



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11.12.2025 № 523-п

г. Иваново

Об утверждении региональной программы Ивановской области «Охрана материнства и детства»

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Указа 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», в рамках реализации национального проекта «Семья» федерального проекта «Охрана материнства и детства» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

Утвердить региональную программу Ивановской области «Охрана материнства и детства» (прилагается).

**Губернатор
Ивановской области**



С.С. Воскресенский

**Региональная программа Ивановской области
«Охрана материнства и детства»**

**1. Паспорт региональной программы
«Охрана материнства и детства»**

Наименование региональной программы	Охрана материнства и детства
Срок реализации региональной программы	2025 - 2030 годы
Куратор региональной программы	Правительство Ивановской области
Руководитель региональной программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Администратор региональной программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Связь с государственными программами Ивановской области	Государственная программа Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области», утвержденная постановлением Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п
Цель региональной программы	Повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным и детям, укрепление репродуктивного здоровья граждан
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

и родильницам, новорожденным, детям в возрасте 0 - 17 лет в женских консультациях, перинатальном центре, родильных домах (отделениях), детских больницах и детских поликлиниках.

3. Обеспечение снижения младенческой, детской, материнской смертности, снижение 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 15 – 17 лет включительно и диспансеризации населения репродуктивного возраста (18 – 49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в т. ч. населения, проживающего в сельской местности.

6. Формирование положительных репродуктивных установок у населения.

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

8. Преодоление проблемы бесплодия. Повышение доступности и эффективности программы вспомогательной репродуктивной терапии.

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

10. Обеспечение безопасности медицинской деятельности и создание системы управления

	<p>качеством оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях, детских поликлиниках.</p> <p>11. Повышение цифровой зрелости медицинских организаций при оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология», «Педиатрия»</p>
<p>Финансовое обеспечение реализации региональной программы</p>	<p>Общий объем бюджетных ассигнований *:</p> <p>2025 год - 254 763 232,33 руб.;</p> <p>2026 год - 258 046 868,69 руб.;</p> <p>2027 год - 29 471 938,78 руб.;</p> <p>2028 год - 48 722 040,82 руб.;</p> <p>2029 год - 0,00 руб.;</p> <p>2030 год - 0,00 руб.</p> <p>федеральный бюджет:</p> <p>2025 год - 155 294 600,00 руб.,</p> <p>2026 год - 255 466 400,00 руб.,</p> <p>2027 год - 28 882 500,00 руб.;</p> <p>2028 год - 47 747 600,00 руб.;</p> <p>2029 год - 0,00 руб.;</p> <p>2030 год - 0,00 руб.</p> <p>областной бюджет:</p> <p>2025 год - 99 468 632,33 руб.;</p> <p>2026 год - 2 580 468,69 руб.;</p> <p>2027 год - 589 438,78 руб.;</p> <p>2028 год - 974 440,82 руб.;</p> <p>2029 год - 0,00 руб.;</p> <p>2030 год - 0,00 руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации региональной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Достижение увеличения охвата граждан репродуктивного возраста (18 – 49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья до 50%. 2. Достижение увеличения доли женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа (далее – ПГТ) и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах, до 80%. 3. Достижение снижения показателя младенческой смертности до уровня 3,6 промилле. 4. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с

	<p>впервые в жизни установленными диагнозами от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров до 95%.</p> <p>5. Увеличение доли 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, до 23%</p>
--	--

* Объем средств, предусмотренный на реализацию мероприятий региональной программы Ивановской области «Охрана материнства и детства», установлен в соответствии с Законом Ивановской области от 20.12.2024 № 70-ОЗ «Об областном бюджете на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов». Ресурсное обеспечение региональной программы Ивановской области «Охрана материнства и детства» на 2027 - 2030 годы будет скорректировано при формировании областного, федерального бюджетов на соответствующий финансовый год и плановый период.

2. Краткая характеристика Ивановской области

Административно-территориальные характеристики Ивановской области

Таблица 1

Ивановская область	
Площадь, км ²	21 437
Административный центр (с указанием численности населения)	г. о. Иваново
Наиболее крупные города	г. о. Вичуга, г. о. Кинешма, г. о. Тейково, г. о. Фурманов, г. о. Шуя, г. о. Кохма
Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	165 км
Численность населения, абс. на 01.01.2025 г	898 490
Городское население, абс. (%)	738 728 (82,2%)
Сельское население, абс. (%)	159 762 (17,8%)
Плотность населения, человек на 1 км ²	46,52 человека на 1 км ²

Ивановская область - субъект Российской Федерации, входит в Центральный федеральный округ. Протяженность территории с севера на юг - 158 км, а с запада на восток - 230 км (таблица 1). На северо-западе граничит с Ярославской областью, на севере – с Костромской областью, на

востоке – с Нижегородской областью, на юге – с Владимирской областью. Площадь Ивановской области составляет 21 437 км². Областным центром является город Иваново (расстояние до Москвы – 275 км).

Численность населения Ивановской области, по данным Росстата, составляет 898 490 человек (на 01.01.2025). Плотность населения - 46,52 чел./км². Городское население – 82,2 %, сельское население – 17,8 %.

В состав области входит 21 район, 4 городских района (в г. Иваново: Ленинский, Советский, Октябрьский, Фрунзенский), 6 городов областного подчинения (г. Вичуга, г. Иваново, г. Кинешма, г. Кохма, г. Тейково, г. Шуя), 11 городов районного подчинения и 31 рабочий поселок, в том числе 3 города с численностью населения менее 50 тыс. человек (городские округа Вичуга, Кохма, Тейково).

Основные транспортные узлы Ивановской области – г. Иваново и г. Кинешма. Особенностью транспортной сети является отсутствие крупных транзитных потоков, за исключением волжского водного пути.

На территории Ивановской области осуществляют свою работу 37 профессиональных образовательных организаций среднего образования, на базе которых обучаются на очной основе 20328 учащихся, заочно – 21 961 учащийся. В высших образовательных учреждениях (7 вузах и 7 филиалах ВУО) получают высшее профессиональное образования 31 496 студентов.

Департамент здравоохранения Ивановской области, Департамент образования и науки Ивановской области, Департамент социальной защиты населения Ивановской области являются органами государственной власти, участвующими в решении вопросов по общественному здоровью и демографии:

- сайт Департамента здравоохранения Ивановской области: <https://dz.ivanovoobl.ru>;

- сайт Департамента социальной защиты населения Ивановской области: <https://szn.ivanovoobl.ru>;

- сайт Департамента образования и науки Ивановской области: <https://ivedu.ivanovoobl.ru>.

Постановлением Правительства Ивановской области от 14.03.2023 № 93-п утвержден межведомственный координационный совет по вопросам укрепления общественного здоровья на территории Ивановской области.

3. Анализ основных демографических показателей Ивановской области

Ивановская область является одним из 18 субъектов Центрального федерального округа Российской Федерации (далее - ЦФО), главной проблемой демографического развития которого остается систематическое уменьшение абсолютной численности населения. Основной причиной сокращения численности является естественная убыль населения.

3.1. Суммарный коэффициент рождаемости в Ивановской области (далее-СКР)

В Ивановской области за 2020 - 2023 годы зарегистрирован рост суммарного коэффициента рождаемости на 10,6% (с 1,239 в 2020 году до 1,37 в 2023 году) (таблица 2). К концу 2024 года отмечается отрицательная динамика, суммарный коэффициент рождаемости уменьшился на 6,5% и составил 1,28.

В Ивановской области в сельской местности суммарный коэффициент рождаемости ниже, чем в городской (в 2023 году суммарный коэффициент рождаемости в сельской местности - 1,33, в городской - 1,35, в 2022 году - 1,35 и 1,37 соответственно), хотя для Российской Федерации характерна обратная тенденция.

Таблица 2

СКР в Ивановской области (ед.) (данные ФСГС)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024 **
Всего в субъекте (ЕМИСС) *	1,239	1,346	1,37	1,35	1,28
Всего в субъекте, городское население	1,37	1,398	1,372	1,349	н/д
Всего в субъекте, сельское население	1,278	1,4	1,346	1,328	н/д

** Данные за 2024 г. в системе ЕМИСС не размещены.

3.2. Основные показатели естественного движения населения в Ивановской области за период 2020 - 2024 гг.

По данным ФСГС, на конец 2024 года на территории Ивановской области проживает 898 490 человек, из них 738 728 человек проживают в городах, 159 762 человека – в сельской местности (82,2% и 17,8% соответственно) (таблица 3).

За анализируемый период времени зафиксировано снижение общей численности населения на 9,0% (на 88 542 человека) (с 987032 в 2020 году до 898490 в 2025 году).

Аналогичная тенденция прослеживается во всех возрастных группах:

- численность женского населения уменьшилась на 8,4% (на 45531 человека) (с 539701 в 2020 году до 494170 в 2025 году);

- численность мужского населения уменьшилась на 9,9% (на 43011 человек) (с 447331 в 2020 году до 404320 в 2025 году).

Уменьшается численность женщин фертильного возраста на 10,0% (на 22036 человек) (с 219210 в 2020 г. до 197174 в 2025 году).

Численность детского населения с 0 до 17 лет за 5 лет уменьшилась на 10,8% (на 19554 ребенка), численность детей с 0 до 1 года уменьшилась на 9,4%. Подобная тенденция наблюдается как среди городского, так и среди сельского населения.

Количество нерожденных детей за 5 лет составило: $22036 \times 1,28 \times 5 = 141030$ детей.

Таблица 3

Численность населения Ивановской области (человек)
(данные ФСГС)

Показатель	По состоянию на:				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
Численность населения, всего	987032	976918	914725	905900	898490
- из общей численности населения: женщины, абс. (%)	539701 54,7%	532984 54,6%	504207 55,1%	499508 55,1%	494170 55,0%
Женщины 15 – 49 лет, абс. (%)	219210 40,6%	216632 40,6%	201637 40,0%	198963 39,8%	197174 39,9%
- из них девочки-подростки 15 – 17 лет включительно, абс. (%)	13766 6,3%	13669 6,3%	13244 6,6%	13964 7,0%	13802 7,0%
- из общего числа женщин, проживающих в сельской местности	90722	89136	84871	83846	83761
- из общего числа женщин, проживающих в ПГТ	24625	24132	23556	23140	22924
- из общего числа женщин, проживающих в малых городах	290954	283083	277740	274571	271438
Мужчины, абс. (%)	447331 45,3%	443934 45,4%	410518 44,9%	406392 44,9%	404320 44,9%
- из них мальчики-подростки 15 – 17 лет включительно, абс. (%)	14464 3,2%	14417 3,2%	14075 3,4%	14570 3,6%	14510 3,6%
Дети до 1 года, абс. (%)	7510 0,8%	7331 0,8%	6849 0,7%	6542 0,7%	6196 0,6%
Численность детского населения 0 – 17 лет включительно, абс. (%)	181282 18,4%	179070 18,3%	165167 18,1%	162822 18,0%	161728 18,0%
- из них городское население, абс. (%)	153543 84,7%	151951 84,9%	139282 84,3%	137426 84,4%	136498 84,4%
- из них сельское население, абс. (%)	27739 15,3%	27119 15,1%	25885 15,7%	25396 15,6%	140164

Общий коэффициент рождаемости (далее – ОКР) в Ивановской области за 5 лет снизился на 10,5% (с 7,6‰ на 1000 населения в 2020 г. до 6,8‰ на 1000 населения в 2024) (таблица 4). Среди городского населения отмечается снижение на 6,3%, среди сельского населения отмечается снижение на 12,2%.

Общий коэффициент рождаемости среди городского населения выше, чем среди сельского. Подобная тенденция прослеживается за весь анализируемый период времени.

Таблица 4

ОКР в Ивановской области (‰)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Всего в субъекте (ЕМИСС)	7,6	7,5	7,5	7,2	6,8
Всего в субъекте, городское население (ЕМИСС)	8,0	7,8	7,8	7,5	7,5
Всего в субъекте, сельское население (ЕМИСС)	5,7	6,1	6,0	5,8	5,0

Число родов за период с 2020 года по 2024 год в Ивановской области уменьшалось на 16,6% (1310 родов) (таблица 5). Все роды произошли в городской местности.

Таблица 5

Число родов в Ивановской области

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Всего	7909	7757	7358	7061	6599
Всего в сельской местности	1875	2253	2350	2047	2066
Всего в ПГТ	0	0	0	0	0
Всего в малых городах	0	0	0	0	0

На формирование показателя естественного прироста влияет возрастная структура населения.

Ивановская область характеризуется высокой долей населения старших возрастных групп. В структуре населения жители старше трудоспособного возраста составляют 27,3%.

За 5 лет в Ивановской области число родившихся уменьшилось на 17,9 % (на 1346 детей) (с 7525 до 6179). Самое высокое снижение числа родившихся зарегистрировано в 2022 году по сравнению с 2021 годом на 6,5% (477 человек за 1 год) и в 2024 году по сравнению с 2023 годом на 6,1% (399 человек за 1 год) (табл. 6).

Общий коэффициент смертности за период 2020 - 2024 годов остается высоким и составил в 2024 году 16,4 на 1000 населения. На конец 2024 года Ивановская область занимает 75 ранговое место среди субъектов Российской Федерации.

Из-за низкого показателя рождаемости и высокого показателя смертности сохраняется высокая убыль населения. В 2020 году естественный прирост составил 10,1 на 1000 населения, в 2024 году

естественный прирост составил 9,6 на 1000 населения. Но самая высокая убыль населения была зафиксирована в 2023 году - 13,0.

Таким образом, демографическая ситуация в Ивановской области остается напряженной и характеризуется высоким уровнем смертности, низким уровнем рождаемости, отрицательным естественным движением населения, сокращением численности населения во всех возрастных группах.

Таблица 6

Естественное движение населения в Ивановской области
(по данным ФСГС)

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰
Родившихся живыми	7525	7,6	7354	7,5	6877	7,5	6578	7,2	6179	6,8
Умерших от всех причин / ОКС	17559	17,7	20148	20,5	15880	17,3	14631	16,1	14897	16,4
Естественный прирост / убыль, +/-	-10034	-10,1	-12794	-13,0	9003	-9,8	-8053	-8,9	-8718	-9,6

3.3. Анализ показателей материнской, младенческой и детской смертности в Ивановской области

В Ивановской области за период 2020 - 2024 годов было зарегистрировано 10 случаев материнской смертности (в 2020 году - 2 случая, в 2021 году - 4 случая, в 2022 году - 0 случаев, в 2023 году - 2 случая и в 2024 году - 2 случая) (таблица 7).

Материнская смертность в 7 случаях (70%) была связана с непрямыми причинами - экстрагенитальной патологией. В 2021 и 2022 годах материнская смертность была связана с развитием тяжелых форм новой коронавирусной инфекции при беременности (COVID-19). Причинами материнской смертности в Ивановской области в 2024 году также были трудно управляемые состояния, редко встречающиеся во время беременности: разрыв мешотчатой аневризмы супраклиноидного отдела ЛВСА и острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулопатия (синдром Гиенна-Баре, вариант Миллера-Фишера).

Второе ранговое место в причинах материнской смертности за 2020 - 2024 годы занимает акушерская эмболия у пациенток с тяжелыми осложнениями беременности.

- отеков, протеинурии и гипертензивных расстройств во время беременности, родов и в послеродовом периоде							1	15,2				
- кровотечения в связи с отслойкой и предлежание плаценты												
- кровотечения в родах и послеродовом периоде												
- осложнений анестезии												
- сепсиса во время родов и в послеродовом периоде												
- акушерской эмболии	1	13,3					1	15,2				
- разрыва матки до начала и во время родов												
- других причин акушерской смерти												
- прямых причин акушер-	1	13,3	4	54,4					2	32,4		

ской смерти												
- ост- тальных осложнений беременности, родов и послеродового периода												
- акушерского столбняка												

Индекс выживаемости при критических акушерских состояниях (далее - КАС) - соотношение материнской смертности к случаям КАС за 2020 - 2024 годы составил 1/26 (таблица 8). Ведущим критерием КАС за последние 5 лет была тяжелая преэклампсия – 110 случаев (42,1%), второе место занимают состояния, связанные с осложнениями COVID-19, – 102 случая (39%), третье место занимают кровотечения - 17 случаев (18,9%). Выездная бригада АДКЦ формируется акушерами-гинекологами из ФГБУ «ИвНИИ Мид им. В.Н. Городкова» Минздрава России и анестезиологами-реаниматологами ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

Таблица 8

Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях в Ивановской области

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Индекс выживаемости при КАС	42,5	18,2	0	19,0	27,5
КАС:МС	42,2:2	18,2:4	0:0	19,0:2	27,5:2
КАС (случаев)	85	73	48	38	55

Анализ младенческой и детской смертности за период 2020 - 2024 гг.

В Ивановской области численность детского населения на 01.01.2024 составила 162 822 человека (на 01.01.2023 - 165 167, на 01.01.2022 – 179070, на 01.01.2021 – 181282, на 01.01.2020 - 183166). Численность детского населения региона за 5 лет снизилась на 11,1% (20 344 человек), что оказывает негативное влияние на расчетные

показатели детской и младенческой смертности.

