфузионных систем	3
52.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Кресло для забора крови	1
53.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Штатив для пробирок	2
54.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Оборудование моечное, дезинфекционное	1
55.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	1
56.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шкаф сушильный	1
57.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	1
58.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Аквадистиллятор	1
59.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Тележка для транспортировки медицинских изделий	2
60.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стеллаж	1
61.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов	1
62.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Глюкометр	1
63.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	18
64.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Сантиметровая лента	6
65.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Стул медицинский	27
66.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шкаф для хранения медицинской документации	7

1	2	3	4
67.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1
68.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	1
69.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Рабочее место с персональным компьютером и принтером с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	14
70.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Кровать функциональная	3
71.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Тумбочка прикроватная	3
72.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Мебель для палаты пациента	1
73.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением	1
74.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Поставка модульной женской консультации по адресу: Астраханская область, Приволжский район, село Началово, ул. Майская, 8В	1

Сведения об оснащении медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов, приведены в таблице № 71.

Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов

Таблица № 71

№ п/п	Наименование медицинской организации	Медицинское оборудование	Кол-во
1	2	3	4
1	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1
2	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	4
3	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кольпоскоп	3
4	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кольпоскоп	1
5	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кресло гинекологическое	1
6	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кресло гинекологическое	4
7	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кардиомонитор фетальный	2

1	2	3	4
8	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	1
9	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	1
10	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кушетка медицинская	6
11	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кушетка медицинская	4
12	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Набор гинекологических инструментов	5
13	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	8
14	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	5
15	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Светильник медицинский передвижной	6
16	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	4
17	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стол манипуляционный медицинский для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	1
18	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	3
19	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	2
20	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стул медицинский винтовой	5
21	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Холодильник медицинский	7
22	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Ширма	10
23	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Шкаф для медикаментов	9
24	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	6
25	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	2
26	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2
27	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Аппарат дыхательный ручной	2

1	2	3	4
28	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питание от сети и от аккумуляторной батареи	1
29	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)	2
30	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Каталка медицинская	1
31	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кресло для забора крови	1
32	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стеллаж	1
33	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Глюкометр	1
34	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Стул медицинский	27
35	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Шкаф для хранения медицинской документации	7
36	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1
37	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	1
38	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Рабочее место с персональным компьютером и принтером с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	14
39	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кровать функциональная	3
40	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Тумбочка прикроватная	3
41	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Мебель для палаты пациента	1
42	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением	1
43	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Аппарат наркозно-дыхательный	1
44	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	1
45	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	1
46	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	1
47	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	2
48	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	2
49	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	1

1	2	3	4
50	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1
51	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кардиомонитор фетальный	2
52	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Монитор анестезиологический	1
53	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кресло гинекологическое	5
54	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кольпоскоп	3
55	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кушетка медицинская	3
56	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кушетка медицинская	5
57	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	8
58	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Светильник медицинский передвижной	6
59	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	8
60	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Стул медицинский винтовой	4
61	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Холодильник медицинский	3
62	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ширма	10
63	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Шкаф для медикаментов	5
64	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	6
65	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	2
66	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2
67	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Аппарат наркозно-дыхательный	1
68	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	1
69	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	1
70	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Каталка медицинская	1
71	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кресло для забора крови	1
72	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Глюкометр	1

1	2	3	4
73	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Аппарат дыхательный ручной	2
74	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением	1
75	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Стул медицинский	27
76	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Шкаф для хранения медицинской документации	7
77	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1
78	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Рабочее место с персональным компьютером и принтером с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	11
79	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кровать функциональная	3
80	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Тумбочка прикроватная	3
81	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Мебель для палаты пациента (шкаф для одежды)	1
82	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	1
83	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	1
84	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1
85	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	3
86	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кольпоскоп	3
87	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кресло гинекологическое	4
88	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кресло гинекологическое	1
89	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кардиомонитор фетальный	2
90	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	1
91	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Монитор анестезиологический	1
92	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кушетка медицинская	5
93	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Набор гинекологических инструментов	4
94	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	7

1	2	3	4
95	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Светильник медицинский передвижной	5
96	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	5
97	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Стул медицинский винтовой	4
98	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Холодильник медицинский	7
99	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Ширма	10
100	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Шкаф для медикаментов	9
101	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	6
102	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	2
103	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2
104	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	5
105	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кушетка медицинская	4
106	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Шкаф для хранения медицинской документации	7
107	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1
108	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Аппарат дыхательный ручной	2
109	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	1
110	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	1
111	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Каталка медицинская	1
112	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	3
113	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Стол манипуляционный медицинский для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	3
114	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кресло для забора крови	1
115	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Стеллаж	2
116	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Мойка со смесителем для промывки меди-	1

1	2	3	4
		цинских изделий	
117	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Стул медицинский	29
118	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Глюкометр	1
119	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Рабочее место с персональным компьютером и принтером с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	12
120	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Рентгенозащитная дверь/рентгенозащитные ставни	1
121	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	1
122	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Устройство для печати цифровых рентгеновских изображений	1
123	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Рентгенозащитная ширма	1
124	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Негатоскоп	1
125	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Сигнал «Не входить»	1
126	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)	1
127	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)	1
128	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)	1
129	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)	1
130	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Шкаф сушильный	1
131	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кровать функциональная	3
132	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Тумбочка прикроватная	3
133	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Мебель для палаты пациента	1
134	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением	1
135	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Аппарат наркозно-дыхательный	1
136	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	1

1	2	3	4
137	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	1
138	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1
139	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	1
140	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кольпоскоп	3
141	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	3
142	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Монитор анестезиологический	1
143	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	1
144	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кресло гинекологическое	4
145	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кушетка медицинская	9
146	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Набор гинекологических инструментов	4
147	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	12
148	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Светильник медицинский передвижной	5
149	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	9
150	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стул медицинский винтовой	4
151	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Холодильник медицинский	6
152	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Ширма	9
153	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	1
154	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Шкаф для медикаментов	8

1	2	3	4
	РБ»		
155	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	5
156	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	1
157	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Каталка медицинская	1
158	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	2
159	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2
160	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кресло для забора крови	1
161	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Оборудование моечное, дезинфекционное	1
162	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кардиомонитор фетальный	2
163	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	1
164	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Шкаф сушильный	1
165	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	1
166	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аквадистиллятор	1
167	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Тележка для транспортировки медицинских изделий	2
168	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стеллаж	1
169	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Глюкометр	1
170	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стул медицинский	23
171	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Шкаф для хранения медицинской документации	6
172	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1
173	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Рабочее место с персональным компьютером и принтером с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	12

1	2	3	4
174	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	1
175	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кровать функциональная	2
176	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Тумбочка прикроватная	2
177	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Мебель для палаты пациента	1
178	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением	1
179	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1
180	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	2
181	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	2
182	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кольпоскоп	3
183	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кресло гинекологическое	1
184	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кресло гинекологическое	1
185	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кресло гинекологическое	1
186	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кресло гинекологическое	1
187	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кресло гинекологическое	1
188	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кардиомонитор фетальный	2
189	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	1
190	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	1
191	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кушетка медицинская	9
192	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Набор гинекологических инструментов	14

1	2	3	4
	РБ»		
193	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Набор гинекологических инструментов	12
194	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Набор гинекологических инструментов	14
195	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	12
196	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Светильник медицинский передвижной	5
197	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	10
198	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стул медицинский винтовой	5
199	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Холодильник медицинский	6
200	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Ширма	9
201	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Шкаф для медикаментов	8
202	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	6
203	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	2
204	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2
205	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аппарат дыхательный ручной	2
206	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	1
207	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Каталка медицинская	1
208	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кресло для забора крови	1
209	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	1
210	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Шкаф сушильный	1

1	2	3	4
211	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	1
212	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аквадистиллятор	1
213	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Тележка для транспортировки медицинских изделий	2
214	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стеллаж	1
215	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Глюкометр	1
216	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Стул медицинский	26
217	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Шкаф для хранения медицинской документации	6
218	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1
219	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	1
220	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Рабочее место с персональным компьютером и принтером с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	10
221	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Кровать функциональная	2
222	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Тумбочка прикроватная	2
223	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Мебель для палаты пациента	1
224	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением	1
225	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Аппарат наркозно-дыхательный	1
226	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	1
227	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	1
228	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	1

4.2.4. Оснащение медицинскими автоматизированными рабочими местами вновь созданных женских консультаций

Запланировано приобретение 73 автоматизированных рабочих мест для

оснащения 6 женских консультаций. Срок поставки оборудования – до декабря 2025 года.

Также запланировано подключение 29 точек для проведения телемедицинских консультаций, в том числе:

- 3 точек в ГБУЗ АО «Наримановская РБ»;
- 2 точек в ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»;
- 1 точки в ГБУЗ АО «Володарская РБ»;
- 6 точек в ГБУЗ АО «Приволжская РБ»;
- 4 точек в ГБУЗ АО «Камызякская РБ»;
- 12 точек в ГБУЗ АО «Икрянинская РБ».

4.2.5. Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций

В организуемой женской консультации в ГБУЗ АО «Приволжская РБ» с установкой модульной конструкции запланировано получение лицензии на осуществление медицинской деятельности по следующему перечню работ/услуг:

- оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерскому делу, сестринскому делу;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по терапии, вакцинации (проведению профилактических прививок);
- оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии, включая искусственное прерывание беременности (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике, психологии, функциональной диагностике, медицинским осмотрам профилактическим организации здравоохранения и общественного здоровья, эпидемиологии;
- проведение медицинских экспертиз по экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности;
- оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);
- трансфузиология.