По данным Росстата, в 2024 году численность родившихся детей составила 6179, в 2023 году - 6595, в 2022 году – 6872, в 2021 году – 7327, в 2020 году - 7563. В Ивановской области отмечается отрицательная динамика по количеству родившихся детей, за 5 лет снизилась численность родившихся детей на 18,3% (на 1384 ребенка).

По данным Росстата, в 2024 году общий коэффициент рождаемости составил 6,9‰, в 2023 году – 7,2‰, в 2022 году – 7,5‰, в 2021 году – 7,5‰, в 2020 году - 7,6‰. Общий коэффициент рождаемости за 5 лет уменьшился на 0,7‰. В 2024 году общий коэффициент рождаемости в Ивановской области ниже на 0,9‰, чем в Центральном федеральном округе (7,8‰) и на 1,5‰, чем в Российской Федерации (8,4‰).

Коэффициент младенческой смертности в течение 5 лет варьирует от низкого показателя 3,3‰ (в 2021 году) до высокого показателя 5,6‰ (в 2022 году) (табл. 9). В 2024 году показатель младенческой смертности в Ивановской области составил 4,7‰, на 0,7‰ выше показателя по Российской Федерации (4,0‰) и на 1,2‰ выше показателя по Центральному федеральному округу (3,5‰). Сохраняется незначительная отрицательная динамика. Показатель младенческой смертности в Ивановской области увеличивается за счет показателя неонатальной смертности, в 65% случаев за счет ранней неонатальной смертности.

Коэффициент смертности детей от 0 до 4 лет с 2020 года по 2024 год варьирует с низкого значения 4,4‰ в 2021 году до высокого показателя 8,3‰ в 2022 году. В 2024 году показатель смертности детей от 0 до 4 лет составил 4,8‰, что ниже на 0,6‰, чем показатель по Российской Федерации (5,4‰). Таким образом, за последние 2 года отмечается положительная динамика в снижении детской смертности в возрастной категории от 0 до 4 лет включительно.

Коэффициент смертности детского населения в возрасте 0 - 14 лет в 2023 резко увеличился в сравнении с 2021 годом (на 27,7), когда отмечалось значительное снижение данного показателя по сравнению с 2020 годом (на 20,4). С 2022 по 2024 годы значение показателя снизилось на 17,7.

Коэффициент смертности детского населения в возрасте 15 - 17 лет имеет волнообразную динамику: в 2021 году отмечается увеличение на 13,9 от уровня 2020 года, в 2022 году коэффициент снижается на 13,9 в сравнении с 2021 годом, в 2023 году к уровню 2022 года коэффициент снижается на 17,3, в 2024 году - повышается на 13,2 к уровню 2023 года.

За анализируемый пятилетний период коэффициент смертности детского населения в возрасте 0 – 17 лет включительно на 100 тыс. детского населения имеет пик в 2022 году - 47,5 на 100 тыс. детского населения, рост на 6,3. В 2023 и 2024 годах отмечается снижение показателя на 18,5 и 15,6 соответственно.

В 2024 году показатель смертности детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 тыс. детского населения составил 31,9 на 100 тыс. детского населения, что ниже на 3,4, чем показатель по Российской Федерации (35,3

на 100 тыс. детского населения). Таким образом, за последние 2 года отмечается положительная динамика в снижении детской смертности в возрастной категории от 0 до 17 лет включительно.

Таблица 9

Показатели смертности детей в Ивановской области

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
Коэффициент младенческой смертности (до года), ‰	3,8	3,3	5,6	3,8	4,7	4,0
Коэффициент детской смертности (0 – 4 года включительно), ‰	36/4,7	32/4,4	57/8,3	32/4,9	30/4,8	5,4
Коэффициент смертности детского населения 0 – 14 лет включительно, на 100 тыс.	42,6	22,2	49,7	31,9	32,0	34,1
Коэффициент смертности детского населения 15 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	35,6	49,5	35,6	18,3	31,5	40,1
Коэффициент смертности детского населения 0 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	76/41,2	72/39,3	85/47,5	48/29,0	52/31,9	35,3

За 5 лет показатель мертворождаемости имеет тенденцию к снижению на 0,9‰. В 2024 году показатель антенатальной смертности составил 4,4‰, что ниже на 0,5‰, чем показатель по Российской Федерации (4,9‰).

За 5 лет показатель перинатальной смертности также имеет тенденцию к снижению, в 2024 году показатель перинатальной смертности ниже на 0,1‰, чем показатель по Российской Федерации (6,2‰).

Таблица 10

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

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	
Перинатальная смертность	48	6,3	44	6,1	54	7,8	53	8,0	39	6,1	6,2
Мертворожденные всего, из них	42	5,6	39	5,3	37	5,4	42	6,3	29	4,7	
Антенатальная смертность	41	5,4	39	5,3	36	5,2	35	5,3	27	4,7	4,9
Интранатальная смертность	1	0,1	0	0	1	0,1	7	1,1	2	0,3	0,3
Неонатальная смертность	14	1,7	9	1,2	29	4,2	19	2,9	16	2,7	1,6
Ранняя неонатальная смертность	7	0,9	6	0,9	18	2,6	13	2,0	10	1,8	1,0

Поздняя неонатальная смертность	7	0,9	3	0,3	11	1,6	6	0,9	6	0,9	0,53
Младенческая смертность	29	3,8	24	3,3	39	5,6	25	3,8	29	4,7	4,0
Постнеонатальная смертность	15	2,0	15	2,2	6	0,9	10	1,5	13	2,0	
Младенческая смертность, городское население	25	3,8	20	3,2	35	5,9	24	4,3	24	4,5	
Младенческая смертность, сельское население	3	2,8	4	3,7	5	5,1	1	1,1	4	5	

Причины младенческой смертности в течение 5 лет: (табл. 11):

на 1 месте отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96),

на 2 месте врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00-Q99).

3 место разделили соматическая патология и симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях.

4 место - внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98).

В 2024 году не зарегистрировано случаев младенческой смертности от внешних причин.

Таблица 11

Динамика причин младенческой смертности в Ивановской области

Наименование классов болезней	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	‰
Всего умерших от всех причин, в том числе:	29	3,8	24	3,3	39	5,6	25	3,8	29	4,7	3,3
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96)	9	1,2	9	1,2	23	3,3	16	2,4	16	2,6	1,9
Болезни нервной системы (G00–G99)	0	0	1	0,1	1	0,14	0	0	2	0,3	0,2

Болезни органов дыхания (J00–J99)	0	0	0	0	1	0,14	0	0	0	0	0,1
Болезни органов пищеварения (K00–K93)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,15	0,03
Болезни системы кровообращения (I00–I99)	0	0	0	0	1	0,14	1	0,15	0	0	0,1
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,01
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	13	1,8	6	0,8	9	1,3	5	0,8	4	0,6	0,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1
Злокачественные новообразования (C00–C97)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,02
Внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)	3	0,4	1	0,1	0	0	2	0,3	0	0	0,04

Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	3	0,4	6	0,8	4	0,6	1	0,15	6	0,9	0,001
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0	0	

Динамика причин смертности детей 0 – 17 лет включительно в Ивановской области

За период с 2020 года по 2024 год отмечается снижение показателя смертности детей в возрасте 0 – 17 лет на 50% (на 24 случая) (таблица 12). Показатель детской смертности в 2024 году составил 31,9 на 100 тыс. детского населения, что ниже на 3,4, чем показатель по Российской Федерации (35,3 на 100 тыс. детского населения).

В Ивановской области в течение последних пяти лет стабильно преобладает смертность детского населения от внешних причин - 93 случая за данный период (из них: дети 0 - 1 год - 6 случаев, дети 1 - 17 лет - 87 случаев).

На втором месте по частоте регистрации находится смертность детей в возрасте 0 - 1 год от состояний, возникающих в перинатальном периоде - 73 случая.

На третьем месте смерть вследствие неустановленных причин - 53 случая (из них: дети 0 - 1 год — 20 случаев, дети 1 - 17 лет - 33 случая), что обусловлено как невозможностью установить окончательный диагноз при патолого-анатомическом и судебно-медицинском исследовании трупа, так и ведением следственными органами уголовных дел с запретом разглашения информации судебно-медицинскими экспертами.

На четвертом месте смертность от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений - 49 случаев (из них: дети 0 - 1 год - 37 случаев, дети 1 - 17 лет - 12 случаев).

На пятом месте смертность от заболеваний нервной системы - 18 случаев (из них: дети 0 - 1 год - 4 случая, дети 1 - 17 лет - 14 случаев).

Также регистрировались случаи смерти детей в возрасте 0 - 17 лет вследствие: болезней системы кровообращения - 12 случаев, новообразований - 11 случаев, болезней органов дыхания - 10 случаев, инфекционных болезней - 4 случая, болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм - 3 случая, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ - 2 случая, болезней органов пищеварения - 2 случая, болезней кожи и подкожной клетчатки - 1 случай.

Стабильно низкий уровень смертности без тенденции к росту отмечается по следующим нозологиям:

-некоторые инфекционные и паразитарные болезни - 0 - 2 случая в год, COVID-19 - 2 случая за 5 лет (2021 год);

- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм - 0 - 1 случаев в год;

- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - 0 - 1 случай в год;

- болезни органов пищеварения - 0 - 1 случай в год;

- болезни кожи и подкожной клетчатки - 1 случай за 5 лет.

Смертность от новообразований снизилась на 2 случая - с 4 случаев в 2020 году до 2 в 2024 году (на 50,0%).

Смертность от болезней нервной системы снизилась на 4 случая - с 6 случаев в 2021 году до 2 в 2024 году (на 66,7%).

Смертность от болезней органов дыхания снизилась с 3 случаев в 2021 году до 2 в 2022 - 2024 годах (на 33,3%).

Смертность от болезней системы кровообращения имеет волнообразное течение и варьирует с 2 случаев в 2020 и 2021 годах до 3 случаев в 2022 и 2023 годах, вновь снижаясь в 2024 году до 2 случаев. В целом динамика смертности от болезней системы кровообращения не имеет тенденции к резкому росту.

Смертность от состояний, возникающих в перинатальном периоде, резко возросла с 9 случаев в 2020 и 2021 годах до 23 случаев в 2022 году (на 123,0%) с последующим снижением до 16 случаев в 2023 и 2024 годах (на 30,4%).

Смертность от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений имеет устойчивую тенденцию к снижению с 16 случаев в 2020 году до 5 случаев в 2023 и 2024 годах (на 68,7%).

Смертность от внешних причин имеет волнообразную динамику с тенденцией к снижению с 27 случаев до 16 случаев в 2024 году (на 40,7%).

Неустановленные причины смерти имеют волнообразную динамику с максимальным значением 17 случаев в 2021 году и минимальным — 4 случая в 2023 году, отмечается рост до 6 случаев в 2024 году (снижение на 76,4% в период 2021 - 2023 годов).

Число случаев детской смертности в возрастной категории с 1 года до 17 лет включительно в течение 2020 - 2024 годов имеет положительную динамику: число случаев детской смертности уменьшилось на 50,0%

(24 случая) (табл. 12). Показатель детской смертности в 2024 году составил 14,1, что ниже на 8,9 показателя детской смертности по Российской Федерации. Основными причинами смертности детей в возрасте 1-17 лет в 2020 - 2024 годах являются:

- внешние причины — 87 случаев;
- неустановленные причины — 33 случая;
- болезни нервной системы — 14 случаев;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения — 12 случаев;
- новообразования — 11 случаев;
- болезни системы кровообращения — 10 случаев;
- болезни органов дыхания — 9 случаев;
- инфекционные болезни — 3 случая;
- болезни крови и кроветворных органов - 3 случая;
- болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ — 2 случая;
- болезни органов пищеварения — 1 случай.

В данной возрастной категории за 5 лет отмечается снижение смертности от:

- инфекционных и паразитарных болезней с 2 случаев в 2022 году до 0 случаев в 2023 и 2024 годах (200,0%);
- COVID-19 с 2 случаев в 2021 году до 0 случаев в последующие годы (200,0%);
- болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, с 1 случая в 2021 - 2023 годах до 0 случаев в 2024 году (100,0%);
- новообразований с 4 случаев в 2020 году до 2 случаев в 2024 году (50,0%);
- болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ с 1 случая в 2021 и 2022 годах до 0 случаев в последующие годы (100,0%);
- болезней нервной системы с 5 случаев в 2021 году до 4 случаев в 2024 году (20,0%);
- болезней органов дыхания с 3 случаев в 2021 году до 2 в 2024 году (33,3%);
- болезней органов пищеварения с 1 случая в 2020 году до 0 случаев в последующие годы (100,0%);
- врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений с 5 случаев в 2021 году до 1 случая в 2024 году (80,0%);
- неустановленных причин с 11 случаев в 2021 году до 0 случаев в 2024 году (110,0%);
- внешних причин с 24 случаев в 2020 году до 16 случаев в 2024 году (33,3%).

Без динамики отмечается смертность детей в возрасте 1 - 17 лет от болезней системы кровообращения — по 2 случая ежегодно.

В 2024 году в Ивановской области зафиксированы показатели причин смертности в разрезе нозологий выше показателей по РФ в следующих категориях:

1. Суммарно травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин и внешние причины заболеваемости и смертности — 7,7;

2. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках, - 3,69;

3. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, - 2,0;

4. Болезни системы кровообращения - на 0,5;

5. Болезни органов пищеварения — на 0,2.

Показатели причин смертности в разрезе нозологий выше показателей по РФ в следующих категориях:

некоторые инфекционные и паразитарные болезни - 1,1;

новообразования - 0,7;

болезни нервной системы - 1,1;

болезни органов дыхания - 0,2;

болезни мочеполовой системы - 0,1;

врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения - 1,0.

В течение пяти лет в разрезе отдельных нозологий отсутствует выраженная тенденция отрицательной динамики смертности. В 2023 - 2024 годах имеется отрицательная динамика смертности от новообразований (с 0 до 2 случаев), болезней органов пищеварения (с 0 до 1 случая), симптомов, признаков и отклонений от нормы, выявленных при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках (с 4 до 6 случаев), травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин и внешних причин заболеваемости и смертности (с 13 до 16).

Смертность от травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин и внешних причин заболеваемости и смертности связана с несчастными случаями, ДТП, опасным поведением детей. Вместе с тем Департаментом здравоохранения Ивановской области, в рамках межведомственного взаимодействия принимаются меры по снижению смертности детей от внешних причин.

Причина смертности детей - симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках, является следствием невозможности установления точной причины смерти по результатам судебно-медицинского исследования.

Рост смертности от новообразований в 2024 году обусловлен в одном случае рецидивом неизлечимого заболевания, по поводу которого ребенок неоднократно получал курсы лечения, во втором — диагноз был установлен по результатам патолого-анатомического исследования,

ребенок незадолго до смерти прибыл из другого региона и в медицинских организациях Ивановской области не наблюдался, медицинской документации, оформленной в другом регионе, законными представителями в детскую поликлинику по месту жительства в г. Иваново представлено не было.

Заболевание органов пищеварения, приведшее к смерти ребенка в возрасте до года, развилось на фоне недоношенности, патологического состояния беременности у матери при отсутствии дефектов наблюдения беременной в женской консультации.

Коэффициент смертности детей в возрасте 0 - 17 лет в Ивановской области в 2024 году превысил данный показатель по РФ на 8,9.

Департаментом здравоохранения Ивановской области в целях снижения уровня младенческой и детской смертности в регионе с 2024 года утверждаются планы снижения младенческой и детской смертности, которые согласовываются с ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. Также на регулярной основе приказами и распоряжениями Департамента здравоохранения Ивановской области в целях повышения доступности медицинской помощи оптимизируется маршрутизация детского населения. Совместно с главными врачами медицинских организаций принимаются меры для укомплектования медицинских организаций квалифицированными кадрами, повышения квалификации медицинских работников, материально-технического оснащения педиатрических подразделений медицинских организаций и подразделений родовспоможения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. В сельской местности развивается сеть оснащенных современным оборудованием модульных ФАП. В детских поликлиниках реализуется проект «Ромашка» в целях оптимизации профилактических медицинских осмотров детского населения. Ежегодно принимаются меры для увеличения охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией. В регионе развита система телемедицинских консультаций как между медицинскими организациями Ивановской области, так и с федеральными медицинскими организациями. В целях снижения смертности от внешних причин систематически проводится профилактическая работа врачами-педиатрами, центрами здоровья, а также наркологической службой Ивановской области.

Таблица 12

Динамика причин смертности детей 0–17 лет включительно в Ивановской области

Нозология	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Р Ф От н.
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
A00-B99	1	0,5	1	0,6	2	1,1					1,1

мочеполо- вой системы												
R00–R96 Отдельные состояния, возникаю- щие в перина- тальном периоде	9	4,9	9	5,0	23	12,8	16	9,7	16	9,8	7,8	
Q00-Q99 Врожден- ные аномалии (пороки развития), деформа- ции и хромосом- ные нарушения	16	8,7	11	6,1	12	6,7	5	3,0	5	3,1	4,1	
R00-R99 Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявлен-ные при клиничес- ких и лаборатор- ных исследова- ниях, не классифи- цированные в других рубриках	13	7,1	17	9,4	13	7,3	4	2,4	6	3,7	0,0 1	
S00-T98; V01-Y98 Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. Внешние причины заболева- емости и смертности	27	14,7	16	8,8	21	11,7	13	7,9	16	9,8	2,1	
U07.1			2	1,1								

COVID-19, вирус идентифи- цирован											
	76	41,4 (25,6) *	72	39,7 (26,4) *	85	47,5 (25,6) *	48	29,1 (13,9) *	52	31,9 (14,1) *	23, 0

*Показатель детской смертности с 1 года по 17 лет

4. Оценка ресурсов и инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь женщинам и детям в Ивановской области

4.1. Паспорт службы родовспоможения и детства в Ивановской области по состоянию на 01.01.2025

Показатели службы родовспоможения Ивановской области представлены на 01.01.2025 (таблицы 13 и 14).

Таблица 13

Паспорт службы родовспоможения Ивановской области

Показатель	На 01.01.2025
Число акушерских стационаров:	10
- I группы (уровня)	4
- из них <i>ургентных родильных залов</i>	4
- II группы (уровня)	5
- III А группы (уровня)	0
- III Б группы (уровня)	1
Число ургентных родильных залов, всего	4
Число коек для беременных и рожениц, всего, из них:	214
- в акушерских стационарах I группы	0
- в акушерских стационарах II группы	164
- в акушерских стационарах III группы	50
Число коек патологии беременности, всего, из них:	181
- в акушерских стационарах I группы	0
- в акушерских стационарах II группы	119
- в акушерских стационарах III группы	62
Обеспеченность койками для беременных и рожениц, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	10,8
Обеспеченность койками патологии беременности, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	9,1
Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, в т. ч.:	301,5
(для бер. и рожен. +патол.)	
- в акушерских стационарах I группы	0
- в акушерских стационарах II группы (для бер. и рожен. +патол.)	309,3
- в акушерских стационарах III группы (для бер. и рожен. +патол.)	290,5
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, в т. ч.:	7,9

- в акушерских стационарах I группы	0
- в акушерских стационарах II группы	7,0
- в акушерских стационарах III группы	9,4
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц, всего, в т. ч.:	4,5
- в акушерских стационарах I группы	0
- в акушерских стационарах II группы	3,5
- в акушерских стационарах III группы	6,3
Число коек реанимации для новорожденных, всего, в т. ч.:	30
стр. 45, 1	30
- в учреждениях родовспоможения	
- в детских больницах	3
Число коек интенсивной терапии для новорожденных, всего, в т. ч.:	0
- в учреждениях родовспоможения	0
- в детских больницах	0
Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего, в т. ч.:	92
стр. 35, 1	
- в учреждениях родовспоможения	42
- в детских больницах	40
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	1
Число неонатальных операционных	1 *

*Хирургические операции по профилю «неонатология» проводятся на базе ОБУЗ «Областная детская клиническая больница».

Таблица 14

Ресурсы педиатрической службы Ивановской области

Показатель	На 01.01.2025
Число медицинских организаций (далее -МО), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	8
Первая группа, в т. ч.:	1
- центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	1 ОБУЗ Вичугская ЦРБ
Вторая группа, в т. ч.:	5
- городские, в т. ч. детские больницы, центральные районные больницы, исполняющие функции межрайонных центров и иные МО, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению	5: ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» ОБУЗ

	«Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ ДГКБ № 5
Третья группа, в т. ч.:	2
- детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные МО, оказывающие специализированную (в т. ч. высокотехнологичную) медицинскую помощь детскому населению	2: ОБУЗ ОДКБ ОБУЗ ИвОКБ
Число МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	17
Первая группа, в т. ч.:	6
- поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	6
Вторая группа, в т. ч.:	10
- самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в т. ч. детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров	10
- дневные стационары для детей (далее – ДС)	15 ДС для детей
Третья группа, в т. ч.:	
- самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных больниц (далее – КДЦ)	2: 1 КДЦ в структуре ОБУЗ ИвОКБ и 1 КДЦ в структуре ОБУЗ ГКБ № 4
- центры здоровья для детей	2
Обеспеченность педиатрическими соматическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	11,7
Обеспеченность хирургическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	10,2
Обеспеченность реанимационными койками для детей в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	2,7
Число педиатрических соматических коек, всего, из них:	191
- в МО 1-го уровня	12
- в МО 2-го уровня	159
- в МО 3-го уровня	20
Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных), всего, из них:	730
- в МО 1-го уровня	0
- в МО 2-го уровня	0
- в МО 3-го уровня	730
Число коек хирургических профилей для детей, всего, из них:	166
- в МО 1-го уровня	0
- в МО 2-го уровня	0
- в МО 3-го уровня	166

Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке	6,5
Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке	6,1
Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки, всего, в т. ч.:	282,9
- в МО 1-го уровня	293,6
- в МО 2-го уровня	284,3
- в МО 3-го уровня	277,0
Среднегодовая занятость хирургической детской койки, всего, в т. ч.:	304,1
- в МО 1-го уровня	0
- в МО 2-го уровня	0
- в МО 3-го уровня	304,1
Число выездных реанимационных бригад для детей старше 1 мес.	1
Наличие РКЦ для детей старше 1 мес. жизни в МО 3-го уровня	1 в ОБУЗ ОДКБ

Примечание. РКЦ — реанимационно-консультативный центр.

Кочный фонд педиатрической службы Ивановской области утвержден в соответствии с нормативами с учетом численности детского населения и заболеваемости.

В период 2020 - 2024 годов число стационарных коек для детей, утвержденных приказами Департамента здравоохранения Ивановской области, в регионе возросло с 1043 (5,6 на 1000 детского населения) до 1072 (6,6 на 1000 детского населения), отмечался рост на 2,8% за счет увеличения специализированных коек на 5,7% - с 646 (3,6 на 1000 детского населения) до 683 (4,2 на 1000 детского населения) при снижении педиатрических коек на 3,9% - с 204 (1,1 на 1000 детского населения) до 196 (1,2 на 1000 детского населения).

Департаментом здравоохранения Ивановской области в целях приведения к нормативному значению коек по профилю «педиатрия» проведена оптимизация кочного фонда в ОБУЗ «ОДКБ», детское население Ивановской области перемаршрутизировано на педиатрические соматические койки ОБУЗ «ДГКБ № 5» г. Иваново.

Медицинская помощь детскому населению региона в условиях круглосуточного стационара организована по всем профилям медицинской помощи.

Департаментом здравоохранения Ивановской области в целях организации маршрутизации детей изданы нормативные правовые акты:

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 07.11.2023 № 309 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях и по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в Ивановской области»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.04.2024 № 67 «О маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицинской помощи на территории Ивановской области» (в том числе по профилям «педиатрия» и «детская хирургия»);

распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 03.07.2024 № 355 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «неврология» на территории Ивановской области»;

распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 10.12.2024 № 714 «О внесении изменения в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 03.07.2024 № 355 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «неврология» на территории Ивановской области»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 31.07.2025 № 144 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Ивановской области для пациентов с сахарным диабетом»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.10.2024 № 171 «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи на территории Ивановской области»;

распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.06.2025 № 339 «Об организации оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме детскому населению Ивановской области»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.10.2025 № 199 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Ивановской области для пациентов с эндокринными заболеваниями (за исключением сахарного диабета)».

В 2024 году мощность (плановое число посещений в смену) детских поликлиник областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области составила 3595 посещений в смену, отмечается рост с 2020 года на 13,8% (в 2023 году - 3514, в 2022 году - 3184, в 2021 году - 3159, в 2020 году - 3159). Мощность амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций достаточная с учетом численности детского населения Ивановской области. Первичная медико-санитарная медицинская помощь детям на педиатрических участках по месту жительства оказывается во всех муниципальных районах Ивановской области с учетом территориальной доступности. Первичная специализированная медицинская помощь организована с учетом численности прикрепленного детского населения. При отсутствии детского хирурга в детской поликлинике (детском поликлиническом отделении) медицинская организация заключает договор с другой медицинской организацией. Также врачи-педиатры и врачи-специалисты ведут прием в двух консультативно-диагностических центрах для детей (г. Иваново — ДКДЦ на базе ОБУЗ «ГКБ № 4», Ивановская область — КДЦД на базе ОБУЗ «ИвОКБ»).

Специализированная медицинская помощь детскому населению в условиях круглосуточного стационара на соматических койках педиатрического профиля организована в медицинских организациях 2 и

3 уровней - в педиатрических отделениях межмуниципальных специализированных медицинских центров: ОБУЗ «ДГКБ № 5» г. Иваново, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Шуйская ЦРБ». В ОБУЗ «ОДКБ» и ОБУЗ «ИВОКБ» оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь.

Медицинская помощь по профилю «детская хирургия» в условиях круглосуточного и дневного стационара в Ивановской области оказывается на базе ОБУЗ «ОДКБ», где развернуто 55 коек по профилю «детская хирургия», 2 койки - «торакальная хирургия», 5 коек - «комбустиология», 1 койка - «нейрохирургия», 1 койка - «офтальмология», 3 койки - «гинекология». В структуре ОБУЗ «ОДКБ» имеется дневной стационар хирургического профиля на 20 коек. Помощь детям с хирургической патологией централизована на территории области в ОБУЗ «ОДКБ». За счет компактности Ивановской области и доступности транспортного пути время проезда составляет не более 2 часов. Коечная мощность детского хирургического отделения ОБУЗ «ОДКБ» достаточная, помощь по профилю «детская хирургия» является доступной. Планируется оказание специализированной помощи по профилю «детская урология» на базе ОБУЗ «ОДКБ» в составе детского хирургического отделения, где имеется отделение детской реанимации и современный операционный блок.

Коечный фонд учреждений акушерской службы в Ивановской области на 01.01.2025 представлен 395 акушерскими койками (обеспеченность на 10000 женщин фертильного возраста данного профиля коек составляет 19,9 против 11,0 по Центральному федеральному округу и 13,7 в целом по Российской Федерации), из которых 214 коек для беременных и рожениц (обеспеченность на 10000 женщин фертильного возраста составляет 10,8, что превышает средний показатель по Центральному федеральному округу - 6,2 и в целом по Российской Федерации - 7,4) и 181 койка патологии беременности (обеспеченность на 10000 женщин фертильного возраста данного профиля коек составляет 9,1 против 4,8 по Центральному федеральному округу и 6,33 в Российской Федерации). Департаментом здравоохранения Ивановской области запланирована оптимизация коечного фонда акушерских стационаров с учетом критериев доступности данного вида медицинской помощи.

Порядок маршрутизации определен приказом Департаментом здравоохранения Ивановской области от 21.03.2025 № 68 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Ивановской области».

Все муниципальные районы закреплены за акушерскими стационарами в соответствии с транспортной доступностью и уровнем акушерского стационара.

В Ивановской области в региональной медицинской информационной системе системы здравоохранения Ивановской области внедрен мониторинг состояния здоровья беременных, который позволяет своевременно определить степень акушерского риска, определить

стационар для родоразрешения женщины, своевременно ее госпитализировать в учреждение соответствующего уровня.

4.2. Территориальное планирование службы родовспоможения и детства

В Ивановской области медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 21.03.2025 № 68 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Ивановской области».

Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь женщинам в период беременности и послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями, делятся на три группы (уровня) (рис. 1):

первая группа (уровень) - женские консультации (кабинеты поликлинических отделений) при центральных районных больницах и городских больницах, акушерских стационарах первой группы (уровня), оказывающие первичную медико-санитарную помощь женщинам в период беременности, послеродовом периоде, при гинекологических заболеваниях (ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ Лухская ЦРБ, ОБУЗ «Палехская ЦРБ», ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ, ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ», ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ», ОБУЗ Лежневская ЦРБ, ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ», ОБУЗ Пучежская ЦРБ, ОБУЗ «Ильинская ЦРБ», ОБУЗ «Южская ЦРБ», ОБУЗ «Юрьевская ЦРБ», ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»);

вторая группа (уровень) - женские консультации в составе ОБУЗ «Родильный дом № 1» - женская консультация № 4, ОБУЗ «Родильный дом № 4» - городская женская консультация, женская консультация № 6, ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8» - женская консультация № 7, федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России) – женская консультация № 1; ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»;

третья группа (уровень) - консультативно-диагностическое отделение (далее - ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России).

Распределение потоков направления беременных женщин на амбулаторный прием в женские консультации осуществляется по территориальному принципу.

В Ивановской области функционирует трехуровневая система акушерской помощи.

К 1 группе относятся 4 учреждения здравоохранения, в составе которых открыты urgentные родильные отделения: ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Юрьеvecкая ЦРБ».

Ко II группе относятся 5 учреждений: ОБУЗ «Родильный дом № 1» (109 коек), ОБУЗ «Родильный дом № 4» (88 коек), родильные отделения ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (53 койки), ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» (18 коек) и ОБУЗ Вичугская ЦРБ (14 коек).

Функцию учреждения 3 Б группы на территории Ивановской области выполняет акушерская клиника ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России (215 коек). Женщинам из Ивановской области в данном федеральном учреждении здравоохранения оказывается медицинская помощь за счет средств обязательного медицинского страхования. На базе ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России эффективно работает система консультирования, транспортировки и лечения беременных и рожениц, а также новорожденных, находящихся в тяжелом состоянии и требующих оказания высококвалифицированной неотложной медицинской помощи в акушерском дистанционном консультативном центре (далее - АДКЦ) ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России.

При неотложных и экстренных состояниях организуется выездная мультидисциплинарная реанимационная акушерско-гинекологическая бригада, которая формируется из специалистов ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (анестезиолог-реаниматолог, специалист по профилю экстрагенитальной патологии) и ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России (акушер-гинеколог) и направляется для оказания специализированной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией, находящимся на лечении в акушерских стационарах первой и второй групп, для оказания медицинской помощи на месте.

Амбулаторная гинекологическая медицинская помощь женскому населению Ивановской области оказывается в 14 женских консультациях, из них в 5 женских консультациях в г. Иваново: № 1 консультативно-диагностический центр ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России, женская консультация № 4 – ОБУЗ «Родильный дом № 1», городская женская консультация, женская консультация № 6 ОБУЗ «Родильный дом № 4» и женская консультация № 7 ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8») и в 8 женских консультациях на базе центральных районных больницах: ОБУЗ Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Кохомская ГБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ», ОБУЗ «Юрьеvecкая ЦРБ». В малонаселенных пунктах акушерско-гинекологическая помощь

оказывается в 32 кабинетах и ФАПах.

В Ивановской области стационарная гинекологическая помощь оказывается в 2 профильных медицинских больницах г. Иваново: ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8» – 2 уровня, в гинекологической клинике ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России – 3 уровня и в гинекологических отделениях на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Тейковская ЦРБ».

В Ивановской области работают 9 кабинетов (Центров) медико-социальной поддержки для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Центры), в которых активно осуществляется доабортное консультирование женщин, пришедших с нежелательной беременностью, патронаж беременных женщин, сопровождение женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Базами Центров являются ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8», ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Родильный дом № 4», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Кохомская ЦРБ». В кабинетах женщины могут получить консультацию специалистов: врача акушера-гинеколога, медицинского психолога, юриста и социального работника по мерам социальной поддержки.

Медицинская помощь по профилю «неонатология» в Ивановской области оказывается на 55 койках патологии новорожденных и недоношенных детей в 3 областных бюджетных учреждениях здравоохранения: ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Областная детская клиническая больница», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».

В отделении неонатальной хирургии ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» внедрены эндовидеохирургические методы оперативных вмешательств на брюшной и грудной полостях, оперативное лечение ретинопатии недоношенных новорожденных осуществляется в детском хирургическом отделении.