4.2.6. Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций

По состоянию на 01.10.2025 в Астраханской области полностью укомплектованы женские консультации в ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 8 имени Н.И. Пирогова», ГБУЗ АО «ГП № 10», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой».

Сохраняется потребность в медицинском персонале в следующих медицинских организациях:

- ГБУЗ АО «ГП № 2» – 1 врач – акушер-гинеколог и 1 акушерка;
- ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» – 1 врач – акушер-гинеколог;
- ГБУЗ АО «Володарская РБ» – 1 врач – акушер-гинеколог;
- ГБУЗ АО «Наримановская РБ» – 1 врач – акушер-гинеколог;
- ГБУЗ АО «Приволжская РБ» – 1 врач – акушер-гинеколог и 1 акушерка.

Для обеспечения потребности медицинских организаций в кадрах министерством здравоохранения Астраханской области реализуются мероприятия по профессиональной подготовке медицинских работников в рамках целевого обучения по программам среднего профессионального, высшего образования и ординатуры. В настоящее время в рамках целевого обучения получает образование 2 910 чел., из них 1 597 чел. – по программам среднего профессионального образования, 1 143 чел. – по программам специалитета, 170 чел. по программам ординатуры (в том числе 8 человек по специальности «Акушерство и гинекология» в ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России; в 2025 году выпустилось после окончания целевого обучения 5 человек).

В целях привлечения квалифицированных кадров в сельские районы Астраханской области министерством здравоохранения Астраханской области реализуются программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер». В 2025 году запланировано предоставление единовременных компенсационных выплат 62 медицинским работникам (45 врачам, 17 средним медицинским работникам). По состоянию на 01.10.2025 приняли участие в данных программах 30 медицинских работников (25 врачей, из них 1 врач – акушер-гинеколог и 5 средних медицинских работников).

Наряду с программами «Земский доктор» и «Земский фельдшер» в Астраханской области сформирована система социальной поддержки молодых специалистов в возрасте до 35 лет, завершивших обучение и приступивших впервые к работе в соответствии с полученной квалификацией в течение одного года после окончания соответствующей образовательной организации.

Министерством здравоохранения Астраханской области с ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России 01.09.2023 заключено соглашение о сотрудничестве и взаимодействии, в том числе по вопросам кадрового обеспечения медицинских организаций региональной системы здравоохранения с учетом текущей и перспективной потребности в медицинских кадрах, реализации региональной программы «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)». Обеспечивается возможность использования телемедицинских технологий для консультирования, дистанционного повышения квалификации и обучения медицинских работников.

В рамках взаимодействия с образовательными организациями среднего профессионального и высшего образования осуществляется организация и проведение всех видов практик обучающихся на базе медицинских организаций Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в том числе расположенных в сельской местности.осу-

ществляется обязательное направление студентов, заключивших целевые договоры с министерством здравоохранения Астраханской области с обязательством последующего трудоустройства в медицинскую организацию, подведомственную министерству здравоохранения Астраханской области (таблица № 72).

Таблица № 72

№	Специальность	План обучения						Обучение в симуляционных центрах		
		2026 год		2027 год		2028 год		2026 год	2027 год	2028 год
		ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»			
1	Врачи – акушеры-гинекологи	5 чел.		16 чел.		15 чел.	3 чел.	Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3, врачи-неонатологи – 2, врачи-педиатры – 2, врачи – акушеры-гинекологи – 1	Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3, врачи-неонатологи – 2, врачи-педиатры – 2, врачи – акушеры-гинекологи – 1	Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3, Врачи-неонатологи – 2, врачи-педиатры – 2, врачи – акушеры-гинекологи – 1
2	Акушерки		10 чел.		31 чел.		24 чел.			
3	Медицинские сестры		1 чел.		2 чел.		2 чел.			

Запланировано обучение врачей – акушеров-гинекологов в ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России : в 2026 году – 2 человека, в 2027 году – 2 человека, в 2028 году – 2 человека.

Реализация данных мероприятий региональной программы позволит обеспечить достижение показателя «Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах».

Показатели регионального проекта представлены в таблице № 73.

Таблица № 73

Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год						Ответственный за достижение	Признак реализации в муниципальном образовании	
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	ОЗР: обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья													
1.1	Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях,	ФП, Указ 309	Процент	0,0000	2023	-	20,0000	27,0000	34,0000	45,0000	67,0000	80,0000	Министр здравоохранения Астраханской области	Нет

4.3. Мероприятие «Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин»

4.3.1. Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин

Перечень процессов, планируемых для внедрения, в разрезе вновь созданных женских консультаций представлен в таблице № 74.

Перечень процессов, планируемых для внедрения, в разрезе вновь созданных женских консультаций

Таблица № 74

№	Перечень процессов	Медицинские организации, участвующие в программе типизации и стандартизации процессов	Планируемые сроки проведения паспортизации
1	2	3	4
1	Создание современной архитектуры женской консультации, обеспечивающей внедрение принципов семейноцентричности и доступной среды	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026
2	Внедрение единого стиля женских консультаций с применением логотипа и визуального оформления сети «Служба здоровья»	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026
3	Использование речевых модулей по формированию положительных репродуктивных установок	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026
4	Проведение диспансеризации взрослого населения с целью оценки репродуктивного здоровья	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026

1	2	3	4
		ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	
5	Диспансерное наблюдение женщин с заболеваниями репродуктивной системы	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026
6	Пропаганда и консультирование по вопросам грудного вскармливания	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026
7	Консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026
8	Обеспечение взаимодействия медицинских организаций и социальных служб, органов службы занятости при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора/трудной жизненной ситуации, беременных и женщин/семей, желающих иметь детей	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026
9	Обследование женщин перед экстракорпоральным оплодотворением	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026
10	Обеспечение послеродовой поддержки	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.12.2025– 31.12.2026

Реализация мероприятия «Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин» позволит обеспечить

достижение показателя «Доля беременных женщин, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, и вставших на учет по беременности».

Показатели регионального проекта представлены в таблице № 75.

Таблица № 75

Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели федерального и регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год						Ответственный за достижение	Признак реализации в медицинской организации		
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			2030	
1	ОЗР: обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья														
1.4	Доля беременных женщин, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, и вставших на учет по беременности	ФП, Указ 309	Процент	0,0000	2023	-	26,3	26,3	26,3	26,3	26,3	26,3	26,3	Министр здравоохранения Астраханской области	Нет

4.3.2. Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций

Характеристика внедрения бережливых технологий в работу женских консультаций представлена в таблице № 76.

Таблица № 76

№ п/п	Перечень процессов оказания медицинской помощи, совершенствование которых планируется с применением бережливых технологий	Медицинские организации, участвующие в программе внедрения бережливых технологий	Планируемые сроки утверждения процессов с применением бережливых технологий	Планируемые сроки внедрения бережливых технологий
1	Маршрутизация пациента	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.01.2026– 01.07.2026	01.07.2026– 31.12.2026
2	Диспансеризация/профессиональные осмотры	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.01.2027– 01.07.2027	01.07.2027– 31.12.2027
3	Рабочее место врача	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» ГБУЗ АО «Володарская РБ» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» ГБУЗ АО «Камызякская РБ» ГБУЗ АО «Наримановская РБ» ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	01.01.2028– 01.07.2028	01.07.2028– 31.12.2028

Реализация данного мероприятия позволит обеспечить достижение показателя «Охват граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья».

Показатели регионального проекта представлены в таблице № 77.

Таблица № 77

Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели национального и федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год							Ответственный за достижение	Признак реализации в медицинской организации
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030		
1	ОЗР: обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья													
1.5	Охват граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья	ФП, Указ 309	Процент	0,0	2023	-	32,0	35,0	38,0	42,0	46,0	50,0	Министр здравоохранения Астраханской области	Нет

4.4. Мероприятие «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»

4.4.1. Формирование перечня оборудования

Реализация мероприятия по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» запланирована в 2028 году в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.08.2025 № 15-7/И/2-17551, в котором представлен проект распределения субсидии из федерального бюджета бюджету Астраханской области в целях софинансирования расходных обязательств Астраханской области, возникающих при реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями детских больниц, в том числе в составе других организаций, в рамках региональной программы «Охрана материнства и детства (Астраханская область)».

Сформирован паспорт ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» с перечнем медицинских изделий и оборудования основных отделений по профилям «анестезиология-реаниматология» и «детская хирургия».

Перечень оборудования на основании анкеты/паспорта ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» представлен в таблице № 78.