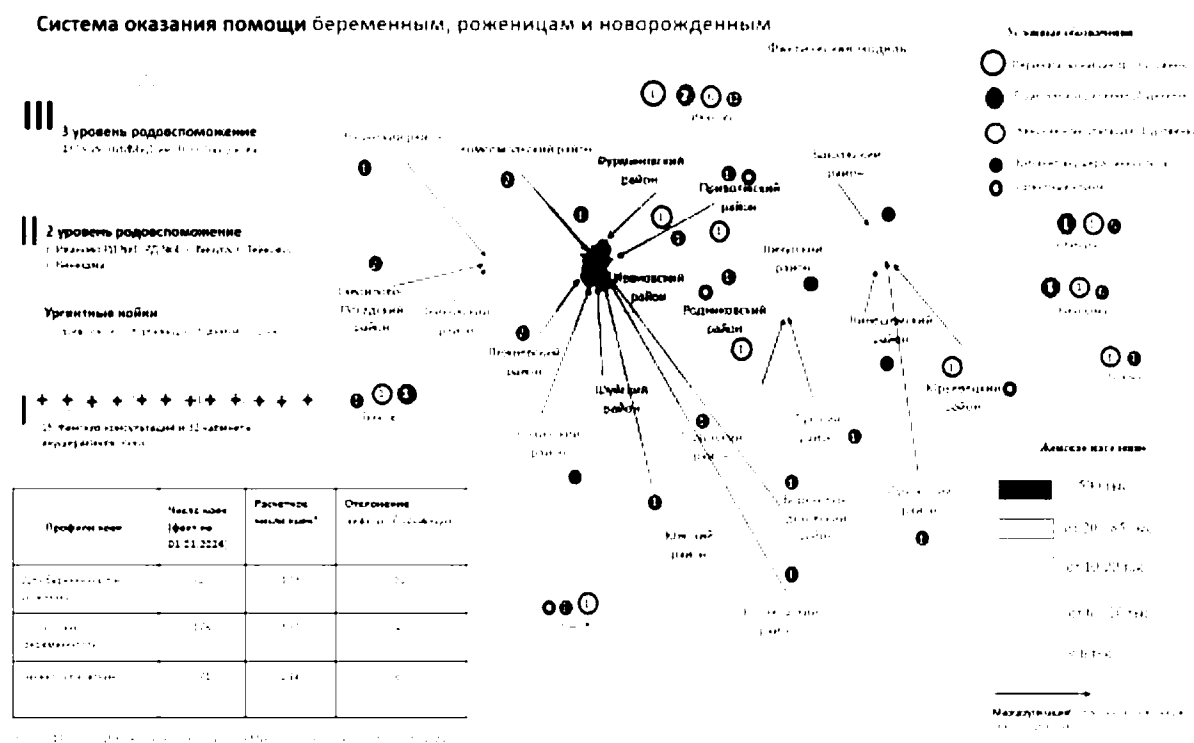


Рис. 1. Схема территориального планирования родовспомогательных учреждений и учреждений детства, оказывающих медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология».

В целях приведения коечного фонда по профилю «акушерство и гинекология» к нормативам запланирована оптимизация коечного фонда до 2030 года в отношении 47 гинекологических коек, 43 коек для беременных и рожениц, 23 коек патологии беременности.

В 2026 году запланирована реорганизация одной медицинской организации 2 уровня.

Для оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия» функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи детям.

Первый уровень – первичная медико-санитарная помощь, которая оказывается 254 фельдшерско-акушерскими пунктами, 38 отделениями врача общей практики, 15 врачебными амбулаториями, 20 детскими поликлиниками и поликлиническими отделениями, 7 кабинетами врача педиатра.

В целях приближения медицинской помощи к детям, проживающим в сельской местности, организованы выезды бригад врачей-специалистов в фельдшерско-акушерские пункты и отделения врача общей практики. В 2024 году выполнено 585 выездов, осмотрено 23296 детей.

Второй уровень оказания медицинской помощи детскому населению - 5 педиатрических отделений межмуниципальных специализированных медицинских центров: ОБУЗ «ДГКБ № 5» г. Иваново, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ Фурмановская ЦРБ.

Третий уровень – специализированная медицинская помощь детскому населению, которая оказывается в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» и ОБУЗ «Областная детская клиническая больница», ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России.

В Ивановской области высокотехнологичная медицинская помощь оказывается детям в областных бюджетных учреждениях здравоохранения: «ИвОКБ» и «ОДКБ» по профилям: «эндокринология», «гематология», «онкология», «детская урология», «детская кардиология», «офтальмология», «абдоминальная хирургия», «акушерство и гинекология», «комбустиология», «нейрохирургия», «неонатология», «педиатрия», «травматология и ортопедия».

Для детского населения осуществляют работу 2 детских консультативно-диагностических центра на базах: ОБУЗ ИвОКБ и ОБУЗ ГКБ № 4.

В условиях дневного стационара оказывают медицинскую помощь 18 областных бюджетных учреждений здравоохранения: Вичугская ЦРБ, «Гаврилово-Посадская ЦРБ», Ильинская ЦРБ, «Кинешемская ЦРБ», Лежневская ЦРБ, Лухская ЦРБ, Палехская ЦРБ, Пучежская ЦРБ, Родниковская ЦРБ, Шуйская ЦРБ, «Южская ЦРБ», «Кохомская ЦРБ»; Комсомольская центральная больница, «Ивановская клиническая больница имени Куваевых», «Детская городская клиническая больница № 5» г. Иваново, «Областная детская клиническая больница», «Ивановская областная клиническая больница».

В условиях круглосуточного стационара оказывают медицинскую помощь 13 областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области: «1-я городская клиническая больница», «Детская городская клиническая больница № 5» г. Иваново, «Областная детская клиническая больница», «Ивановская областная клиническая больница», «Кожно-венерологический диспансер», «Областной противотуберкулезный диспансер им. М.Б. Стоюнина», «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», «Ивановский областной наркологический диспансер»; центральных районных больницах: Вичугской, Кинешемской, Родниковской, Фурмановской, Шуйской.

Также медицинская помощь детям оказывается специализированной медицинской организацией - ОБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

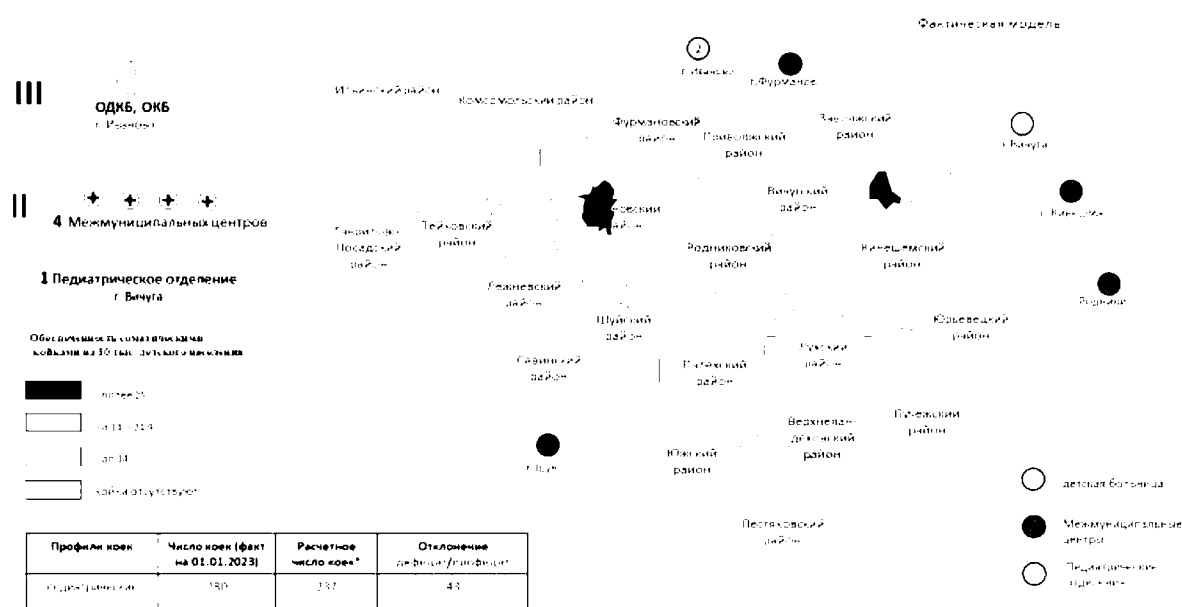
На территории Ивановской области медицинская помощь детям оказывается двумя федеральными медицинскими организациями: ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России и ФГБУ «МЦ «Решма» ФМБА России.

Имеется 11 медицинских организаций (центральные районные больницы), обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения, в отношении 5 из которых планируется до 2030 года изменение вида медицинской организации:

Планируется строительство 3 ФАП в населенных пунктах, где ранее не было медицинской организации: ФАП д. Марфино ОБУЗ «Вичугская ЦРБ», ФАП с. Станко ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ФАП д. Афанасово ОБУЗ «ГКБ № 4» (г. Иваново).

В 2025 году в целях оптимизации оказания медицинской помощи детям маршрутизация по профилю «педиатрия» в целях оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на педиатрических соматических койках сконцентрирована в ОБУЗ «ДГКБ № 5» г. Иваново, ОБУЗ «ОДКБ» исключена из данной маршрутизации. Одновременно осуществлена организация коек по профилю «гастроэнтерология» на базе ОБУЗ «ОДКБ». В целях оптимизации оказания медицинской помощи детям по профилю «детская хирургия» рассматривается вопрос об организации на базе ОБУЗ «ОДКБ» коек по профилю «детская урология».

Система оказания медицинской помощи детскому населению (педиатрические соматические койки)



Исходные данные: данные по состоянию на 01.01.2023 г.

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

В течение 2025 - 2030 годов не планируется реорганизация областных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по профилю «педиатрия».

В соответствии с региональной программой Ивановской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» планируется открытие следующих реабилитационных отделений для детей:

2025 год – на базе ОБУЗ «ОДКБ» открытие стационарного отделения медицинской реабилитации для детей по профилю «травматология-ортопедия» на 15 коек; 2026 год – на базе ОБУЗ «ОДКБ» открытие 15 мест медицинской реабилитации для детей по профилю «травматология-ортопедия»; 2026 год – на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» открытие амбулаторного отделения медицинской реабилитации для детей.

В Ивановской области медицинская помощь детскому населению по профилю «детская хирургия» оказывается в ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» (рис. 3).

Система оказания медицинской помощи детскому населению (Детская хирургия)

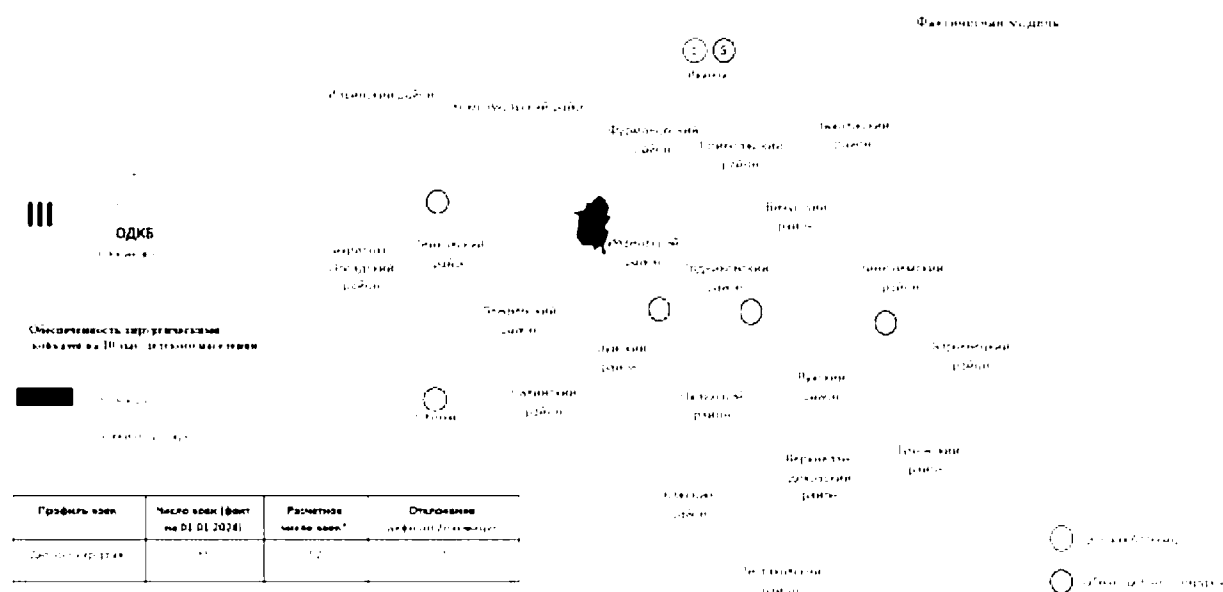


Рис. 3. Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «детская хирургия».

Медицинская помощь по профилю «детская хирургия» в Ивановской области оказывается на базе ОБУЗ «ОДКБ», где развернуто 55 коек по профилю «детская хирургия», 2 койки - «торакальная хирургия», 5 коек - «комбустиология», 1 койка - «нейрохирургия», 1 койка - «офтальмология», 3 койки – «гинекология». В структуре ОБУЗ «ОДКБ» имеется дневной стационар хирургического профиля на 20 коек.

В Ивановской области медицинская помощь детям с хирургической патологией оказывается централизованно в ОБУЗ «ОДКБ». За счет компактности Ивановской области и доступности транспортного пути время доезда составляет не более 2 часов. При необходимости оказания помощи пациентам с ургентной патологией на месте существуют круглосуточные дежурства врача - детского хирурга.

В муниципальных районах Ивановской области, где отсутствует врач - детский хирург, в целях обеспечения оказания детям медицинской помощи по профилю «детская хирургия» используются выездные формы работы. При необходимости госпитализации детей в ОБУЗ «ОДКБ» дата госпитализации определяется в день проведения консультации, сроки ожидания медицинской помощи не превышают норм, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области.

С учетом географии Ивановской области среднее время госпитализации ребенка с экстренной патологией (без явной угрозы для

жизни) в ОБУЗ «ОДКБ» из самой отдаленной точки области силами скорой медицинской помощи и время доезда врача - детского хирурга до самого удаленного медицинского учреждения области для оказания консультативной помощи составляет не более 120 минут.

В ОБУЗ «ОДКБ» имеется кафедра ИвГМУ детских хирургических болезней, на которой проводится подготовка ординаторов детских хирургов и дальнейшее трудоустройство специалистов в медицинские организации Ивановской области и в другие регионы Российской Федерации. Таким образом, не отмечается дефицит врачей - детских хирургов в Ивановской области.

При централизации детской хирургической помощи существенно снизилось количество послеоперационных осложнений, внедрена малоинвазивная хирургическая помощь с различной плановой и экстренной медицинской помощью, сохраняется и накапливается хирургический опыт.

Планируется оказание специализированной помощи по профилю «детская урология» на базе ОБУЗ «ОДКБ» в составе детского хирургического отделения, где имеется отделение детской реанимации и современный операционный блок.

Сокращение коечной мощности детского хирургического отделения ОБУЗ «ОДКБ» не планируется, помощь по профилю «детская хирургия» является доступной.

4.3. Анализ эффективности пренатальной диагностики

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и приказом Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России от 18.08.2022 № 186/475-осн «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у женщин во время беременности в Ивановской области» в целях снижения мертворождаемости, младенческой смертности, в Ивановской области обеспечено проведение пренатальной диагностики при сроке 11 - 14 недель беременности и 19 - 21 недели беременности. Скрининговое ультразвуковое исследование беременных женщин в сроке беременности 11-14 недель и 19-21 недели проводится в межрайонных кабинетах антенатальной охраны плода при медицинской организации акушерского профиля второго уровня или в кабинете экспертной пренатальной диагностики медико-генетической консультации ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России третьего уровня. Биохимическое скрининговое исследование проводится в сроке 11 - 14 недель беременности на базе медико-генетической консультации ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России,

где осуществляется комплексный расчет индивидуального риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями (далее – ХА), задержкой роста плода, а также риска преждевременных родов и преэклампсии.

Беременные женщины для проведения пренатального скрининга маршрутизируются в межрайонные кабинеты антенатальной охраны плода (далее – кабинеты) при медицинской организации акушерского профиля второго уровня. Функционируют 5 кабинетов, расположенных на базах: ОБУЗ «Родильный дом № 1» ОБУЗ «Родильный дом № 4», ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8, ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ». Кабинет экспертной пренатальной диагностики располагается на базе медико-генетической консультации ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России.

При диагностированных пороках развития плода, требующих оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденному, организуется пренатальный консилиум на базе ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России. Цель перинатального консилиума – индивидуальная разработка тактики ведения беременных женщин с выявленными пороками развития плода и профилактика рождения детей с летальными пороками развития; определение медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», «детская хирургия». Перинатальный консилиум собирается в плановом порядке еженедельно по четвергам в 10:00, для решения тактики ведения в экстренном порядке консилиум собирается по мере необходимости.

В 2024 году пренатальную диагностику прошли 5481 беременная женщина, что составило 89,0% от всех женщин, вставших на учет по беременности (в 2023 – 5784 женщины – 87,4%, в 2022 – 86,6% - 5733 женщины, в 2021 году – 88% - 5895 женщин, в 2020 году – 88,4% - 6260 женщин) (таблица 15).