Таблица № 78

Перечень оборудования на основании анкеты/паспорта ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»

Наименование оборудования по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
		всего	из них с 100-процентным износом	всего	в связи с отсутствием	в связи с износом
1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»						
3. Подразделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии: оборудование						
3.1. Отделение реанимации и интенсивной терапии						
Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1	1	0	1	1	0
Аппарат искусственной вентиляции	3	0	0	3	3	0

1	2	3	4	5	6	7
лёгких для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции лёгких						
Аппарат для ультразвукового исследования с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств	1	0	0	1	1	0
Аппарат экстракорпоральной мембранной оксигенации	1	0	0	1	1	0
Аппарат высокопоточной оксигенотерапии	2	0	0	2	2	0
Аппарат для неинвазивной вентиляции легких педиатрический	2	1	1	2	1	1
Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодинамики методом доплерографии	1	0	0	1	1	0
Аппарат для проведения экстракорпоральной терапии (гемодиализ, гемосорбция, гемофильтрация, плазферез/плазмафильтрация) с низкопоточными режимами, цитратно-кальциевой и гепариновой антикоагуляцией детям и новорожденным	1	1	0	0	0	0
Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	12	8	3	12	4	8
Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	2	0	0	2	2	0
Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	1	1	1	1	0	1
Инкубатор для новорожденных	6	1	1	6	5	1
Инфузионный насос волюметрический	12	6	6	12	6	6
Инфузионный насос шприцевой	24	12	12	24	12	12
Кровать многофункциональная 3-секционная с прикроватной тумбочкой	6	3	3	6	3	3
Кровать флюидизационная	1	0	0	1	1	0
Монитор внутричерепного давления	1	1	1	1	0	1
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	6	6	5	6	1	5
Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фибрларингобронхоскоп)	1	0	0	1	1	0
Откашливатель (инсуффлятор-	4	0	0	4	4	0

1	2	3	4	5	6	7
экссуффлятор)						
Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	1	1	1	1	0	1
Реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей	6	1	1	6	5	1
Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения искусственной вентиляции лёгких у новорожденных	1	0	0	1	1	0
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	2	1	1	2	1	1
Центральная мониторинговая станция	1	1	1	1	0	1
Электрокардиостимулятор	1	0	0	1	1	0
Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N ₂ , низкочастотным редуктором и мониторингом NO/NO ₂	1	0	0	1	1	0
3.2. Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных						
Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1	1	1	1	0	1
Наркозно-дыхательный аппарат для детей, включая новорожденных	1	1	1	1	0	1
Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких	9	6	3	6	3	3
Воздушно-кислородный смеситель с флоуметром для ручного аппарата искусственной вентиляции легких	2	0	0	2	2	0
Аппарат для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях	3	0	0	3	3	0
Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких либо аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких	3	1	1	3	2	1
Облучатель фототерапевтический для новорожденных	15	9	3	9	6	3
Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов	1	0	0	1	1	0
Светильник (лампа) операционный (мобильный)	1	1	1	1	0	1
Светильник бестеневого передвижной	1	1	1	1	0	1
Инкубатор для новорожденных	9	6	3	9	3	3
Комплект устройств для проведения перитонеального диализа ручным способом	1	0	0	1	1	0

1	2	3	4	5	6	7
Аппарат для проведения управляемой лечебной гипотермии у новорожденных	1	0	0	1	1	0
Прибор для мониторинга электрической активности мозга	1	0	0	1	1	0
Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток	18	14	10	14	4	10
Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор) (хирургическая)	1	1	1	1	0	1
Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный для резекции и коагуляции с комплектом инструментария для детей, включая новорожденных	1	0	0	1	1	0
Передвижная стойка для вертикальных рентгеновских снимков	1	1	1	1	0	1
Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных с набором датчиков и с доплерометрическим блоком	1	0	0	1	1	0
Передвижной аппарат электрокардиографии, оснащенный системой защиты от электрических помех	1	0	0	1	1	0
Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	1	1	1	1	0	1
Стол операционный	1	0	0	1	1	0
Реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей	9	9	8	9	1	8
Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N ₂ , низкочастотным редуктором и мониторингом NO/NO ₂	1	0	0	1	1	0
Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения искусственной вентиляции лёгких у новорожденных	1	1	1	1	0	1
Центральная мониторинговая станция	1	1	1	1	0	1
4. Кабинеты магнитно-резонансной томографии / компьютерной томографии, противошоковые палаты, реанимационно-консультативный (дистанционный) центр: оборудование						
4.1. Кабинет магнитно-резонансной томографии с возможностью анестезии						
Магнитно-резонансный томограф (не менее 1,5 Тесла)	1	1	0	0	0	0
Аппарат наркозный амагнитный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)	1	1	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
Монитор пациента амагнитный или сплит (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	1	1	0	0	0	0
Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором педиатрических датчиков	1	0	0	1	1	0
Инфузионный насос шприцевой в амагнитном корпусе	1	0	0	1	1	0
4.2. Кабинет рентгеновской компьютерной томографии с возможностью анестезии						
Компьютерный томограф (не менее 64 срезов)	1	1	1	1	0	1
Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	1	1	1	1	0	1
Инфузионный насос волюметрический (насос инфузионный перистальтический)	1	0	0	1	1	0
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	1	0	0	1	1	0
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1	0	0	1	1	0
4.3. Противошоковая палата						
Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1	0	0	1	1	0
Аппарат ультразвукового исследования с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и перинеуральных пространств	1	0	0	1	1	0
Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	1	0	0	1	1	0
Инфузионный насос волюметрический	1	0	0	1	1	0
Инфузионный насос шприцевой	1	0	0	1	1	0
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	1	1	1	1	0	1
Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларин-	1	0	0	1	1	0

1	2	3	4	5	6	7
госкоп/фибрларингобронхоскоп)						
С-дуга для рентгенологического контроля	1	1	1	1	0	1
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1	0	0	1	1	0
Электрокардиограф	1	1	1	1	0	1
Электрокардиостимулятор	1	1	1	1	0	1
4.4. Реанимобиль отсутствует						
4.5. Аппарат ультразвукового исследования						
Аппарат ультразвуковой диагностики	1	1	1	1	0	1
5. Операционные: оборудование						
Анализатор кислотно-основного равновесия крови	1	0	0	1	1	0
Аппарат для гипотермии с циркулирующей жидкостью	1	0	0	1	1	0
Аппарат для коагуляции электрохирургический высокочастотный	1	1	1	1	0	1
Аппарат для обработки костей и костной ткани	1	1	1	1	0	1
Аппарат для реинфузии крови	1	0	0	1	1	0
Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный с возможностью проведения искусственной вентиляции лёгких новорожденным, детям, взрослым (CMV, SIMV, CPAP)	6	1	1	6	5	1
Аппарат лазерный для резекции и коагуляции оториноларингологический	1	0	0	1	1	0
Аппарат конвекционного обогрева пациентов	6	3	3	6	3	3
Аппарат наркозно-дыхательный с полным набором инструментов для оказания анестезиологического пособия	1	1	1	1	0	1
Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	2	2	1	1	0	1
Аппарат электрохирургический высокочастотный	1	1	1	1	0	1
Аппарат электрохирургический радиочастотный	1	0	0	1	1	0
Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	1	1	1	1	0	1
Артроскопическая стойка	1	1	1	1	0	1
Аспиратор хирургический вакуумный	1	1	1	1	0	1
Аспиратор хирургический ультразвуковой	1	0	0	1	1	0
Бестеневые лампы	1	1	1	1	0	1
Бинокулярная лупа с источником освещения	2	1	1	2	1	1

1	2	3	4	5	6	7
Биноккулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	1	1	1	1	0	1
Видеобронхоскоп	2	1	1	2	1	1
Видеогастроскоп	4	2	2	4	2	2
Видеоколоноскоп	2	1	1	2	1	1
Видеокомплекс, видеосистема эндоскопическая	1	0	0	1	1	0
Видеоларингоскоп интубационный (для трудной интубации)	1	0	0	1	1	0
Видеопроцессор	1	0	0	1	1	0
Дефибриллятор кардиосинхронизированный	1	0	0	1	1	0
Дефибриллятор-монитор, синхронизируемый с электродами для внутренней и внешней дефибрилляции	1	1	1	1	0	1
Коагулятор высокочастотный для микрохирургии с набором инструментов	1	0	0	1	1	0
Комплекс согревающий анестезиолого-реанимационный	1	0	0	1	1	0
Комплект сшивающих аппаратов для наложения механического шва с длинной кассеты 25, 30, 45, 55, 60, 80, 90 и 100 мм	1	0	0	1	1	0
Кресло с подлокотниками мягкое мобильное с гидроприводом для операционной	1	0	0	1	1	0
Криохирургическая офтальмологическая установка	1	0	0	1	1	0
Лазерный офтальмологический коагулятор диодный для транспупиллярной и транссклеральной коагуляции сетчатки в комплекте с щелевой лампой и непрямым биноккулярным офтальмоскопом со встроенным защитным фильтром	1	1	1	1	0	1
Лазерный фотокоагулятор с транслиарными наконечниками для транссклеральной и эндокоагуляции	1	0	0	1	1	0
Микроскоп операционный напольный с монитором изображения операционного поля	1	1	0	1	0	1
Микроскоп оториноларингологический операционный	1	1	1	1	0	1
Моечно-дезинфекционная машина	1	0	0	1	1	0
Монитор	1	0	0	1	0	1
Монитор операционный	6	4	4	6	2	4
Монитор оценки глубины анестезии	6	2	2	6	4	2
Монитор оценки глубины нейромышечной проводимости	1	1	1	1	0	1
Набор для измерения ликворного дав-	1	0	0	1	1	0

1	2	3	4	5	6	7
ления						
Набор для лапароскопических операций (торакоскопических) (3мм, 5 мм, 10 мм в зависимости от потребности)	3	3	3	3	0	3
Набор для операции на межпозвонковых дисках	1	0	0	1	1	0
Набор для проведения хирургической артроскопии	1	1	1	1	0	1
Набор инструментов для сосудистой хирургии общий	1	1	1	1	0	1
Набор инструментов хирургических для оториноларингологии	3	3	3	3	0	3
Набор микронейрохирургического инструментария	1	1	1	1	0	1
Набор микрососудистого инструментария	1	1	1	1	0	1
Набор нейрохирургических инструментов большой	3	3	3	3	0	3
Набор хирургических инструментов большой, малый	6	5	5	6	1	5
Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа	2	2	2	2	0	2
Навигационная система безрамная (рамная)	1	0	0	1	1	0
Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O ₂ , N ₂ O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, сефрлуран) с блоком для газоанализа	6	2	2	6	4	2
Нефроскоп	1	0	0	1	1	0
Операционный микроскоп с коаксиальным освещением, окулярами для ассистента и насадкой для осмотра глазного дна, с интегрированным видеомодулем и монитором для визуализации хода операции	1	1	1	1	0	1
Операционный стол (хирургический, рентгенопрозрачный)	1	1	1	1	0	1
Ортопедическая приставка к столу операционному (хирургическому) рентгеноконтрастному	1	1	1	1	0	1
Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний	2	0	0	2	2	0
Светильник бестеневой передвижной	3	3	2	2	0	2
Светильник хирургический бестеневой	3	3	2	2	0	2

1	2	3	4	5	6	7
Светильник (лампа) операционный, хирургический	1	1	1	1	0	1
Система аргоноплазменной коагуляции	2	1	1	2	1	1
Система жесткой фиксации головы	1	0	0	1	1	0
Система офтальмологическая хирургическая универсальная фако/витрео с принадлежностями и аксессуарами для основных видов офтальмохирургических вмешательств	1	0	0	1	1	0
Сканер ультразвуковой интраоперационный	1	0	0	1	1	0
Стойка эндоскопическая аппаратная	1	0	0	1	1	0
Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор)	1	1	1	1	0	1
Стойка эндоскопическая (комплект) (цистоскопическая)	1	0	0	1	1	0
Стол операционный универсальный, регулируемый	2	2	2	2	0	2
Стол операционный (хирургический) рентгеноконтрастный	1	1	1	1	0	1
Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, температура тела, электрокардиография, частота дыхания)	6	1	1	6	5	1
Трепан нейрохирургический высокоскоростной электрический или пневматический с набором дрелей различного диаметра	1	1	1	1	0	1
Уретерореноскоп жесткий, размер № 4,5–6, 6–7,5	1	1	1	1	0	1
Хирургический офтальмологический стол	1	0	0	1	1	0
Цистоскоп операционный, размер № 6–12	1	1	1	1	0	1
Цистоуретероскоп гибкий	1	1	1	1	0	1
Шкаф для хранения эндоскопов	3	0	0	3	3	0
Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	5	5	5	5	0	5
Электроэнцефалограф для операционной	1	0	0	1	1	0
Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов	2	2	1	1	0	1
Эндоскопическая система (осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель тележка (стойка), течеискатель	4	2	1	3	2	1

1	2	3	4	5	6	7
Оборудование моечное, дезинфекционное	1	1	1	1	0	1

Указанный перечень оборудования соответствует плану подготовки материально-технической базы ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».

Проведена оценка своевременности списания материально-технических средств, выработавших основной ресурс, и учет средств, не пригодных к дальнейшему использованию в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».

Утвержден план финансово-хозяйственной деятельности, в котором отражена потребность в необходимом оборудовании.

4.4.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» в Астраханской области

Маршрутизация пациентов по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» на территории Астраханской области утверждена распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 03.03.2025 № 90р «Об организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам на территории Астраханской области». Данным распоряжением предусмотрена маршрутизация пациентов в тяжелом состоянии в медицинские организации, имеющие возможность проведения круглосуточной лабораторной и инструментальной диагностики, оказания реанимационной помощи.

Запланирована актуализация распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области от 03.03.2025 № 90р «Об организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам на территории Астраханской области» в ходе реализации региональной программы.

4.4.3. Актуализация регионального нормативного правового акта, регламентирующего деятельность реанимационно-консультативного (дистанционного) центра для детей. Внедрение документирования реанимационно-консультативной помощи детям

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 06.03.2020 № 208р «О совершенствовании работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Александро-Мариинская областная клиническая больница» организован АДКЦ, в состав которого входят 2 выездные педиатрические бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной помощи новорожденным. Специалисты АДКЦ осуществляют выезды по вызовам врачей районных больниц для оказания неотложной экстренной помощи при критических состояниях у новорожденных.

Функциями выездных педиатрических бригад для оказания медицинской помощи новорожденным являются:

- дистанционное интенсивное наблюдение новорожденных и недоношенных детей в среднетяжелом и тяжелом состоянии, находящихся в медицинских организациях районов Астраханской области;
- организация лечения на месте при невозможности транспортировки новорожденных в специализированные отделения медицинских организаций;
- консультация и транспортировка новорожденных детей из акушерских стационаров г. Астрахани и Астраханской области в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ, ФГБУ «ФЦССХ» г. Астрахань;
- подготовка, транспортировка, оказание анестезиологического пособия и наблюдение за детьми во время проведения диагностических исследований в других стационарах;
- ведение учетной и отчетной медицинской документации, в том числе в электронном виде, представление отчетности в установленном порядке, сбор и представление данных для информационных систем в сфере здравоохранения, ведение которых предусмотрено законодательством.

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 10.08.2023 № 494р «Об открытии на базе ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» детского реанимационно-консультативного (дистанционного) центра для оказания экстренной и неотложной помощи детям, нуждающимся в оказании анестезиолого-реанимационной помощи» в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» (третий уровень) организован детский реанимационно-консультативный (дистанционный) центр. Оповещение реанимационно-консультативного (дистанционного) центра о появлении ребенка в тяжелом состоянии, находящегося в отделении реанимации районной больницы, осуществляется не позднее 1 часа от его поступления, информирование о его состоянии происходит каждые 6–8 часов.

Документирование консультативной помощи проводится в соответствии с приказом ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» от 04.09.2023 № 371 «Об организации работы детского реанимационно-консультативного (дистанционного) центра в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»:

- протокол дистанционного динамического наблюдения и консультации пациента в детском реанимационно-консультативном центре;
- журнал регистрации консультаций врачей – анестезиологов-реаниматологов детского реанимационно-консультативного центра.

Запланирована актуализация нормативных правовых актов в ходе реализации региональной программы.

4.4.4. Повышение квалификации медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в том числе по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи)

План обучения врачей и среднего медицинского персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения представлен в таблице № 79.

План обучения врачей и среднего медицинского персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения

№ п/п	Специальность врачей/среднего медицинского персонала	План обучения						Обучение в симуляционных центрах		
		2026 год		2027 год		2028 год		2026 год	2027 год	2028 год
		ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»			
1	Врачи – анестезиологи-реаниматологи	5 чел.		16 чел.		15 чел.		Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3 чел., врачи-педиатры – 2 чел., врачи-неонатологи – 2 чел.	Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3 чел., врачи-педиатры – 2 чел., врачи-неонатологи – 2 чел.	Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3 чел., врачи-педиатры – 2 чел., врачи-неонатологи – 2 чел.
2	Врачи-педиатры, неонатологи		10 чел.		31 чел.		24 чел.			
3	Медицинские сестры		1 чел.		2 чел.		2 чел.			

4.4.5. Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц

План-график обучения медицинского персонала (врачей и средних медицинских работников) алгоритмам оказания экстренной и неотложной помощи детям представлен в таблице № 80.

План-график обучения медицинского персонала (врачей и средних медицинских работников) алгоритмам оказания экстренной и неотложной помощи детям

№ п/п	Специальность	План обучения						Обучение в симуляционных центрах		
		2026 год		2027 год		2028 год		2026 год	2027 год	2028 год
		ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России	ГБУ «ПОО «АБМК»			
1	Врачи – анестезиологи-реаниматологи	5 чел.		16 чел.		15 чел.		Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3 чел., врачи-педиатры – 2 чел., врачи-неонатологи – 2 чел.	Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3 чел., врачи-педиатры – 2 чел., врачи-неонатологи – 2 чел.	Врачи – анестезиологи-реаниматологи – 3 чел., врачи-педиатры – 2 чел., врачи-неонатологи – 2 чел.
2	Врачи-педиатры, неонатологи		10 чел.		31 чел.		24 чел.			
3	Медицинские сестры		1 чел.		2 чел.		2 чел.			

4.4.6. Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц

Разработан документ ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» о внедрении в работу приемного отделения системы триаж, обучен медицинский персонал приемного отделения, разработана стандартная операционная процедура оказания экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях (сортировка и маршрутизация пациентов в зависимости от тяжести их состояния).

4.4.7. Внедрение современных технологий по профилю «анестезиология-реаниматология» в детских больницах

Запланировано обучение врачей – анестезиологов-реаниматологов методам ультразвуковой навигации при обеспечении сосудистого доступа у детей, про-

токолам ультразвуковой диагностики для экстренной медицинской помощи, внедрение регионарной анестезии при оперативных вмешательствах.

4.4.8. Внедрение программы СКАТ (Стратегия контроля антимикробной терапии) при оказании стационарной медицинской помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций

Разработана «дорожная карта», содержащая следующие этапы:

- разработан и утвержден приказом ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» протокол эмпирической антимикробной терапии, основанный на данных о локальной антибиотикорезистентности;
- разработан и утвержден приказом ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» протокол периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии;
- выполнена корректировка больничного формуляра антимикробных препаратов с включением всех препаратов для периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»;
- разработана программа контроля инфекций в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».

4.4.9. Укомплектование детских больниц врачами и средним медицинским персоналом в Астраханской области

Проведен аудит соответствия штатного расписания ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» порядкам оказания медицинской помощи по профилям.

Сформирована актуальная потребность в специалистах в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий.

Составлен план преодоления кадрового дефицита в медицинских организациях, сформирована актуальная потребность ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» в специалистах (таблица № 81).