Таблица 15

Эффективность пренатальной диагностики в Ивановской области

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, абс.	7719	7487	7125	6597	6137
- из них до 12 нед. из всего взятых на учет по беременности, абс. (%)	6982 (90,5%)	6813 (90,9%)	6603 (92,7%)	6139 (93,1%)	5591 (91,1%)
Доля женщин, прошедших оценку антенатального раз-	7253/686 9	6850/6574 95,9	6562/628 2	6029/5859 97,0	5531/515 6

вития плода при сроке беременности 11 нед. 0 дней – 13 нед. 6 дней — ультразвуковое исследование и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А, РАРР-А, и гонадотропина) свободной β-субъединицы хорионического, от вставших на учет по беременности в женских консультациях, %	94,7		95,7		93,2%
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего, абс., из них:	50	78	61	52	41
на сроке беременности до 14 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, абс. (%)	32 (64,0%)	47 (60,3%)	42(68,9%)	31 (59,6%)	22(53,6%)
на сроке беременности 14 – 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	18 (36,0%)	31 (39,7%)	19 (31,1%)	21 (40,4%)	19 (46,4%)
- на сроке беременности после 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	0	0	0	0	0
Доля детей, у которых после рождения были диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего числа родившихся детей, %	4 (0,005%)	2 (0,02%)	4 (0,05%)	4 (0,06%)	8 (0,1%)

4.4. Анализ показателей работы акушерских стационаров

Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Ивановской области

В Ивановской области согласно ФСН форма № 32 количество родов с 2020 года по 2024 год уменьшилось на 1310 родов, что составило 16,6 %. Количество родов с 2021 года в учреждениях 1 уровня не регистрируется. Число родов в акушерских стационарах 2 уровня остается на одном уровне и составило в 2024 году 67,3% (отмечается снижение на 2%) (таблица 16).

Количество нормальных родов в акушерских стационарах 2 уровня стабильно выше, чем нормальных родов в акушерском стационаре 3 уровня. Преждевременные роды в 70 - 80% регистрируются в акушерском стационаре 3 уровня. С 2024 года все преждевременные роды направляются в акушерский стационар 3 уровня.

Таблица 16

**Показатели, характеризующие службу родовспоможения
в Ивановской области**

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Число родов всего	7909	100	7767	100	7358	100	7061	100	6599	100
Число родов в акушерских стационарах I группы	12	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0
- в т. ч. в urgentных родильных залах	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Число родов в акушерских стационарах II группы	5477	69,3	5282	68,0	5027	68,3	4755	67,3	4477	67,8
Число родов в акушерских стационарах III группы	2420	30,5	2485	32,0	2331	31,7	2306	32,7	2122	32,2
Число преждевременных родов (22 – 36 нед.), всего, в т. ч.:	418	100	605	100,	557	100,0	513	100,0	480	100,0
- в акушерских стационарах I группы	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- в urgentных родильных залах	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- в акушерских стационарах II группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	85	20,3	148	24,5	129	23,2	104	20,3	97	20,2

- в акушерских стационарах III группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	333	79,8	457	75,5	428	76,8	409	79,7	383	79,8
Число нормальных родов, всего, в т. ч.:	3875	100	3354	100	2919	100,0	2748	100,0	2224	100,0
- в акушерских стационарах I группы	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- в urgentных родильных залах	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- в акушерских стационарах II группы	3210	82,8	2992	89,2	2590	88,7	2460	89,5	1936	87,0
- в акушерских стационарах III группы	665	17,2	362	10,8	329	11,3	288	10,5	288	13,0
Кесаревых сечений:	3248	100	3180	100,0	2975	100,0	2990	100,0	2855	100,0
- в акушерских стационарах I группы	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- в акушерских стационарах II группы	1801	55,4	1649	51,9	1589	53,4	1521	50,9	1398	49,0
- в акушерских стационарах III группы	1447	44,6	1531	48,1	1386	46,6	1469	49,1	1457	51,0
Кесаревых сечений, выполненных в плановом порядке:	1541	100	1493	100	1513	100	1509	100	1150	100,0
- в акушерских стационарах I группы	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- в акушерских стационарах II группы	799	51,8	862	57,7	853	56,4	850	56,3	587	51,0
- в акушерских стационарах III группы	742	49,2	631	42,3	660	43,6	659	47,7	563	49,0

Ивановская область характеризуется высоким уровнем частоты операции кесарево сечение в пределах 41% - 42%. Тем не менее в 2020 – 2024 годах абсолютное число операций кесарева сечения снизилось на 14,6%.

Департаментом здравоохранения Ивановской области проводится постоянная работа по анализу частоты и эффективности операции кесарева сечения в акушерских стационарах.

Операция кесарева сечения не выполняется в учреждениях первого уровня, 51% всех операций выполняется в учреждениях второго уровня и 49% - в учреждении третьего уровня.

В целях постоянного контроля проводится анализ операций кесарева сечения по системе Робсона.

Распределение родоразрешений путем операции кесарева сечения по классификации Робсона в Ивановской области в 2020-2024 гг.

Группа	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Абс. чис-ло	% от всех операций кесарева сечения	Абс. чис-ло	% от всех операций кесарева сечения	Абс. чис-ло	% от всех операций кесарева сечения	Абс. чис-ло	% от всех операций кесарева сечения	Абс. чис-ло	% от всех операций кесарева сечения
1	536	16,5	373	11,8	363	12,3	338	11,3	389	13,64
2	462	14,2	541	17,0	527	17,7	593	19,8	554	19,43
а	80	2,5	49	1,5	153	5,1	124	4,14	204	7,15
б	382	11,8	492	15,5	374	12,6	469	15,69	350	12,28
3	170	5,2	120	3,8	146	4,9	144	4,81	154	5,4
4	201	6,2	213	6,7	256	8,6	220	7,36	154	5,4
а	80	2,5	28	0,9	45	1,5	19	0,63	36	1,26
б	160	4,9	185	5,8	211	7,1	201	6,73	118	4,14
5	1253	38,6	1289	40,5	1209	40,6	1149	38,44	1069	37,49
а	1003,0	30,9	1039	32,6	890	29,9	868	29,04	783	27,46
б	250	7,7	250	7,9	319	10,7	281	9,4	286	10,03
6	102	3,1	95	3,0	81	2,7	134	4,48	118	4,13
7	101	3,1	115	3,6	99	3,3	84	2,81	90	3,15
8	104	3,2	102	3,2	89	3,0	83	2,77	70	2,45
9	93	2,9	68	2,1	35	1,2	50	1,67	33	1,15
10	232	7,1	264	8,3	170	5,7	194	6,49	220	7,71
	3248	100%	3180	100%	2975	100%	2990	100%	2855	100%

Приведенные данные из аудита по классификации Робсона свидетельствуют, что на протяжении 5 лет основной вклад в структуру кесарева сечения вносят женщины с рубцом на матке (5-я группа), занимая первое ранговое место, составляя в разные годы от 37,49% до 40,6% от всех выполненных в регионе операций. Пациентки с одним рубцом на матке составляют от 27,46% до 32,6% среди всех родоразрешенных путем операции кесарева сечения женщин, с двумя и более рубцами – от 7,7% до 10,7%. В динамике 2020 – 2024 гг. отмечается снижение числа операций у рожениц с одним рубцом на матке, что связано с расширением практики ведения родов через естественные родовые пути у этой категории пациенток. В данной категории большую долю занимают пациентки после консервативных миомэктомий в связи с расширением таких вмешательств у пациенток репродуктивного возраста. Абсолютно все женщины имеют 2 и более рубца на матке в анамнезе, согласно существующим клиническим рекомендациям. Недостаточно значительное число родов через естественные родовые пути у пациенток после одного кесарева

сечения в анамнезе связано прежде всего с психологическим настроем беременных женщин на оперативное родоразрешение и категорическим отказом в оформлении информированного добровольного согласия на проведение влагалищных родов.

Второе место во вкладе в частоту кесарева сечения заняла группа № 2. Доля данной группы в разные годы составила от 14,2% до 19,8% от всех выполненных в регионе операций.

Поскольку основной вклад в число пациенток этой группы вносят пациентки акушерского стационара 3-го уровня с высоким риском акушерской и перинатальной патологии. Данная категория представлена пациентками с соматической патологией (гипертоническая болезнь, пороки сердца, эпилепсия, периферическая витреохориоретинальная дистрофия, ВИЧ с высокой вирусной нагрузкой, перенесенные инфаркты и инсульты, установленный кава-фильтр, злокачественные заболевания и др.) и осложнениями беременности (гестационный сахарный диабет, гипертензивные расстройства, плацентарная недостаточность, нередко в сочетании с задержкой роста плода, нарастающее многоводие, симфизиопатия и др.). Это пациентки, которые требуют родоразрешения в плановом порядке путем индукции родов или кесарева сечения при достижении срока доношенной беременности.

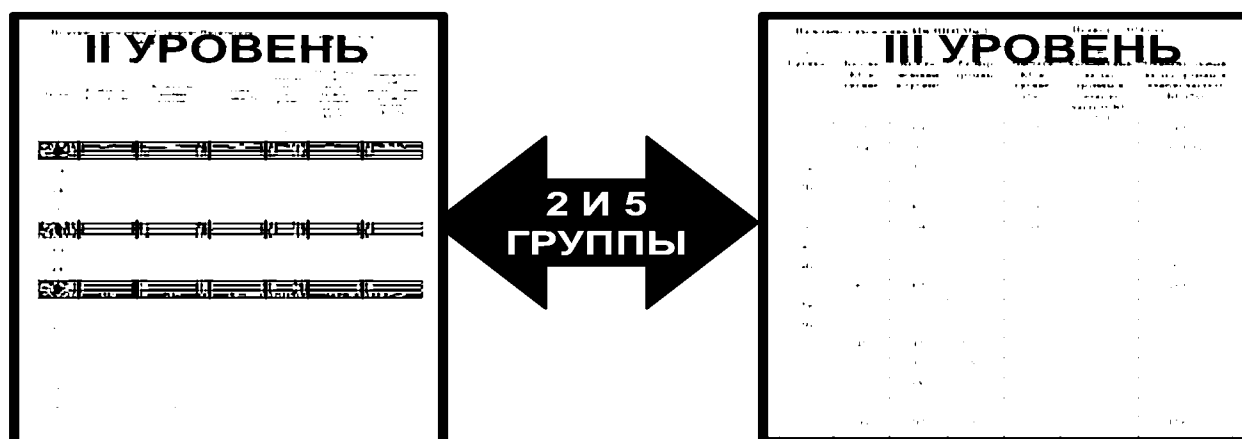


Рис.1 Анализ операций кесарева сечения по Робсону в зависимости от уровня учреждений родовспоможения в Ивановской области в 2024 году

Доля второй группы в 2024 году в учреждении 3 уровня составила 19%, на втором уровне - 11% (Рисунок 4).

По данным анализа по М. Робсону, резервом для снижения частоты абдоминального родоразрешения являются группы 2 и 4, но персонифицированный разбор каждого случая показал наличие в медицинской документации пациенток четко сформулированных показаний, соответствующих критериям качества оказания медицинской помощи.



Рис.5 Структура показаний к родоразрешению путем операции кесарева сечения в Ивановской области в 2024 году

Анализ структуры показаний к операции кесарева сечения свидетельствует о соблюдении актуальных клинических рекомендаций и совпадает с данными аудита по системе Робсона (Рисунок 5).

Принимаемая тактика родоразрешения обсуждается коллегиально, индивидуально в каждом случае и направлена на интересы прежде всего ребенка. Тем самым уже в течение нескольких лет у новорожденных детей отмечаются низкие показатели тяжелой асфиксии при рождении, отсутствие мекониальной аспирации и родовых травм (Рисунок 6).

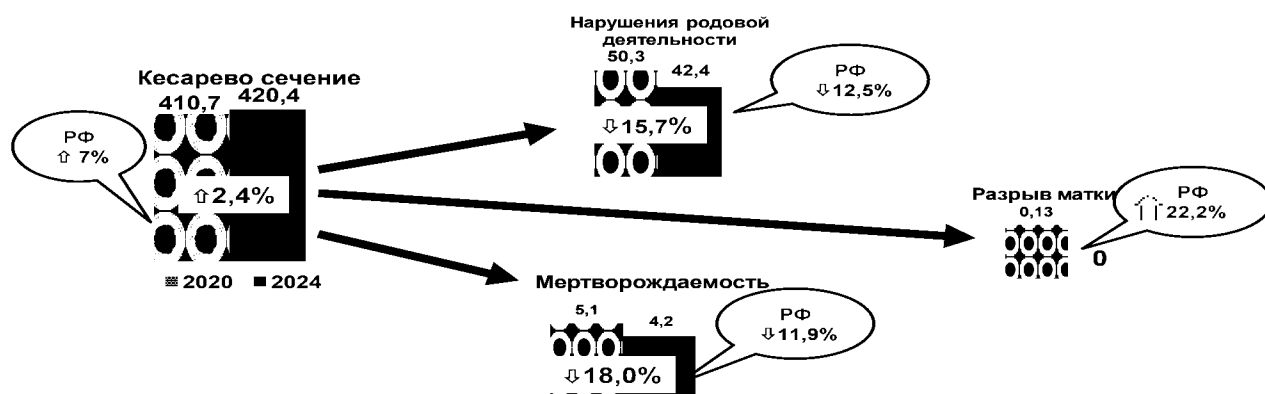


Рис.6 Отдельные показатели службы родовспоможения Ивановской области

В дополнение к проводимым мероприятиям Департаментом здравоохранения Ивановской области совместно с ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России принят дополнительный план, предусматривающий проведение образовательных и контрольных мероприятий с принятием организационных и управленческих решений, популяризацию естественных, партнерских родов, оптимизацию практики

индукции родов, их адекватного обезболивания и сопровождения для формирования положительной родовой доминанты.

Постоянный контроль за выполнением клинических рекомендаций по определению показаний для кесарева сечения позволяет повысить удовлетворенность родильниц оказанной медицинской помощью, расширить правовое поле защиты врача.

Департаментом здравоохранения Ивановской области разработаны планы неотложных мероприятий по профилактике и снижению случаев младенческой и материнской смертности, случаев оперативного родоразрешения, которые позволят повысить качество и доступность оказываемой медицинской помощи.

4.5. Поддержка и поощрение грудного вскармливания

В Ивановской области в рамках мероприятий по поддержке и сохранению грудного вскармливания проводятся:

1. Обучающие семинары и конференции для будущих матерей по вопросам грудного вскармливания с участием врачей-педиатров и консультантов по грудному вскармливанию на темы: «Грудное вскармливание, основные приоритеты», «О вредных привычках во время кормления грудью», «Табак и грудное молоко», «Грудное вскармливание, основные приоритеты», «ВИЧ и кормление грудью». В 2025 году профильные специалисты прошли обучение на информационно-образовательном ресурсе: www.edu-sirano.ru.

2. Индивидуальные консультации: для матерей в послеродовом периоде, создание «уголка поддержки» в женской консультации с доступом к раздаточным материалам и консультациям.

3. Прогноз лактации у беременных при проведении 1 дородового патронажа, подготовка молочных желёз беременной при проведении 2 дородового патронажа.

4. Организация встреч группы поддержки для мам, где они могут делиться опытом и получать советы от специалиста на базе женских консультаций, кабинетов медико-социальной помощи.

5. Научно-практические конференции для профильных специалистов (врачей акушеров-гинекологов, врачей - неонатологов, врачей - педиатров, психологов, социальных работников).

6. Информирование через средства массовой информации (статьи, буклеты, листовки, видеоролики).

7. Организация дней открытых дверей для молодых родителей, где будут представлены информация и мастер-классы по грудному вскармливанию.

8. Использование для информирования и направления тематических материалов социальных сетей и онлайн-ресурсов. Создание интернет-страницы или группы в социальных сетях, посвященной грудному вскармливанию, с регулярными публикациями полезной информации.

9. Организация интерактивных мероприятий: проведение мастер-классов по правильному прикладыванию малыша к груди с практическими упражнениями, организация обучающих игр или викторин для будущих родителей.

10. Обеспечение информирования об изменении мер поддержки в соответствии с постановлением Правительства Ивановской области от 14.05.2025 № 189-п «Об утверждении Порядка назначения и выплаты денежных выплат на питание беременным женщинам и кормящим матерям, перечня документов (сведений), предоставляемых для их назначения, и о признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ивановской области».

11. Контроль техники и правил прикладывания и кормления грудью новорожденного ребенка во время проведения патронажей в период новорожденности. Прогноз и профилактика гипогалактии при проведении первого патронажа новорождённого.

12. Контроль грудного вскармливания при посещении кабинета здорового ребенка детских поликлиник (детских поликлинических отделений). Разъяснение матерям необходимости ночного кормления ребенка для усиления лактации. Не использовать заменители груди (пустышки, соски, бутылки).

13. Распространение памяток о преимуществах грудного вскармливания и правил вскармливания новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни в детских поликлиниках (детских поликлинических отделениях).

14. Проведение занятий у психолога: «Психологические аспекты грудного вскармливания».

15. Проведение бесед с родственниками о создании доброжелательной и спокойной обстановки в семье кормящей матери, а также обеспечение полноценного своевременного питания и соблюдения режима дня с прогулками на свежем воздухе кормящей матери.

16. Проведение недели грудного вскармливания, приуроченной ко Дню семьи, любви и верности.

Вышеперечисленные мероприятия направлены на создание условий для поддержания грудного вскармливания как важного аспекта здорового развития ребенка и укрепления связи между матерью и малышом.