Таблица № 81

№	Специальность	Штат	Занято	Физические лица	Потребность (дефицит)
1	Детская хирургия	20,25	20,25	13,00	7,25
2	Нейрохирургия	7,75	7,75	6,00	1,75
3	Офтальмология	7,00	7,00	5,00	2,00
4	Травматология-ортопедия	22,25	22,25	15	7,25
5	Врач – анестезиолог-реаниматолог	42,5	37,5	26	16,00

Проведено планирование мероприятий по повышению компетенций врачей и среднего медицинского персонала.

В ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» реализуются следующие регио-

нальные меры социальной и материальной поддержки медицинских работников:

- единовременная материальная помощь работникам (членам профсоюза), воспитывающим ребенка школьного возраста, перед началом учебного года (приобретение канцелярских принадлежностей для первоклассника);
- предоставление дополнительного оплачиваемого отпуска работнику при регистрации заключения брака;
- создание гибкого рабочего графика для работников с детьми, в период беременности работниц и (или) супруг работников, в связи с рождением (усыновлением) ребенка;
- предоставление многодетным работникам ежегодного оплачиваемого отпуска по их желанию в любое удобное время;
- частичная оплата (возмещение) затрат стоимости санаторно-курортного лечения работников и членов их семей;
- единовременная материальная помощь работникам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (тяжелое заболевание, ремонт).

С целью обеспечения потребности ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» в кадрах министерством здравоохранения Астраханской области реализуется профессиональная подготовка медицинских работников в рамках целевого обучения по программам среднего профессионального, высшего образования и ординатуры.

Уровень заработной платы медицинских работников ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» соответствует целевым показателям Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Для привлечения молодых специалистов в стационарное звено ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» осуществляется трудоустройство врачей-ординаторов ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России в качестве стажеров.

На базе ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России проводятся междисциплинарные образовательные школы для повышения квалификации врачей в рамках непрерывного медицинского образования с целью повышения частоты ранней выявляемости заболеваний, формирования онкологической настороженности и повышения качества профилактических медицинских осмотров.

4.4.10. Внедрение бережливых технологий в детских больницах

Разработана «дорожная карта» по проведению последовательных мероприятий, направленных на оптимизацию процессов с применением методов и инструментов бережливого производства в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» (таблица № 82).

Таблица № 82

№ п/п	Перечень процессов оказания медицинской помощи, совершенствование которых планируется с применением бережливых технологий	Планируемые сроки утверждения процессов с применением бережливых технологий	Планируемые сроки внедрения бережливых технологий
1	Оптимизация системы маршрутизации пациента в приемном отделении в целях сокращения очередей, организации оказания неотложной помощи, устранения пересечения потоков больных и здоровых детей	01.01.2027–01.07.2027	01.07.2027–31.12.2027
2	Создание эффективной системы навигации в больнице, позволяющей сократить время на поиск нужного кабинета, отделения, улучшить ориентирование пациентов и своевременно получать необходимую информацию	01.01.2027–01.07.2027	01.07.2027–31.12.2027
3	Организация комфортных условий пребывания посетителей в больнице, создание игровых зон для детей, удобной мебели и сервиса	01.01.2028–01.07.2028	01.07.2028–31.12.2028
4	Стандартизация лечебно-диагностических процессов	01.01.2028–01.07.2028	01.07.2028–31.12.2028
5	Организация рабочего места врача, оптимизация рабочего пространства, обеспечивающая безопасность сотрудников и пациентов в медицинской организации	01.01.2028–01.07.2028	01.07.2028–31.12.2028
6	Эффективное использование зданий, сооружений, медицинской техники и оборудования, кадровых и финансовых ресурсов медицинской организации	01.01.2029–01.07.2029	01.07.2029–31.12.2029

4.5. Мероприятие «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов Российской Федерации для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»

Мероприятие направлено на повышение доступности профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе проживающего в сельской местности.

4.5.1. Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных субъектами Российской Федерации, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе проживающего в сельской местности

Запланировано оснащение мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ» и ГБУЗ АО «Наримановская РБ» для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения.

Выездные бригады специалистов районных больниц выезжают в отдаленные населенные пункты для проведения профилактических осмотров детей, диспансеризации.

4.5.2. Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с выявленной патологией

Запланирована работа выездных мобильных бригад с использованием приобретенного оборудования. Ответственные – заведующие детскими поликлиниками районных больниц. Планируемый охват населения – 30 тыс. детей.

4.5.3. Увеличение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья

План проведения профилактических осмотров подростков в Астраханской области, в том числе врачами-урологами и врачами – акушерами-гинекологами, в 2025 году приведен в таблице № 83.

Таблица № 83

План проведения профилактических осмотров подростков в Астраханской области, в том числе врачами-урологами и врачами – акушерами-гинекологами, в 2025 году

Наименование медицинской организации	Количество детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам	В том числе осмотрам врачами-урологами и врачами – акушерами-гинекологами
1	2	3
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	10 405	2 503
ГБУЗ АО «ДГП № 3»	27 600	4 799

1	2	3
ГБУЗ АО «ДПП № 4»	11 250	1 800
ГБУЗ АО «ДПП № 5»	10 647	2 054
ГБУЗ АО «ГП № 2»	9 750	1 140
ГБУЗ АО «ГП № 3»	7 700	1 280
ГБУЗ АО «ГП № 5»	4 020	540
ГБУЗ АО «ГП № 10»	12 865	2 210
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	7 460	1 380
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	8 000	1 480
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	3 800	600
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	7 000	1 218
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	7 220	1 271
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	6 000	1 050
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	5 365	6 025
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	8 600	1 120
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1 1010	1 290
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	5 604	520
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	2 500	480
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	3 600	600
АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России	5 000	790
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	1 596	350
Итого	176 895	2 9100

4.5.4. Повышение фактического состояния привитости детского населения против инфекционных заболеваний, в том числе проживающего в сельской местности

Запланировано использование мобильных комплексов, в том числе для осуществления плановой вакцинопрофилактики детей в Астраханской области.

4.6. Мероприятие «Оказана медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия»

4.6.1. Планирование оказания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации

Реализация мероприятий по оказанию медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия на территории Астраханской области осуществляется на основании клинических рекомендаций «Женское бесплодие», утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации (2024 г.), и Порядка использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях

к их применению, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н.

В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 30.01.2025 № 41-П (далее – ТП ОМС), распределение объемов медицинской помощи по проведению экстракорпорального оплодотворения осуществляется для медицинских организаций, выполнивших не менее 100 случаев экстракорпорального оплодотворения за предыдущий год (за счет всех источников финансирования).

На территории Астраханской области функционируют две медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) в рамках ТП ОМС:

- ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»
- ООО «Центр ЭКО».

С целью вступления в программу экстракорпорального оплодотворения женщины могут обратиться в иные медицинские организации, расположенные за пределами территории Астраханской области, участвующие в оказании медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

4.6.2. Повышение доступности и эффективности вспомогательных репродуктивных технологий

Приложением № 20 к ТП ОМС определены целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи на территории Астраханской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (таблица № 84).

Таблица № 84

№ п/п	Наименование критерия	Целевые значения критерия		
		2025 год	2026 год	2027 год
1	2	3	4	5
1	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5
2	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение года	не менее 100	не менее 100	не менее 100
3	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	не менее 35,0	не менее 35,0	не менее 35,0
4	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	не менее 25,0	не менее 25,0	не менее 25,0

В целях внедрения критериев качества оказания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий при лечении бесплодия в медицинских организациях всех форм собственности, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, запланированы мероприятия, включающие:

- контроль соблюдения стандартов обследования и клинических рекомендаций при обследовании перед применением вспомогательных репродуктивных технологий;
- разработку и использование чек-листов обязательного обследования для каждой пары в соответствии с Порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н;
- проведение внутреннего аудита лабораторных журналов, параметров инкубаторов, качества сред;
- проведение обучающих семинаров, вебинаров и конференций для среднего медицинского персонала по новым критериям и правилам их применения;
- анализ причин отмены циклов (неадекватный ответ яичников, риск синдрома гиперстимуляции яичников) для коррекции тактики ведения пациентки в последующем.

4.7. Мероприятие «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасности медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»

«Дорожная карта» внедрения системы менеджмента качества в учреждениях родовспоможения приведена в таблице № 85.

«Дорожная карта» внедрения системы менеджмента качества
в учреждениях родовспоможения

Субъект Российской Федерации	Астраханская область			
Лицо, ответственное за внедрение системы менеджмента качества в учреждениях родовспоможения в Астраханской области	Заместитель главного врача по акушерству, руководитель ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ – Скрипкина Вера Михайловна			
Межтерриториальный центр компетенций				
Региональный центр компетенций (ГБУЗ АО АМОКБ)	Имеется действующий сертификат		Год планируемой сертификации/ресертификации системы менеджмента качества	
	Да/нет		Указывается год	
1. Акушерские стационары	Наименование медицинской организации	Имеется действующий сертификат	Входит в программу переоснащения акушерских стационаров (региональная программа)	Год планируемой сертификации/ресертификации системы менеджмента качества
1.1. ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ		Нет	Да	2029
2. Женские консультации	Наименование медицинской организации	Имеется действующий сертификат	Входит в программу создания новых женских консультаций (федеральный проект «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ресертификации системы менеджмента качества
2.1. ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»		Нет	Да	2029

2.2. ГБУЗ АО «Володарская РБ»		Нет	Да	2029
2.3. ГБУЗ АО «Камызякская РБ»		Нет	Да	2029
2.4. ГБУЗ АО «Наримановская РБ»		Нет	Да	2029
2.5. ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»		Нет	Да	2029
2.6. ГБУЗ АО «Приволжская РБ»		Нет	Да	2029
3. Детские больницы	Наименование медицинской организации	Имеется действующий сертификат		Год планируемой сертификации/ресертификации системы менеджмента качества
3.1. ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»		Нет		2029

4.8. Мероприятие «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»

Информация о реализации мероприятия «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства» представлена в таблице № 86.

Таблица № 86

№ п/п	Наименование мероприятия	Ожидаемый результат	Срок выполнения	Результат
1	2	3	4	5
1.	Перевод 100% медицинских организаций на работу в РИАМС «Промед»	100% медицинских организаций перешли на работу в РИАМС «Промед», вносят сведения в электронную медицинскую карту, формируют структурированный электронный медицинский документ	31.12.2024	Выполнено
2.	Приобретение автоматизированных рабочих мест для ГБУЗ АО АМОКБ	Приобретение 200 автоматизированных рабочих мест	31.12.2024	Выполнено
3.	Формирование и регистрации структурированных электронных медицинских документов в Федеральном реестре электронных медицинских документов единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения согласно перечню руководств по реализации структурированных электронных медицинских документов в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденному протоколом Президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности № бпр от 27.02.2025	Формирование 100% структурированных электронных медицинских документов от 1 случая лечения	31.12.2024	Выполнено

1	2	3	4	5
4.	Формирование структурированного электронного медицинского документа «Медицинское свидетельство о рождении» и структурированного электронного медицинского документа «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»			
4.1.	ГБУЗ АО АМОКБ	Формирование структурированного электронного медицинского документа	31.12.2024	Выполнено
4.2.	ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой»	Формирование структурированного электронного медицинского документа	31.12.2024	Выполнено
5.	Формирование структурированного электронного медицинского документа «Направление на неонатальный скрининг»			
5.1.	ГБУЗ АО АМОКБ	Формирование структурированного электронного медицинского документа	31.12.2024	Выполнено
5.2.	ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой»	Формирование структурированного электронного медицинского документа	31.12.2024	Выполнено
6.	Формирование структурированного электронного медицинского документа «Протокол лабораторного исследования» на неонатальный скрининг в РИАМС «Промед»	Формирование структурированного электронного медицинского документа	31.12.2024	Выполнено
7.	Использование не менее одного медицинского изделия с использованием искусственного интеллекта			
7.1.	Подключение РИАМС «Промед» к системе поддержки принятия врачебных решений «Webiomed» для оценки электронной медицинской карты	Система поддержки принятия врачебных решений «Webiomed» подключена	31.12.2023	Выполнено

1	2	3	4	5
7.2.	Подключение РИАМС «Промед» к платформе «МосМедИИ» для оценки цифровых изображений инструментальных исследований	РИАМС «Промед» подключена	31.12.2024	Выполнено

5. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало	окончание	описание	в числом выражении		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Мероприятие «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) Астраханской области, в том числе в составе других организаций»						
1.1	Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием	01.01.2025	31.12.2030	Реализация мероприятия по оснащению (дооснащению и/или переоснащению) медицинскими изделиями ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ	1	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ	Окончательно согласованный перечень медицинских изделий для оснащения ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ прилагается к письму ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России от 23.07.2025 № 01-02/946-АО
1.2	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»	31.07.2025	01.01.2030	1. Актуализировано распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 01.02.2024 № 50р «О реализации порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Минздрава	2	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные внештатные специалисты по профилям «акушерство	

1	2	3	4	5	6	7	8
	логия»			<p>России от 20.10.2020 № 1130н, на территории Астраханской области».</p> <p>2. Актуализировано распоряжение от 10.04.2021 № 112р «Об утверждении маршрутизации новорожденных при оказании медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Астраханской области».</p> <p>3. Актуализированные распоряжения согласованы с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами и федеральными главными внештатными специалистами по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология».</p> <p>4. Вступили в силу актуализированные распоряжения о реализации порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н, на территории Астраханской области и об утверждении маршрутизации новорожденных при оказании медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Астраханской области</p>		и гинекология» и «неонатология»	
1.3	Внедрение совре-	01.01.2025	01.01.2030	Снижение доли операций кесаре-	3 меди-	Главные врачи	

1	2	3	4	5	6	7	8
	менных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты проведения операций кесарева сечения			ва сечения в регионе: - отбор и своевременное направление пациентов с тазовым предлежанием в родовспомогательные учреждения для выполнения наружного акушерского поворота; - отбор и при возможности использование комбинации методов для преиндукции и индукции родов в группе 4 и подгруппе 4а классификации Робсона. III уровень – 1 медицинская организация; II уровень – 2 медицинские организации; I уровень – 10 медицинских организаций	цинские организации	ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	
2	Мероприятие «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в Астраханской области для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах»						
2.1	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	01.01.2025	31.12.2030	Реализация мероприятия по созданию женских консультаций, в том числе в составе других организаций, в Астраханской области для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах	6	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Волгодарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Доработанный перечень медицинских изделий для оснащения женских консультаций согласован письмом Министрства здравоохранения Российской Федерации от 20.08.2025 № 15-7/4259
2.2	Проведение ремонтов в женских кон-	-	-	Ремонты не требуются	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8
	сультациях, созданных на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов						
2.3	Предоставление земельных участков, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2025	01.01.2030	Модульная женская консультация находится по адресу: Астраханская область, Приволжский район, с. Началово, ул. Майская, 8В, площадь земельного участка – 1200 кв. м, кадастровый номер земельного участка – 30:09:0504099:817	1	Главный врач ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Срок выполнения и достижения показателя – 2026 год
2.4	Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей – акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	01.01.2025	31.12.2030	Оснащение женских консультаций в 2025 году с использованием стандартных модульных конструкций (ГБУЗ АО «Приволжская РБ») и на базе ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	6	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Доработанный перечень медицинских изделий для оснащения женских консультаций согласован письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.08.2025 № 15-7/4259

1	2	3	4	5	6	7	8
2.5	Оснащение медицинскими автоматизированными рабочими местами вновь созданных женских консультаций	01.01.2025	31.12.2030	Оснащение медицинскими автоматизированными рабочими местами: 1. ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» – 14 комплектов. 2. ГБУЗ АО «Володарская РБ» – 11 комплектов. 3. ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» – 12 комплектов. 4. ГБУЗ АО «Камызякская РБ» – 12 комплектов. 5. ГБУЗ АО «Наримановская РБ» – 10 комплектов. 6. ГБУЗ АО «Приволжская РБ» – 14 комплектов	6	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	
2.6	Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2026	31.12.2026	Получена лицензия ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	Главный врач ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	
2.7	Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций	01.01.2026	31.12.2028	Сформированы контрольные цифры приема на целевое обучение для подготовки специалистов с учетом реальной потребности Астраханской области в медицинских кадрах в сфере охраны материнства и детства с учетом специфики региона.	2026–2028 гг.: 4 места врача – акушера-гинеколога	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камы-	

1	2	3	4	5	6	7	8
				Обеспечены мероприятия по повышению квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	лога; 10 мест акушерок	зякская РБ», ГБУЗ АО «Нари- мановская РБ», ГБУЗ АО «При- волжская РБ»	
3	Мероприятие «Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин»						
3.1	Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин	01.12.2025	31.12.2030	Процесс «Обследование женщин перед экстракорпоральным оплодотворением»	6	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Нари- мановская РБ», ГБУЗ АО «При- волжская РБ»	
01.12.2025		31.12.2030	Процесс «Обеспечение взаимодействия медицинских организаций и социальных служб, органов службы занятости при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора/трудной жизненной ситуации, беременных и женщин/семей, желающих иметь детей»	6			
01.12.2025		31.12.2030	Процесс «Консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора»	6			
01.12.2025		31.12.2030	Процесс «Обеспечение послеродовой поддержки»	6			
01.12.2025		31.12.2030	Процесс «Пропаганда и консультирование по вопросам грудного вскармливания»	6			
01.12.2025		31.12.2030	Процесс «Диспансерное наблю-	6			

1	2	3	4	5	6	7	8
				дение женщин с заболеваниями репродуктивной системы»			
		01.12.2025	31.12.2030	Процесс «Использование речевых модулей по формированию положительных репродуктивных установок»	6		
		01.12.2025	31.12.2030	Процесс «Проведение диспансеризации взрослого населения с целью оценки репродуктивного здоровья»	6		
		01.12.2025	31.12.2030	Процесс «Создание современной архитектуры женской консультации, обеспечивающей внедрение принципов семейноцентричности и доступной среды»	6		
		01.12.2025	31.12.2030	Процесс «Внедрение единого стиля женских консультаций с применением логотипа и визуального оформления сети «Служба здоровья»	6		
3.2	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций	01.12.2025	31.12.2030	Реализованы мероприятия по развитию бережливых технологий в женских консультациях	6	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Волгодарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «При-	

1	2	3	4	5	6	7	8
						волжская РБ»	
4	Мероприятие «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»						
4.1	Формирование перечня оборудования	01.01.2025	31.12.2027	1. Сформирован и утвержден паспорт ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой». 2. Сформирован перечень медицинского оборудования по оснащению/переоснащению	1	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	
4.2	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в Астраханской области	01.07.2025	01.01.2029	1. Актуализировано распоряжение от 03.03.2025 № 90р «Об организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам на территории Астраханской области» в части маршрутизации детей для оказания им медицинской помощи по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия». 2. Актуализированное распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области согласовано с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами и федеральными главными внештатными специалистами по профилям «педиатрия» и «детская хирургия». 3. Вступило в силу актуализированное распоряжение министерства здравоохранения Астрахан-	2	Министерство здравоохранения Астраханской области Главные внештатные специалисты по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» министерства здравоохранения Астраханской области	