За 6 месяцев 2025 года в Ивановской области зарегистрирован 41% кормящих матерей.

**Характеристика детей на грудном вскармливании
в Ивановской области (т.2650)**

Показатель		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доля детей, в 2024 году достигших возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании, %	В возрасте от 3 до 6 мес.	55,2%	61,9%	62,%	65%	58%
	В возрасте от 6 мес. до 1 года	55,7%	46,08%	43,4%	44,7%	41,9%

Анализ количества детей, находившихся на грудном вскармливании показал, что количество детей на грудном вскармливании за период с 2020 по 2024 годы уменьшился на 16,4% в возрасте от 3 до 6 месяцев, на 1,6 % в возрасте от 6 месяцев до 1 года. Также отмечается отрицательная тенденция грудного вскармливания в возрасте от 6 месяцев до 1 года (55,7%, 46,08 %, 43,4%, 44,7% и 41,9% соответственно) (табл. 17).

В Ивановской области во всех медицинских организациях службы родовспоможения и детства внедрены принципы поддержки грудного вскармливания (в 14 женских консультациях - 100%, в 20 детских поликлиниках (детских поликлинических отделениях) - 100%, в 2 родильных домах – 100%, в 3 родильных отделениях – 100% и в ФГБУ «НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» - 100%).

537 медицинских работников прошли обучение по вопросам консультирования по поддержке грудного вскармливания.

4.6. Послеродовая поддержка женщин.

В Ивановской области женщинам в послеродовой период медицинская помощь оказывается в женских консультациях.

В течение 6 недель после родов 95% женщин обращаются в женские консультации для снятия с учета по беременности. Во время приема у врача акушера-гинеколога женщине проводится осмотр, регистрируется лактация или отсутствие ее, врач акушер-гинеколог проводит беседы о личной гигиене, уходе за новорожденным, грудном вскармливании, правильном питании, послеродовой реабилитации, в случае отсутствия обращения женщины после родов врач акушер-гинеколог или акушерка осуществляет активный выход на дом. В течение года 12% нуждающихся женщин после родов направляют в кабинет психолога и (или) кабинет медико-социальной помощи.

С послеродовыми осложнениями за медицинской помощью в течение года обращается 1,4% женщин. С осложнениями во время грудного вскармливания (мастит, лактостаз) обращается 0,8% от кормящих женщин.

В Ивановской области работают 9 кабинетов (центров) медико-социальной поддержки для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Центры), в которых активно осуществляется доабортное консультирование женщин, пришедших с нежелательной беременностью, патронаж беременных женщин, сопровождение женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Базами Центров являются ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8», ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Родильный дом № 4», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Кохомская ЦРБ». В кабинетах женщины могут получить консультацию специалистов: врача акушера-гинеколога, медицинского психолога, юриста и социального работника по мерам социальной поддержки.

За период с 2020 по 2024 годы в Центры медико-социальной помощи обратились 13246 женщин (в 2024 году – 2760 женщин, в 2023 – 2656 женщин, в 2022 - 2600, в 2021 году - 2580, 2020 год – 2650), из них 24,9% женщин в ситуации репродуктивного выбора, 15,8% в ранний послеродовой период и период лактации.

За 5 лет в результате доабортного консультирования, внедрения мотивационного анкетирования, речевых модулей сохранили беременность женщины, находящиеся в репродуктивном выборе: в 2024 – 98 женщин - 15,9%, в 2023 году - 110 женщин - 14,7%, в 2022 году - 104 женщины - 15,4%, в 2021 году - 108 женщин - 12,1%, в 2020 году - 105 женщин - 15,1%).

В целях поддержки беременных женщин, материнства и рождаемости в Ивановской области, формирования культуры бережного отношения к беременным Департаментом здравоохранения Ивановской области издано распоряжение от 22.09.2023 № 630 «О проведении Дня беременных». Данное мероприятие проводится 7 апреля и 7 ноября в женских консультациях, родильных домах, Центрах с проведением для беременных женщин мастер-классов по уходу за новорожденным, семинаров, конкурсов, фотосессий, поздравлений с вручением подарков. В мероприятии 07.04.2025 приняли участие более 180 беременных женщин, 8 будущих пап.

С целью оказания психологической поддержки, проведения профилактических осмотров и своевременного оказания медицинской помощи женщинам после рождения ребенка, а также обеспечения информационного сопровождения молодых мам Департаментом здравоохранения Ивановской области издано распоряжение от 17.06.2024 № 326 «О проведении Дня мамы». В 2025 году в рамках данного мероприятия проведены лекции и вебинары для молодых мам и отцов на тему: «Грудное вскармливание, основные приоритеты», «Пагубное влияние вредных привычек во время беременности», «Табак и грудное молоко», «Грудное вскармливание, основные приоритеты», «Физиологические изменения в организме женщины после беременности». Освещены вопросы основных изменений после беременности, особенности

питания в послеродовом периоде, выбора одежды и обуви. Проведены беседы с родственниками о создании доброжелательной и спокойной обстановки в семье кормящей матери, а также об обеспечении полноценного своевременного питания и соблюдения режима дня с прогулками на свежем воздухе кормящей матери. Продемонстрированы информационные ролики по сохранению репродуктивного здоровья, святости материнства, уходу за новорожденным. Прошли профилактические осмотры у врача акушера-гинеколога 35 молодых мам.

Департаментом здравоохранения Ивановской области заключено соглашение о сотрудничестве с областным бюджетным учреждением социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «На Московской», сотрудничество и взаимодействие которых направлены на реализацию современного комплексного подхода к социальному обслуживанию и медико-социальному сопровождению семей с детьми путем оказания взаимных услуг, осуществления обмена информацией, содействия по оказанию помощи и социального сопровождения семей с детьми, направленного на улучшение материального положения семей, повышение качества их жизни, профилактику и преодоление трудной жизненной ситуации на территории г. Иваново, повышение рождаемости, профилактику и снижения числа аборт, профилактику социального сиротства, защиту материнства и детства в результате реализации современного комплексного подхода к медико-социальному сопровождению семей с детьми путем оказания взаимных услуг.

В рамках соглашения о сотрудничестве Департамента здравоохранения Ивановской области и ИООО «Общественный Комитет «Колыбель» проводится совместная работа по увеличению рождаемости и улучшению демографической ситуации в Ивановской области. Реализуются проекты по защите материнства с предоставлением методических и информационных ресурсов для населения о негативном последствии абортов, в том числе при проведении доабортного консультирования. Организованы совместные публичные мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, создание крепкой и многодетной семьи, профилактику социального сиротства, защиту материнства.

Таким образом, в программе поддержки женщин в послеродовой период и периоде лактации участвуют 2 социально-ориентированные некоммерческие организации (областным бюджетное учреждение социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «На Московской» и ИООО «Общественный Комитет «Колыбель»).

4.7. Специализированная (в т. ч. высокотехнологичная) медицинская помощь детям в Ивановской области

Специализированная медицинская помощь детскому населению оказывается в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», ОБУЗ «Областная детская клиническая больница», ФГБУ «ИвНИИ МиД

им. В.Н. Городкова» Минздрава России. Динамика объема специализированной медицинской помощи, оказанной детскому населению Ивановской области, по профилям медицинской помощи представлена в таблице 18.

В Ивановской области высокотехнологичная медицинская помощь оказывается детям в областных бюджетных учреждениях здравоохранения: «ИвОКБ» и «ОДКБ» по профилям: «эндокринология», «гематология», «онкология», «детская урология», «детская кардиология», «офтальмология», «абдоминальная хирургия», «акушерство и гинекология», «комбустиология», «нейрохирургия», «неонатология», «педиатрия», «травматология и ортопедия». В 2024 году высокотехнологичную медицинскую помощь получили 523 ребенка (в 2023 году — 550, в 2022 году — 486).

В федеральных клиниках высокотехнологичную медицинскую помощь получили в 2024 году 455 детей (в 2023 году - 458 детей, в 2022 году - 457).

Таблица 18

Динамика объема специализированной медицинской помощи, оказанной детям в возрасте 0 - 17 лет в Ивановской области по профилям медицинской помощи в 2020-2024 гг.

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0 - 17 лет включительно в год				
	2020	2021	2022	2023	2024
Аллергология и иммунология	0,17	0,18	0,3	0,32	0,39
Гастроэнтерология	2,09	2,65	2,67	2,68	1,96
Гематология	0,93	1,49	1,51	1,68	1,49
Дерматология	0,21	0,27	0,34	0,22	0,28
Инфекционные болезни	12,38	8,82	20,28	23,2	26,87
Кардиология (детская)	2,42	2,95	2,91	2,92	2,83
Неврология	5,67	7,24	6,8	7,49	7,38
Нефрология	0,45	0,46	0,56	0,57	0,62
Педиатрия	27,91	34,73	29,10	25,0	24,47
Неонатология	3,13	2,76	2,51	2,35	2,27
Пульмонология	0,44	0,62	1,12	0,97	1,08
Медицинская реабилитация	2,85	4,58	5,64	7,15	6,96
Ревматология	1,16	0,84	0,90	0,88	0,99
Эндокринология (детская)	2,29	2,68	2,72	3,02	2,85
Гинекология	0,15	0,09	0,81	0,06	0,09
Травматология и ортопедия	1,3	1,37	1,26	1,59	1,87
Нейрохирургия	0,034	0,035	0,037	0,026	0,053
Онкология (детская)	2,52	2,52	2,19	2,28	2,29
Оториноларингология	5,73	8,29	7,99	7,56	7,58
Урология (урология-андрология детская)	4,41	5,07	5,24	5,14	5,38
Хирургия (детская)	1,96	2,3	2,39	2,57	2,74

В период 2020 - 2024 годов отмечается рост объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой детскому населению в региональных медицинских организациях на 8,5%, в том

числе с 2022 года данный вид медицинской помощи оказывается также по 2 разделу. (табл. 19).

Таблица 19.

ВМП детям в Ивановской области

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов, которым была оказана ВМП:	668	521	690	708	725
из них ВМП 1-й раздел (ОМС)	668	521	589	625	634
ВМП 2-й раздел	-	-	101	83	91

В 2020 и 2021 годах в ОБУЗ «ОДКБ» высокотехнологичная медицинская помощь оказывалась только в рамках первого раздела по профилям медицинской помощи «абдоминальная хирургия», «акушерство и гинекология», «детская хирургия в период новорожденности», «комбустиология», «нейрохирургия», «офтальмология», «неонатология», «педиатрия», «травматология и ортопедия». В рамках утвержденных объемов медицинской помощи план был выполнен на 98,9% (376 случаев) в 2020 году и на 67,7% (237 случаев) в 2021 году. Снижение показателя выполнения плана в 2021 году было связано с введением противоэпидемических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции.

С 2022 года оказание высокотехнологичной помощи проводилось в рамках первого и второго разделов. Выполнение плана по первому разделу составило 97,8% (316 случаев) в 2022 году, 96,9 % (315 случаев) в 2023 году и 97,0% (328 случаев) в 2024 году. По второму разделу высокотехнологичная медицинская помощь оказывалась по профилям «педиатрия», «комбустиология», «травматология и ортопедия». Выполнение плана составило 91,8% (101 случай) в 2022 году, 85,6% (83 случая) в 2023 году и 69,5% (91 случай) в 2024 году. При этом ежегодно высокотехнологичную медицинскую помощь получают 100,0% обратившихся детей.

В хирургическом отделении ОБУЗ «ОДКБ» пациенты получают высокотехнологичную медицинскую помощь по профилям: «детская хирургия», «гинекология», «комбустиология», «торакальная хирургия», «нейрохирургия». В течение пяти лет по профилю «детская хирургия» отмечается увеличение в 3 раза количества операций с применением высокотехнологичных методов, потребности в коррекции плана в настоящее время нет. Ежегодно выполняется полный объем, предусмотренный территориальной программой государственных гарантий. Медицинская помощь оказывается своевременно и в полном объеме. Снизилось количество детей, направляемых в федеральные медицинские организации.

Дети из Ивановской области направляются в федеральные медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи при наличии медицинских показаний, в том числе регламентированных клиническими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, методическими

рекомендациями, и отсутствии возможности получить необходимую медицинскую помощь в регионе.

Наибольшее число детей из Ивановской области получили высокотехнологичную медицинскую помощь в федеральных медицинских организациях по профилям:

1. «Педиатрия» - 123 ребенка в 2024 году (27,0% от общего числа детей, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в федеральных медицинских организациях) (в 2023 году 172 ребенка - 37,5%, в 2022 году 221 ребенок - 48,3%, в 2021 году 169 детей - 35,9%, в 2020 году 145 детей — 34,7%).

2. «Травматология и ортопедия» - 75 детей (16,5%) в 2024 году (в 2023 году 68 детей — 14,8%, в 2022 году 52 ребенка - 11,4%, в 2021 году 53 ребенка - 11,2%, в 2020 году 31 ребенок — 7,4%).

3. «Сердечно-сосудистая хирургия» 55 детей (12,1%) в 2024 году (в 2023 году 76 детей - 16,6%, в 2022 году 54 ребенка - 11,8%, в 2021 году 67 детей - 14,2%, в 2020 году 72 ребенка — 17,2%).

4. «Онкология» - 62 ребенка (13,6%) в 2024 году (в 2023 году 36 детей - 7,9%, в 2022 году 33 ребенка - 7,2%, в 2021 году - 73 ребенка — 14,5%, в 2020 году 61 ребенок — 14,6%).

5. «Оториноларингология» - 24 ребенка (5,3%) в 2024 году (в 2023 году 16 детей — 3,5%, в 2022 году 29 детей — 6,3%, в 2021 году — 4,7%, в 2020 году — 4,3%).

Уровень больничной летальности непосредственно связан с качеством маршрутизации пациентов и качеством оказания медицинской помощи (табл. 20).

Таблица 20

Динамика уровня больничной летальности детей в возрасте 0–17 лет от всех причин в стационарах субъекта РФ в 2020 – 2024 гг., %

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	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, %	0,16	0,43	0,15	0,41	0,17	0,65	0,12	0,51	0,14	0,08
Уровень досуточной летальности, %*	0,02	0,02	0,03	0,02	0,05	0,03	0,02	0,02	0,03	,01

Примечание. * В течение первых суток пребывания в стационаре.

За пять лет динамика уровня больничной летальности детей в возрасте 0 – 17 лет от всех причин в стационарах региона имеет волнообразный характер с тенденцией к снижению в 2023 - 2024 годах, в 2024 году показатель в сравнении с 2020 годом снизился на 0,2 (12,5%).

Динамика показателей хирургической работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская хирургия», представлена в таблице 21.

Таблица 21

Динамика показателей хирургической работы детских стационаров субъекта РФ в 2020 – 2024 гг.