1	2	3	4	5	6	7	8
				ской области об организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним пациентам на территории Астраханской области			
4.3	Актуализация регионального нормативно-правового акта, регламентирующего деятельность реанимационно-консультативного центра для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям	01.07.2025	01.01.2029	<p>1. Актуализировано распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 10.08.2023 № 494р «Об открытии на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» детского реанимационно-консультативного (дистанционного) центра для оказания экстренной и неотложной помощи детям, нуждающимся в оказании анестезиолого-реанимационной помощи», регламентирующего деятельность реанимационно-консультативного центра для детей старше 1 месяца.</p> <p>2. Актуализировано распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 06.03.2020 № 208р «О совершенствовании работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами областного перина-</p>	2	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области</p> <p>Главные внештатные специалисты по профилям «Анестезиология-реаниматология (для детей)» и «Неонатология» министерства здравоохранения Астраханской области</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>тального центра государственного бюджетного учреждения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница, регламентирующей деятельность неонатального реанимационно-консультативного центра».</p> <p>3. Актуализированные распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области согласованы с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.</p> <p>4. Вступили в силу актуализированные распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области об открытии на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» детского реанимационно-консультативного (дистанционного) центра для оказания экстренной и неотложной помощи детям, нуждающимся в оказании анестезиолого-реанимационной помощи, и о совершенствовании работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-</p>			

1	2	3	4	5	6	7	8
				реанимационными неонатальными бригадами областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница			
4.4	Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в том числе по оценке тяжести состояния для медицинской сортировки пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи)	01.01.2028	31.12.2028	<p>1. Определен перечень учебных баз (симуляционных центров) для врачебного и среднего медицинского персонала.</p> <p>3. Согласованы программы обучения, в том числе с учетом вновь закупаемого оборудования.</p> <p>4. Составлен список врачей и среднего медицинского персонала, планируемых к обучению.</p> <p>5. Утвержден график направления персонала на обучение.</p> <p>6. Заключены договоры на обучение.</p> <p>7. Медицинский персонал обучен работе на вновь закупаемом оборудовании.</p> <p>8. Медицинский персонал повысил квалификацию в части оказания неотложной и экстренной медицинской помощи.</p>	<p>2026 г.: 3 педиатра; 30 чел. среднего медицинского персонала;</p> <p>2027 г.: 6 педиатров; 34 чел. среднего медицинского персонала;</p> <p>2028 г.: 7 педиатров; 36 чел. среднего медицинского персонала;</p>	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	

1	2	3	4	5	6	7	8
4.5	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемном отделении детской больницы	01.01.2028	31.12.2030	<p>1. Определен перечень алгоритмов оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах, обязательных к внедрению.</p> <p>2. В ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» разработаны алгоритмы согласно перечню в формате стандартных операционных процедур с учетом видов, условий и профиля оказываемой медицинской помощи.</p> <p>3. Сформированы планы-графики обучения персонала стандартным операционным процедурам, в том числе путем направления в симуляционные центры.</p> <p>4. Определены должностные лица, ответственные за контроль выполнения стандартных операционных процедур оказания экстренной и неотложной помощи населению</p>	го персонала 1	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	
4.6	Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц	01.01.2028	01.01.2030	<p>1. Определены сроки внедрения системы сортировки (триаж) пациентов в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».</p> <p>2. Определены должностные лица, ответственные за внедрение системы сортировки (триаж) па-</p>	1	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>циентов.</p> <p>3. Разработана и утверждена стандартная операционная процедура сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния.</p> <p>4. Персонал приемного отделения ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» обучен стандартной операционной процедуре.</p> <p>5. В приемном отделении ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» размещена наглядная информация по системе триаж (схемы, плакаты), выполнена цветовая навигация маршрутизации пациентов</p>			
4.7	Внедрение современных технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология» в детских больницах	01.01.2028	31.12.2030	<p>1. В ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» определен перечень внедряемых технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология», сформирован список врачей, обучаемых новым технологиям; установлены сроки внедрения по каждой технологии, определены должностные лица, ответственные за внедрение, установлены способы обучения (с привлечением внешних организаций, отдельных специалистов и т.д.).</p> <p>2. Внедрены современные технологии в ГБУЗ АО «ОДКБ им.</p>	1	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	

1	2	3	4	5	6	7	8
4.8	Внедрение программы стратегии контроля антимикробной терапии при оказании стационарной медицинской помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций	01.01.2028	31.12.2030	<p>Н.Н. Силищевой»</p> <p>1. Определены сроки внедрения программы стратегии контроля антимикробной терапии и ответственные за программу лица в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».</p> <p>2. Определены сроки разработки протоколов эмпирической антимикробной терапии, основанные на данных о локальной антибиотикорезистентности, и должностные лица, ответственные за их разработку в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».</p> <p>3. Определены сроки разработки протоколов периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии и должностные лица, ответственные за разработку.</p> <p>4. Определены сроки проведения корректировки больничного формуляра антимикробных препаратов с включением всех препаратов для периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии.</p> <p>5. Определены сроки разработки программ контроля инфекций и должностные лица, ответственные за разработку.</p>	1	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	

1	2	3	4	5	6	7	8
				6. Внедрена программа системы контроля антимикробной терапии в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»			
4.9	Укомплектование ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» врачебным и средним медицинским персоналом	01.01.2028	31.12.2028	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведен аудит соответствия штатного расписания ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» порядкам оказания медицинской помощи по профилям. 2. Сформирована актуальная потребность в специалистах в соответствии с расчетной потребностью в кадрах с целью реализации территориальной программы государственных гарантий. 3. Определены региональные меры социальной и материальной поддержки медицинских работников. 4. Организовано целевое обучение специалистов. 5. Обеспечено трудоустройство молодых специалистов в стационарное звено в качестве стажеров 	95% врачей; 95% среднего медицинского персонала	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	
4.10	Внедрение бережливых технологий в детских больницах	01.07.2028	31.12.2030	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведен аудит текущего состояния доступности и качества предоставляемой медицинской помощи. 2. Составлен план мероприятий по внедрению бережливых технологий в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» с определением 	1	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	

1	2	3	4	5	6	7	8
				должностного лица, ответственного за внедрение и сроков внедрения. 3. Осуществлено внедрение бережливых технологий в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»			
5	Мероприятие «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов Российской Федерации для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»						
5.1	Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных субъектами Российской Федерации, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе проживающего в сельской местности	01.07.2025	31.12.2030	1. Проведен расчет и обоснование количества закупаемых мобильных комплексов. 2. Определены сроки их закупки в соответствии со сроками финансирования. 3. В медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров и вакцинации. 4. Определены сроки ввода в эксплуатацию закупаемых мобильных комплексов: 1. ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» – 2028 год. 2. ГБУЗ АО «Приволжская РБ» – 2028 год. 3. ГБУЗ АО «Наримановская РБ» – 2028 год	3	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	
5.2	Увеличение охвата	01.01.2025	31.12.2030	1. Проведен анализ качества пла-	100 %	Министерство	

1	2	3	4	5	6	7	8
	профилактическими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдения детей с обнаруженной патологией			<p>нирования профилактических медицинских осмотров детскими медицинскими организациями.</p> <p>2. Определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра.</p> <p>3. Определены мероприятия по повышению охвата профилактическими осмотрами детей, запланированных к их проведению, в том числе в организованных коллективах (детские дошкольные учреждения, школы).</p> <p>4. В медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров.</p> <p>5. Назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактическому осмотру детей</p>	от плана	<p>здравоохранения Астраханской области</p> <p>Главные врачи медицинских организаций Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям</p>	
5.3	Увеличение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного	01.01.2025	31.12.2030	<p>1. Проведен анализ качества планирования профилактических медицинских осмотров детскими медицинскими организациями.</p> <p>2. Определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра</p>	100 % от плана	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области</p> <p>Главные врачи медицинских организаций Аст-</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
	здоровья			<p>ра.</p> <p>3. Определены мероприятия по повышению охвата профилактическими осмотрами детей, запланированных к их проведению, в том числе в организованных коллективах (школы).</p> <p>4. В медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров.</p> <p>5. Назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактическому осмотру детей</p>		раханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям	
5.4	Повышение фактического состояния привитости детского населения, в том числе проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	<p>1. Проведен анализ качества планирования профилактической вакцинации детскими медицинскими организациями.</p> <p>2. Определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, вакцинированных в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.</p> <p>3. Определен порядок участия выездных бригад в составе мобильных медицинских комплексов в вакцинации детей организованных коллективов, в том числе в территориально удаленных райо-</p>	100 % от плана	<p>Министерство здравоохранения Астраханской области</p> <p>Главные врачи медицинских организаций Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>нах.</p> <p>4. Назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактической вакцинации.</p> <p>5. Подготовлены региональные мероприятия по информированию населения о преимуществах вакцинации</p>			
6	Мероприятие «Оказана медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия»						
6.1	Планирование оказания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации	01.06.2026	31.12.2030	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»; ООО «Центр «ЭКО». Критерий отбора: количество циклов экстракорпорального оплодотворения не менее 100 в течение предшествующего года за счет всех источников финансирования	-	Главный врач ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»	
6.2	Повышение доступности и эффективности вспомогательных репродуктивных технологий	01.01.2026	31.12.2030	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий, клинических ре-	2	Главный врач ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>комендаций «Женское бесплодие».</p> <p>Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинскими организациями в течение одного года.</p> <p>Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность.</p> <p>Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов).</p> <p>Меры по повышению эффективности критерия экстракорпорального оплодотворения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - повышение охвата и качества проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья; - проведение мероприятий в рамках прегравидарной подготовки; - мониторинг соблюдения маршрутизации беременных женщин; - консультации беременных высо- 			