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т. д.) в стационаре, всего	169	166	171	161	166
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	5931	6789	6711	7050	7521
Проведено ими койко-дней, всего	42481	47651	42279	44149	46012
Средний койко-день, дни	7,15	7,01	6,29	6,26	6,11
Прооперировано детей 0 – 17 лет, из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	4717	5725	5112	4829	4855
- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.	1383	1420	1108	903	1054
- операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.	56	85	85	81	98
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	4,0%	6,0%	7,7%	9,0%	9,3%
Хирургическая активность, %	79,5	84,3	76,1	68,5	64,6
Число осложнений после операций	1	1	1	0	0
Доля умерших из числа прооперированных	0	0	0	0	0

**Динамика показателей хирургической работы в 2020-2024 гг.
ОБУЗ ОДКБ**

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля	67	67	67	67	67
Госпитализировано детей 0 - 17 лет, всего	2439	2639	2391	2570	2988
Проведено ими койко-дней, всего	14981	15886	13194	13432	16894
Средний койко-день	6,2	6,1	5,5	5,4	5,6

Прооперировано детей 0 - 17 лет из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля, из них:	1312	1344	1478	1130	1935
- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	613	887	894	731	918
- операций с применением ВМТ	30	39	58	93	87
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза %	4,8%	2,9%	3,92%	8,23%	4,49%
- в т. ч. с использованием видеохирургических методов	1,1%	1,1%	2,3%	6,1%	3,1%
Хирургическая активность, %	53,8%	50,9%	61,8%	43,9%	64,75%
Число осложнений после операций	0	0	0	0	0
Доля умерших из числа прооперированных	8 (0,3%)	5 (0,18%)	4 (0,37%)	4 (0,14 %)	3 (0,15%)

**Динамика показателей хирургической работы ОБУЗ «ИвОКБ»
в 2020 – 2024 гг.**

Показатель		2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т.д.) в стационаре, всего	ЛОР	30	30	30	30	30
	ЧЛХ	3	3	3	3	3
	Урология-андрология	22(кс) /5(дс)	22(кс) /5(дс)	22(кс) /5(дс)	22(кс) /5(дс)	22(кс) /5(дс)
	Офтальмология	15(кс) /4(дс)	15(кс) /4(дс)	15(кс) /4(дс)	15(кс) /4(дс)	15(кс) /4(дс)
	Кардиохирургия	1	1	1	1	1
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего		2468	3129	2917	2774	2719
Проведено ими койко-дней, всего		15614	19722	18652	17357	16736
Средний койко-день, дни		6,3	6,3	6,4	6,3	6,2
Прооперировано детей 0 – 17 лет из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:		1650	2268	2168	2011	2051
- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.						
- операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.						
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза						
- в т. ч. с использованием						

видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза *					
Хирургическая активность, %	67	72	74	72	75
Число осложнений после операций	0	0	0	0	0
Доля умерших, из числа прооперированных	0	0	0	0	0

Детское урологическое отделение ОБУЗ «ИВОКБ»

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т. д.) в стационаре, всего	22(кс) /5(дс)	22(кс) /5(дс)	22(к с)/5(дс)	22(кс) /5(дс)	22(кс) /5(дс)
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	728	920	854	837	876
Проведено ими койко-дней, всего	4284	5531	5015	4828	4591
Средний койко-день, дни	5,9	6,0	5,9	5,8	5,2
Прооперировано детей 0–17 лет из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	504	671	616	622	651
- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.					
- операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.	10	15	9	14	18
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза					
- в т. ч. с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза *					
Хирургическая активность, %	69	73	72	73	74
Число осложнений после операций	0	0	0	0	0
Доля умерших из числа прооперированных	0	0	0	0	0

Детское оториноларингологическое отделение ОБУЗ «ИВОКБ»

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия,	30	30	30	30	30

травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т.д.) в стационаре, всего					
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	1026	1351	1320	1249	1235
Проведено ими койко-дней, всего	7151	9732	9261	8695	9122
Средний койко-день, дни					
Прооперировано детей 0 – 17 лет из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	927	1228	1227	1079	1095
- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.					
- операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.					
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза					
- в т. ч. с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза *					
Хирургическая активность, %	90	91	93	86	89
Число осложнений после операций	0	0	0	0	0
Доля умерших из числа прооперированных	0	0	0	0	0

Отделение челюстно-лицевой хирургии (дети) ОБУЗ «ИвОКБ»

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т. д.) в стационаре, всего	3	3	3	3	3
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	101	124	201	181	123
Проведено ими койко-дней, всего	596	814	1210	941	586
Средний койко-день, дни	5,9	6,6	6,0	5,2	4,8
Прооперировано детей 0 – 17 лет, из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	67	109	137	126	88
- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.					
- операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.					
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной					

полости, грудной полости, малого таза					
- в т. ч. с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза *					
Хирургическая активность, %	66	88	68	70	72
Число осложнений после операций	0	0	0	0	0
Доля умерших из числа прооперированных	0	0	0	0	0

Кардиохирургия (дети) ОБУЗ «ИвОКБ»

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т. д.) в стационаре, всего	1	1	1	1	1
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	6	22	15	13	5
Проведено ими койко-дней, всего	51	92	62	60	18
Средний койко-день, дни	8,5	4,2	4,1	4,6	3,6
Прооперировано детей 0 – 17 лет, из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	7	20	14	11	5
- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.					
- операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.	7	19	13	11	5
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза					
- в т. ч. с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза*					
Хирургическая активность, %	100	91	93	85	100
Число осложнений после операций	0	0	0	0	0
Доля умерших, из числа прооперированных	0	0	0	0	0

Реанимационно-консультативный центр ОБУЗ «ОДКБ» (далее - РКЦ) организован и функционирует в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 26.06.2018 № 292 «Об организации детского реанимационно-консультативного центра для детского населения Ивановской области». РКЦ осуществляет консультации по телефонной связи в круглосуточном режиме. Контроль и

учет проведенных консультаций ведется в журнале учета работы детского реанимационно-консультативного центра. Выезд в районные больницы, а также эвакуация детей в ОБУЗ «ОДКБ» и федеральные медицинские организации осуществляется силами отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи ОБУЗ «ИвОКБ». Основными задачами отделения являются организация и оказание круглосуточной экстренной и неотложной консультативной, оперативной медицинской помощи наиболее тяжелым и сложным в диагностическом, лечебном, тактическом плане больным, находящимся в медицинских организациях г. Иваново и Ивановской области; медицинская эвакуация пациентов при наличии показаний из медицинских организаций Ивановской области, а также в медицинские организации других регионов Российской Федерации. В 2024 году выполнено 108 эвакуаций пациентов в возрасте 0 - 17 лет в медицинские организации.

Согласно динамике показателей работы хирургического отделения ОБУЗ «ОДКБ» имеется стойкая тенденция к увеличению числа госпитализированных пациентов, количества оперированных пациентов и снижению среднего пребывания на койке.

Увеличение количества эндовидеохирургических операций и развития эндоскопии позволило уменьшить сроки пребывания пациентов в стационаре и увеличить количество выполняемых операций с применением высокотехнологичных методов.

Хирургическая активность имеет тенденцию к увеличению, но остается ниже среднего уровня по РФ. Это связано с большой долей пребывания пациентов с легкой черепно-мозговой травмой (19% от общего числа госпитализированных) и пациентов с функциональными состояниями желудочно-кишечного тракта (23,0% от общего числа). В связи с этим в период с 2026 по 2027 годы планируется развернуть диагностические койки, где пациенты смогут наблюдаться при подозрении на хирургическую патологию.

На базе хирургического отделения в 2022 году открыт ожоговый блок, где проводится лечение пациентов с ожоговой травмой с различной площадью поражения кожи. Обучение персонала, оборудование блока позволило значительно сократить число направлений пациентов для получения специализированной помощи по профилю «комбустиология» в другие регионы.

В федеральные медицинские организации по заключению профильного главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения Ивановской области направляются пациенты с сочетанной травмой, впервые выявленным онкологическим заболеванием (с симптомом пальпируемой опухоли в животе или синдромом внутригрудного напряжения), доброкачественными заболеваниями труднодоступных локализаций, врожденными пороками развития (в соответствии с методическими рекомендациями «Маршрутизация новорожденных и беременных с плодами, имеющими установленные

врожденные пороки развития — атрезию пищевода, гастрошизис и диафрагмальные грыжи»).

Распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.06.2025 № 339 утверждены методические рекомендации по организации оказания медицинской помощи детскому населению Ивановской области от 0 до 17 лет в экстренной и неотложной форме.

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

Анализ смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет в зависимости от места смерти в 2024 году показал, что младенческая смертность в возрасте до 1 месяца регистрировалась в 75,0% в медицинской организации 3 уровня, в 25,0% (4 из 16 случаев) в медицинской организации 2 уровня. Подавляющее большинство случаев смерти детей в возрасте до 1 месяца жизни в медицинских организациях 3 уровня свидетельствует о своевременной плановой госпитализации и соблюдении маршрутизации детей данной возрастной категории и беременных.

Смертность детей в возрасте от 1 месяца до 17 лет превалирует вне медицинских организаций и дома — 36,1%, что соответствует превалирующей статистике смертности от внешних причин детей в возрасте 5 - 17 лет. На втором месте смертность в медицинских организациях 3 уровня — 33,3%. Смерть детей данной возрастной категории на дому составила 22,2% и связана с внезапной смертью и несчастными случаями.

Таблица 22

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

Возраст	МО 1		МО2		МО3		На дому		Вне дома и МО	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
До 1 мес.	0	0	4	25,0	12	75,0	0	0	0	0
Старше 1 мес.	0	0	3	8,3	12	33,3	8	22,2	13	36,1

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

4.8. Анализ работы акушерских дистанционных консультативных центров (АДКЦ), неонатологический дистанционный консультативный центр (НДКЦ) и РКЦ для детей старше 1 мес. жизни

Телемедицинские консультации проводятся с ведущими научно-исследовательскими центрами по ведению пациентов, в 2024 году проведено 45 ТМК (в том числе 38 – с ФГБУ «НМИЦ им. В.И. Кулакова»), в 2023 году – 32 (24), в 2022 году – 48 (36), в 2021 году – 28(15), в 2020 году – 32 (15) соответственно.

Для совершенствования регионализации перинатальной помощи функционирует акушерский дистанционный консультативный центр на базе ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России с укомплектованным реанимобилем, с круглосуточной телефонной и телемедицинской связью. В работе центра принимают участие 11 ведущих акушеров-гинекологов клиники, владеющих полным объемом хирургических вмешательств, 4 анестезиолога-реаниматолога. Специалисты оказывают круглосуточную консультативную помощь. В 2024 году выполнено 214 консультаций (в 2020 году – 239). В 2024 году выполнено 10 выездов специалистов центра.

Для оказания медицинской помощи тяжелобольным новорожденным на базе ОРИТН ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России с 2003 года функционирует РКЦ, организована выездная консультативная помощь детскими реаниматологами института и транспортировка тяжелобольных новорожденных из МО родовспоможения субъектов ЦФО. Проводятся телемедицинские консультации новорожденных детей с ФГБУ «НМИЦ АГП им. Кулакова» - 21 (в 2020 году – 7), ФГБУ «НМИЦ здоровья детей» - 7 (в 2020 году – 4), ФГБУ «НМИЦ ССХ им. Бакулева» - 9 (в 2020 году – 1), ФГБУ «НМИЦ детской гематологии им. Рогачева» - 4 (в 2020 году – 2), с ДГКБ им. Н.Ф. Филатова – 1, с РДКБ им. Н.И. Пирогова – 2, с СПбГПМУ – 1.

РКЦ для детей старше 1 месяца жизни организован на базе отделения анестезиологии-реанимации ОБУЗ «ОДКБ», отделение оснащено в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология». В ОБУЗ «ОДКБ» организовано проведение телемедицинских консультаций как с медицинскими организациями региона, так и с федеральными медицинскими организациями.

Количество ТМК, проведенных в ОБУЗ «ОДКБ» в 2024 году:

Учреждение здравоохранения	Кол-во консультаций
ГБУЗ «НИИ НДХИТ - Клиника Доктора Рошалья»	21
ГБУЗ ДГКБ им. Филатова (Москва)	3
ГБУЗ МО «НИКИ детства МЗ МО»	1
ГБУЗ НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ (Москва)	3
ОСП НИКИ педиатрии им. ак. Ю.Е. Вельтищева (РНИМУ)	11
РДКБ - филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова	74
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»	46
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»	9
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России	2
ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева»	17
ФГБУ «НМИЦ ДТО им. Г.И. Турнера» Минздрава России	16
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»	3

ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»	3
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»	18
ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. ак. И.И. Дедова»	2
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»	1
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»	1
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	13
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова»	1
ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России (Санкт-Петербург)	1
	246

В 2024 году санитарной авиацией региона всего эвакуировано в медицинские организации 108 детей в возрасте 0 - 17 лет, из них 3 человека — авиационным транспортом.

4.9. Анализ оснащённости медицинских организаций Ивановской области

В Ивановской области в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья», реализуются следующие мероприятия:

1) «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные Центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций». Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.03.2025 №01-02/275 согласован перечень медицинских изделий для оснащения (дооснащения и (или) переоснащения) перинатальных центров и родильных домов (отделений) для ОБУЗ «Родильный дом № 1».

На реализацию данного мероприятия для ОБУЗ «Родильный дом № 1» в 2025 году выделено из средств федерального и областного бюджетов 107896868,69 руб.

Перечень медицинских изделий для ОБУЗ «Родильный дом № 1»

Наименование структурного подразделения	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Название медицинского изделия	Количество медицинских изделий, ед.
Родовое отделение	Стерилизатор паровой «DGM» в исполнении DGM-360	Стерилизатор паровой для неупакованных изделий	Стерилизаторы паровые «DGM» с принадлежностями в следующих исполнениях: DGM - 360	2

Родовое отделение	Стол операционный	Стол операционный универсальный, электрогидравлический	Стол операционный «Седжери 8600»	2
Родовое отделение	Кровать функциональная для приема родов	Кровать/стол для родов с электропитанием	Кровать акушерская Кровать акушерская Dixion Comfort, варианты исполнения: DIXION DH-C101A02	6
Родовое отделение	Фетальный монитор	Монитор кардиологический фетальный	Монитор фетальный Овертон в исполнении: Овертон 6200, ООО «Диксион»	13
отделение анестезиологии-реанимации (далее - ОАР) для взрослых	Кровать функциональная	Кровать больничная стандартная с электроприводом	Кровать медицинская функциональная электрическая с принадлежностями по ТУ 32.50.30-002-11459109-2019: Кровать медицинская электрическая двухфункциональная в варианте исполнения: MET DELTA-7 производство Россия	4
Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных (далее - ОРИТН)	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных Тромбоэластограф	Система ультразвуковой визуализации универсальная	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РусКан 70П»	1
Клинико-диагностическая лаборатория (далее - КДЛ)		Коагулометр ИВД, лабораторный	Анализатор коагулометр Destiny Plus	1
КДЛ	Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей (анализатор газов крови)	Анализатор газов крови лабораторный, автоматический ИВД,	Анализатор газов крови EasyStat для лабораторной диагностики in vitro, с принадлежностями, Medica	1
ОРИТН	Наркозно-дыхательный аппарат для детей, включая новорожденных	Система анестезиологическая, общего назначения	Аппарат дыхательный LEONI, модель LEONI plus	1
ОРИТН	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с функцией неинвазивной ИВЛ	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/для взрослых	Аппарат искусственной вентиляции легких Zisline в исполнении MV350 по ТУ 32.50.21-020-32119398-2020 (комплектация К1.24) производство ООО фирма «Тритон-ЭлектроникС», Россия	2

ОРИТН	Насос инфузионный для новорожденных	Насос шприцевой прикроватный	Насос инфузионный шприцевой Перфузор компакт плюс производство «Б.Браун Мельзунген АГ»	14
ОАР для взрослых	Дефибриллятор	Дефибриллятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от неперезаряжаемой батареи	Дефибриллятор Dixon Heart PAD (Автоматический)	1
ОРИТН	Насос инфузионный для новорожденных	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	Насос инфузионный волуметрический «ИНСТИЛАР 1486» (инфузионный насос с нагревом растворов, 5 режимов)	1
ОРИТН	Система подачи оксида азота (NO) или генератор оксида азота (NO) с монитором концентраций газов NO и NO2	Блок доставки оксида азота, системный	Аппарат для терапии оксидом азота АИТ-NO-01	1
ОРИТН	Передвижной рентгеновский аппарат	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	Аппарат для рентгенографии передвижной палатный «РЕНЕКС» по ТУ 9442-031-54839165-2005 с цифровой системой регистрации рентгеновских изображений на базе плоско-панельного детектора (ООО «С.П. ГЕЛПИК», Россия)	1
ОАР для взрослых	Система визуализации дыхательных путей для трудной интубации	Видеоларингоскоп интубационный гибкий, многоцветного использования	Видеоларингоскоп интубационный гибкий, многоцветного использования. McGRATH (объект закупки является медицинским изделием, код НКМИ: 179320)	1
ОАР для взрослых	Аппарат наркозно-дыхательный	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	Аппарат наркозно-дыхательный производства ООО фирма «Тритон-ЭлектроникС», Россия	1

ОАР взрослых	для Монитор анестезиологи- ческий	Монитор у постели больного многопараметричес- кий общего назначения	Монитор прикроватный реаниматолога и анестезиолога переносный МПР-03- «Тритон» по ТУ 26.60.12-011-32119398- 2019 (комплектация P1.24C) производство ООО фирма «Тритон- ЭлектроникС», Россия	2
ОРИТН	Монитор анестезиологи- ческий	Монитор у постели больного многопараметричес- кий общего назначения	Монитор пациента Сторм 5800-02: База + ИАД	5
Родовое отделение	Открытая реанимационная система для новорожденных	Стол для реанимации новорожденных	Система реанимационная открытая для ухода за новорождёнными Ampla 2085, с принадлежностями, производитель «ФАНЕМ ЛТДА»	4
ОРИТН	Инкубатор для транспортиров- ки новорожденно- го	Инкубатор для транспортировки новорожденных	Инкубатор реанимационный для новорожденных IT-158- TS с принадлежностями производитель «ФАНЕМ ЛТДА»	1
Родовое отделение	Светильник потолочный	Светильник операционный	Светильники хирургические настенные и потолочные «ЭМАЛЕД» по ТУ 9452- 013-46655261-2009	3
Отделение для новорожденных	Прибор для транскутанного определения билирубина	Билирубинометр чрезкожный	Анализатор гипербилирубинемии фотометрический АГФ- 02, «Билитест»	1
				69

Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.07.2025 № 15-7/3348 был согласован для ОБУЗ «Родильный дом №1» дополнительный перечень 6 единиц медицинских изделий, планируемый к закупке (приложение).