1	2	3	4	5	6	7	8
				кой группы риска, включая проведение телемедицинских консультаций, в медицинских организациях третьего уровня			
7	Мероприятие «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»						
7.1	Создание регионального центра компетенций	01.01.2026	31.12.2027	Создан региональный центр компетенций	1	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ	1. Определен перечень медицинских организаций для внедрения системы контроля качества медицинской помощи. 2. Разработаны и утверждены локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях в соответствии с законодательством Российской Федерации. 3. Не менее 2 специалистов в каждой медицинской организации подготовлены по програм-
7.2	Внедрение системы менеджмента качества в акушерских стационарах	01.01.2026	31.12.2030	Внедрена система менеджмента качества в акушерских стационарах	1	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ	
7.3	Внедрение системы менеджмента качества в женских консультациях	01.01.2026	31.12.2030	Внедрена система менеджмента качества в женских консультациях	6	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	
7.4	Внедрение системы менеджмента качества в детских больницах	01.01.2028	31.12.2030	Внедрена система менеджмента качества в детских больницах	1	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	
7.5	Внедрение системы менеджмента	01.01.2027	31.12.2030	Внедрена система менеджмента качества в детских поликлиниках	3	Главные врачи ГБУЗ АО «Ахту-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	качества в детских поликлиниках					бинская РБ», ГБУЗ АО «При- волжская РБ», ГБУЗ АО «Нари- мановская РБ»	мам дополнительного профессионального образования в части управления качеством в сфере здравоохранения. 4. Организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях. 5. Сформирована комиссия (служба) по контролю качества медицинской помощи, определены ее функции, полномочия и ответственность. 6. Внедрены методы контроля качества медицинской помощи: - аудит медицинской документации; - экспертная оценка качества оказанной медицинской по-

1	2	3	4	5	6	7	8
							<p>мощи;</p> <ul style="list-style-type: none">- анализ клинических случаев для выявления причин возникновения дефектов и разработки мероприятий по их предотвращению;- оценка удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи путем проведения анкетирования или интервьюирования. <p>7. Осуществляется управление дефектами: разработка и реализация корректирующих и предупреждающих мероприятий, направленных на устранение выявленных дефектов и предотвращение их повторного возникновения.</p> <p>8. Внедрены информационные технологии для автоматизации процессов</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
							управления качеством: электронные медицинские карты, системы поддержки принятия врачебных решений и системы аналитики данных
8	Мероприятие «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»						
8.1	Оценка информационной инфраструктуры в медицинских организациях	01.01.2025	31.01.2025	Произведена оценка	31.01.2025	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	
8.2	Корректирующие мероприятия по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможения и детства	01.06.2027	30.06.2027	Внесены корректирующие мероприятия	01.06.2027	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	
8.2.1.	Формирование технического задания	01.01.2028	01.01.2028	Сформировано техническое задание	01.01.2028	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	
8.2.2.	Запрос ценовых предложений	01.02.2028	01.02.2028	Запрос направлен	01.02.2028	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	
8.2.3.	Направление технического задания и полученных коммерческих предложений на согласование в министерство госу-	04.02.2028	04.02.2028	Документы направлены	04.02.2028	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	

1	2	3	4	5	6	7	8
	дарственного управления, информационных технологий и связи Астраханской области						
8.2.4.	Конкурсные процедуры	10.03.2028	10.03.2028	Конкурсные процедуры завершены	10.03.2028	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	
8.2.5.	Заключение договора	31.03.2028	31.03.2028	Договор заключен	31.03.2028	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	
8.2.6.	Приемо-сдаточные мероприятия функционала	28.04.2028	28.04.2028	Приемо-сдаточные мероприятия проведены	28.04.2028	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	
8.2.7.	Обучение медицинского персонала	17.05.2028	17.05.2028	Обучение проведено	17.05.2028	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	

6. Ожидаемые результаты региональной программы

№ п/п	Результат	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Оказана медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для лечения бесплодия. Нарастающий итог (ед.)	330*	331	663	996	1329	1662	1995
2	Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе формирования положительных репродуктивных	-	5	6	6	6	6	6

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	установок у женщин. Нарастающий итог (ед.)							
3	Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) Астраханской области для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения. Нарастающий итог (ед.)	-	-	-	1	2	3	3
4	Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций. Нарастающий итог (ед.)	-	1	1	1	1	1	1
5	Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы Астраханской области в том числе в составе других организаций. Нарастающий итог (ед.)	-	-	-	-	1	1	1
6	В Астраханской области созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах. Нарастающий итог (ед.)	-	5	6	6	6	6	6

* При годовом плане 330 процедур экстракорпорального оплодотворения проведено 469 процедур.

7. Сроки реализации региональной программы

Региональная программа реализуется в период 2025–2030 годов

8. Социально значимый результат региональной программы

Реализация региональной программы обеспечит системное улучшение организации медицинской помощи для ключевых групп населения: граждан репродуктивного возраста, беременных женщин, рожениц, родильниц и детей. Это позволит обеспечить преемственность между акушерско-гинекологической, неонатологической и педиатрической службами.

Основные общественно значимые итоги региональной программы:

- укрепление здоровья семьи и повышение качества жизни населения;
- обеспечение гарантированной доступности современной и квалифицированной медицинской помощи гражданам, особенно уязвимым категориям (многодетным семьям, жителям отдалённых территорий, одиноким родителям);
- улучшение преемственности между женскими консультациями, родильными домами, перинатальными центрами и детскими поликлиниками, обеспечение непрерывного медицинского сопровождения;
- повышение удовлетворённости населения медицинской помощью за счёт адресного подхода и развития профилактической направленности здравоохранения;
- создание условий для устойчивого демографического развития региона;
- дальнейшая положительная динамика по снижению материнской, младенческой и детской смертности;
- формирование среды, способствующей повышению рождаемости, благодаря поддержке репродуктивного здоровья, снижению числа искусственного прерывания беременности, развитию вспомогательных репродуктивных технологий и популяризации семейных ценностей;
- формирование современной и эффективной системы охраны материнства и детства;
- создание технологичной инфраструктуры, отвечающей современным стандартам;
- внедрение системы управления качеством и непрерывного обучения медицинских кадров;
- повышение цифровой зрелости служб, улучшение координации и оперативности медицинской помощи.

В итоге реализация региональной программы внесёт прямой вклад в достижение национальных целей, выраженных в повышении ожидаемой продолжительности жизни и суммарного коэффициента рождаемости, обеспечив долгосрочные позитивные изменения для здоровья и благополучия нынешнего и будущих поколений жителей Астраханской области.

Региональная программа имеет выраженную адресную направленность и предусматривает особые меры поддержки для уязвимых категорий граждан:

многодетных семей, молодых и одиноких родителей, женщин в послеродовом периоде, родителей детей-инвалидов, женщин и детей, проживающих в отдалённых и труднодоступных территориях.

Таким образом, реализация комплекса задач региональной программы направлена не только на достижение целевых показателей федерального проекта «Охрана материнства и детства», но и на решение приоритетных задач демографической политики, что в конечном итоге ведёт к улучшению качества жизни и здоровья настоящего и будущих поколений жителей Астраханской области.

Список сокращений к региональной программе

1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница»	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница»	ГБУЗ АО «Володарская РБ»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница»	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница»	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница»	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница»	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница»	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница»	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница»	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница»	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница»	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск»	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александрo-Мариинская областная клиническая больница (областной перинатальный центр)	ГБУЗ АО АМОКБ (ОПЦ)
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Клинический родильный дом имени Ю.А. Пасхаловой»	ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой»
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова»	ГБУЗ АО «ГКБ № 3»

17	ГБУЗ АО «Центр охраны здоровья семьи и репродукции»	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»
18	Акушерский дистанционный консультативный центр	АДКЦ
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ АО «ОКПТД»
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги»	ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОКВД»
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной наркологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОНД»
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница»	ГБУЗ АО «ОКПБ»
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной врачебно-физкультурный диспансер»	ГБУЗ АО «ОВФД»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2»	ГБУЗ АО «ГП № 2»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «ГП № 3»
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5»	ГБУЗ АО «ГП № 5»
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»	ГБУЗ АО «ГП № 8»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10»	ГБУЗ АО «ГП № 10»
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «ДГП № 1»
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «ДГП № 3»
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 4»	ГБУЗ АО «ДГП № 4»
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 5»	ГБУЗ АО «ДГП № 5»
34	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)	ФГБУ «ФЦССХ» г. Астрахань
35	Государственное бюджетное учреждение «Профессио-	ГБУ «ПОО «АБМК»

	нальная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»	
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр»	ГБУЗ АО «МИАЦ»
37	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России
38	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Астрахань»	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»
39	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России
40	Государственная информационная система в сфере здравоохранения Астраханской области – региональная информационно-аналитическая медицинская система «Промед»	РИАМС «Промед»

Верно