Наименование структурного подразделения	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Название медицинского изделия	Количество медицинских изделий, ед.
---	---	--	-------------------------------------	--

ОРИТН	Аппарат для проведения управляемой лечебной гипотермии у новорожденных	Система тепловой/холодовой терапии циркулирующей жидкостью	Аппарат гипо/гипертемический для охлаждения и согревания новорожденных «Тесotherm Neo» с принадлежностями	1
ОРИТН	Насос инфузионный для новорожденных	Насос шприцевой прикроватный	Насос инфузионный шприцевой Перфузор компакт плюс производство «Б.Браун Мельзунген АГ»	2
КДЛ	Анализатор гематологический	Анализатор гематологический ИВД, автоматический	Анализатор гематологический автоматический для диагностики in vitro, вариант исполнения: BC-720 [R], с принадлежностями и стартовым набором расходных материалов и реактивов - Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd, КНР	1
КДЛ	Глюкометр	Анализатор глюкозы ИВД, лабораторный, автоматический	Анализатор глюкозы «Есо» модель EcoTwenty, 866002, Германия, со стартовым комплектом расходных материалов и реактивов	1
КДЛ	Анализатор иммунохемилюминесцентный ИВД, автоматический	Анализатор иммунохемилюминесцентный ИВД, автоматический	Анализатор автоматический иммунохемилюминесцентный для диагностики in-vitro серии CL с принадлежностями, в варианте исполнения: CL-1200i - Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd, КНР со стартовым набором расходных материалов и реактивов	1
				6

2) «Создание женских консультаций, в том числе в составе других организаций, субъектов Российской Федерации, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах». На базе ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» создается и оснащается женская консультация с численностью женского населения 10 284 человека, из них 3764 женщины фертильного возраста.

В 2025 году на оснащение женской консультации ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» выделено 48 966 363,64 рубля, из них из федерального бюджета – 48 476 700,00 и областного бюджета – 489 663,64 рублей.

Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.03.2025 № 01-02/303-И согласован рекомендуемый перечень медицинских изделий

и иного оборудования для оснащения женских консультаций, созданных с использованием стандартных модульных конструкций или на базе существующих медицинских организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах в 2025 году для ОБУЗ «Комсомольская ЦБ».

Запланировано приобретение 235 единиц медицинского и иного оборудования. Заключены контракты на поставку 235 единиц оборудования на сумму 22 401 226,66 рублей (из них: федеральный бюджет — 22177214,39 рублей).

Перечень медицинских изделий, предполагаемых к закупке в рамках реализации мероприятий федерального проекта «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» для женской консультации						
Субъект РФ			Ивановская область			
Полное наименование медицинской организации			Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Комсомольская центральная больница»			
Краткое наименование медицинской организации			ОБУЗ «Комсомольская ЦБ»			
Адрес расположения медицинской организации			Ивановская область город Комсомольск ул, Колганова д. 1			
Т						
и						
п						
Ж	на	базе	Прикрепле-		Количество	врачебных
К	существующей		но, жен.	9178	участков	3
Структура женской консультации с количеством кабинетов						
врача-акушера-гинеколога			2	психологической и		
дневной стационар - количество коек			2	медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации		1
доврачебного приема (смотровая)			1	психопрофилактической подготовки беременным к родам		0
манипуляционная			1	рентгеновский маммографический кабинет		0
операционная (малая операционная)			0	старшей акушерки с помещением для хранения лекарственных средств		0
предоперационная			0	стерилизационная		1
приема врача-специалиста			1	ультразвуковой диагностики		1

3 *	Весы медицинские	-			
4.	Кольпоскоп	3	2	Кольпоскоп	248430
5 *	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	-			
6 *	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	-			
7 *	Контейнер для транспортировки биологического материала	-			
8 *	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала	-			
9.	Кресло	4	3	Стол гинекологический	151550

	гинекологическое			для осмотра/терапевтических процедур, механический	
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	151540
			0	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи	151530
1	Кушетка медицинская	9	9	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187250
0.			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	187150
			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	187220
1	Набор гинекологических инструментов	108	0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	166030
1.			0	Набор для гинекологического обследования	180490
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, содержащий лекарственные средства	165990
			108	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, одноразового использования	321950
1	Бактерицидный облучатель/очиститель	12	0	Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового	375930

	воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей			излучения	
			0	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный	131980
			0	Установка для создания ламинарного потока передвижная	209360
			11	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной	152690
			0	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный	152700
			0	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной	292620
1 3 *.	Ростомер	-			
1 4.	Светильник медицинский передвижной	4	4	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160
1 5 *.	Стетоскоп акушерский	-			
1 6 *.	Стетофонендоскоп	-			
1 7.	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	10	9	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
1 8.	Стул медицинский винтовой	3	3	Стул операционный	129690
1 9 *.	Тазомер	-			
2 0 *.	Термометр медицинский	-			

2 1.	Холодильник медицинский	6	6	Холодильник фармацевтический	215850
			0	Холодильник лабораторный, стандартный	261620
			0	Холодильник для крови	143910
			0	Холодильник/камера морозильная для хранения крови	321680
2 2.	Ширма	10	9	Ширма прикроватная	184200
2 3.	Шкаф для медикаментов	5	5	Шкаф для хранения лекарственных средств	139690
2 4.	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	5	3	Шкаф медицинский для хранения инструментов	270000
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
			1	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
2 5.	Аппарат для суточного мониторирования артериального	1	1	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190

	давления				
2 6.	Кардиомонитор фетальный	2	2	Монитор кардиологический фетальный	119540
2 7.	Электрокардио- граф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2	2	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170
2 8.	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоми- нальный, трансвагинальный и линейный)	1	1	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250
2 9.	Видеопринтер	1	1	Видеопринтер	234270
3 0.	Аппарат дыхательный ручной	2	2	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многоцветного использования	121180
			0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, одноразового использования	121270
3 1.	Аппарат наркозно- дыхательный	2	1	Система анестезиологическая, общего назначения	275680
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070
			0	Система анестезиологическая, с закрытым контуром	275800
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, портативный	276080
3 2.	Аппарат электрохирурги- ческий гинекологический высокочастотный	0	0	Система электрохирургическая	260500
			0	Генератор электрохирургической системы	260140

	для резекции и коагуляции		0	Система электрохирургическая аргон-усиленная	228980
			0	Генератор аргон-усиленной электрохирургической системы	229000
			0	Система хирургическая плазменная	259590
			0	Система диатермической электрохирургии эндоскопическая	282950
3	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	2	0	Система аспирационная для хирургии	182530
3.			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710
			2	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
			0	Система аспирационная общего назначения, пневматическая	260580
			0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650
3	Вакуум-аспиратор	0	0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650
4.			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная	358700
3	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	2	2	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500
5.			0	Дефибриллятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от неперезаряжаемой батареи	262440
			0	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибрилляции	190820
			0	Дефибриллятор внешний с ручным управлением	119850
3	Источник кислорода	2	0	Система концентрирования	106490
6.					

	(центральная разводка или концентратор кислорода)			кислорода	
			0	Система кислородной терапии респираторная	156250
			0	Блок жидкого кислорода портативный	113770
			0	Система трубопроводная медицинских газов/вакуума	136780
			0	Концентратор кислорода стационарный	191160
			0	Аппарат для получения кислорода для экстренной помощи, многоразового использования	325100
			2	Концентратор кислорода мобильный/портативный	113810
3 7.	Каталка медицинская	0	0	Каталка внутрибольничная, электропитанием с	201670
			0	Каталка внутрибольничная, неприводная	201690
			0	Каталка рентгенпрозрачной декой с	238730
3 8.	Кресло гинекологическое операционное	0	0	Стол операционный гинекологический, электромеханический с	151540
			0	Стол операционный гинекологический, электрогидравлическим приводом с	151570
			0	Стол операционный гинекологический, гидравлическим приводом с	151580
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи с	151530
3 9.	Монитор анестезиологический	2	0	Система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/общей терапии	190840
			1	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850
			1	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	274570

			0	Система гемодинамического мониторинга неинвазивная	326540
4 0 *	Набор для катетеризации центральных вен	-			
4 1 *	Набор интубационный	-			
4 2 *	Назогастральный зонд	-			
4 3.	Насос инфузионный	0	0	Насос инфузионный неинсулиновый, механический, многоразового использования	124530
			0	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	260420
			0	Насос инфузионный неинсулиновый, электрический	329460
			0	Насос шприцевой прикроватный	229860
4 4 *	Планшет для определения группы крови	-			
4 5.	Светильник медицинский	1	0	Светильник операционный	129360
			0	Система для освещения операционной	129370
4 6 *	Стойка (штатив) для инфузионных систем	-			
4 7.	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	0	0	Гистероскоп жесткий оптический	144810
			0	Гистероскоп оптоволоконный гибкий	179240
			0	Видеогистероскоп гибкий	179810
4 8.	Аспиратор электрический со ступенчатым заданием уровня разряжения и ножной педалью	0	0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570

	управления				
4 9.	Кресло для забора крови	1	1 0	Кресло/кушетка донорская Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	144330 259970
5 0 *	Штатив для пробирок	-			
5 1.	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	0	0 0 0 0 0 0	Система маммографическая рентгеновская стационарная, Система маммографическая рентгеновская стационарная, аналоговая Система маммографическая рентгеновская портативная, аналоговая Система маммографическая рентгеновская портативная, цифровая Система маммографическая рентгеновская передвижная, аналоговая Система маммографическая рентгеновская передвижная, цифровая	191110 191080 113840 113950 209390 209400
5 2.	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	0	0 0 0 0 0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, аналоговая Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, цифровая Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, аналоговая Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, цифровая Система рентгеновская диагностическая стационарная общего	113830 113880 173260 173270 191190

					назначения, аналоговая	
			0		Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	191220
			0		Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, аналоговая	208920
			0		Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	208940
			0		Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, аналоговая	173190
			0		Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, цифровая	173200
			0		Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, аналоговая	113800
			0		Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, цифровая	114050
			0		Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, аналоговая	191090
			0		Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая	191330
			0		Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, аналоговая	209250
			0		Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	209270
5 3.	Сервер для хранения		0	0	Система информационная для радиологии	240300

	цифровых рентгеновских изображений		0	Прикладное программное обеспечение информационной системы для радиологии	240320
			0	Система обработки медицинских изображений	320570
5 4.	Устройство для печати цифровых рентгеновских изображений	0	0	Термопринтер с диффузией красителя	341950
			0	Термопринтер	348970
5 5.	Рентгенозащитная ширма	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
5 6.	Негатоскоп	0	0	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением	238570
			0	Негатоскоп медицинский, без электрического управления	238840
			0	Негатоскоп для радиографических снимков большой оптической плотности	248490
5 7.	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Очки для защиты от радиации	130100
			0	Фартук для защиты от излучения	130190
			0	Воротник для защиты от излучения	130400
			0	Шапочка для защиты от излучения	130410
			0	Нагрудник для защиты от излучения	130290
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
			0	Экран для защиты лица от излучения	107060
			0	Маска для защиты от радиации	129760
			0	Перчатки хирургические/процедурные из латекса гевси для защиты от излучения	129800
			0	Перчатки хирургические/процедур-	129900

			ные синтетические для защиты от излучения		
		0	Перчатки для защиты от излучения	130090	
		0	Занавес для защиты от излучения	130210	
		0	Рукавицы/перчатки подготовительные процедурные для защиты от излучения	130220	
		0	Одеяло для защиты от излучения	130340	
		0	Приспособление для защиты гонад от излучения	145220	
		0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, многоразового использования	362020	
		0	Простыня для стола для защиты от излучения	367490	
		0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, одноразового использования	362010	
5	Оборудование мочное, дезинфекционное	0	0	Машина моющая/дезинфицирующая для подкладных суден/вспомогательной посуды	124120
8.			0	Машина моюще-дезинфицирующая для жестких эндоскопов	144370
			0	Машина моющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования	181920
			0	Установка моющая/дезинфицирующая для эндоскопов	271600
			0	Камера моющая/дезинфекционная паровая передвижная	321030
			0	Устройство для мытья/дезинфекции датчиков системы ультразвуковой визуализации	331480
			0	Аппарат для аэрозольной дезинфекции поверхностей медицинских изделий	247990

			0	Камера дезинфекции предметов без контакта с жидкостью	279050
59.	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	1	0	Стерилизатор газовый на основе перекиси водорода	237470
			0	Стерилизатор этиленоксидный/паровой	211110
			0	Стерилизатор этиленоксидный	211070
			0	Стерилизатор озоновый/на основе пероксида водорода	150480
			0	Стерилизатор газовый формальдегидный	122760
			0	Стерилизатор плазменный	215790
			1	Стерилизатор паровой	330780
			0	Стерилизатор паровой для жидкостей	145420
60.	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	1	0	Устройство для запаивания пакетов	116950
61.	Шкаф сушильный	1	0	Шкаф сушильный общего назначения	260410
			1	Стерилизатор сухожаровой	173090
			0	Устройство сушильное для дыхательного контура, закрытого типа	283470
62.	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	1	0	Система дистилляционной очистки воды	185950
			0	Система очистки воды комбинированная	187180
			1	Система очистки воды обратным осмосом	269500
			0	Система деионизационной очистки воды	231020
63.	Индикатор процесса стерилизации	1	0	Индикатор химический/физический для контроля стерилизации	181260
			0	Индикатор энзимный для контроля стерилизации	216400
			0	Индикатор биологический для контроля стерилизации	237600
64.	Аквадистиллятор	1	1	Система дистилляционной очистки воды	185950
65.	Тележка для транспортировки медицинских изделий	2	0	Тележка для принадлежностей к операционному столу	129490
			0	Тележка для	137590

				медикаментов	
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Тележка транспортировочная для доставки медицинских изделий с центрального склада	259810
			2	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Тележка бельевая	149080
			0	Тележка для транспортировки эндоскопов	271490
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
6	Стеллаж	1	0	Стеллаж для сушки, неспециализированный	229750
6.			1	Стеллаж общего назначения	260470
6	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов	1	1	Установка для электрохимического синтеза дезинфицирующих растворов	342080
6	Комплект датчиков (конвексный и внутрисполостной) для ультразвуковых исследований женских половых органов и органов плода в режиме 2D и 3 - 4D	1	0	Датчик экстракорпоральный для ультразвуковой визуализации, переносной	115690
			0	Датчик для ультразвуковой визуализации ректальный/вагинальный	227600
6	Устройство и/или программа для записи и архивирования данных всех ультразвуковых исследований из расчета возможности хранения изображений в течение не менее 5 лет	1	0	Прикладное программное обеспечение для системы ультразвуковой визуализации	127640
6	9.				

7 0.	Глюкометр	2	2	Глюкометр для индивидуального использования/использования у постели больного ИВД, питание от батареи	300690
			0	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	300680
			0	Система мониторинга глюкозы ИВД, для использования вблизи пациента	344120
			0	Система мониторинга множественных аналитов клинической химии ИВД, для использования вблизи пациента	345180
			0	Система мониторинга уровня глюкозы крови/артериального давления, для использования вблизи пациента	350230
7 1 *.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	-			
7 2 *.	Сантиметровая лента	-			
7 3.	Стул медицинский	4	3		
7 4.	Шкаф для хранения медицинской документации	5	5		
7 5.	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1	1		
7 6.	Рентгенозащитная дверь / Рентгенозащитные ставни	0	0		
7 7.	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	1	1		

7 8.	Рабочее место с персональным компьютером и принтером подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет"	12	11		
7 9.	Набор кукол-муляжей	0	0		

* Только для оснащения женских консультаций, созданных с использованием стандартных модульных конструкций

В рамках реализации Региональной программы по повышению рождаемости в Ивановской области на 2025 – 2027 годы, утвержденной Постановлением Правительства Ивановской области от 25.12.2024 № 662-п, за счет средств областного бюджета запланировано открытие в 2025 году 2 женских консультаций с численностью женского населения менее 10 000 человек: женской консультации на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ с численностью женского населения 8 249 и женской консультации ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» с численностью женского населения 6 484 для повышения доступности и качества оказания медицинской помощи женскому населению.

Департамент здравоохранения Ивановской области в соответствии с поручением по итогам совещания Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.08.2025 по результатам реализации Мероприятия федерального проекта направил письмо с анкетами по 2-м женским консультациям на базе ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» и ОБУЗ Лежневская ЦРБ для согласования дооснащения по 2 женским консультациям за счет средств федерального финансирования.

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.08.2025 № 15-7/4096 согласовано создание дополнительных женских консультаций на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ и ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» и перечень медицинских изделий для оснащения вышеуказанных женских консультаций.

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.08.2025 № 15-7/4379 согласовано создание дополнительных женских консультаций на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ и ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» в рамках установленных лимитов финансирования.

Перечень медицинских изделий, предполагаемых к закупке в рамках реализации мероприятий федерального проекта «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» для женской консультации

Субъект РФ				Ивановская область	
Полное наименование медицинской организации				Областное бюджетное учреждение здравоохранения Лежневская районная больница	
Краткое наименование медицинской организации				ОБУЗ Лежневская ЦРБ	
Адрес расположения медицинской организации				Ивановская область, Лежневский район, п. Лежнево, ул. 1 Красноармейская, д. 19	
Т и п Ж К	на базе существующей	Прикреплено, жен.	8249	Количество врачебных участков	2
Структура женской консультации с количеством кабинетов:					
врача-акушера-гинеколога		2	психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации		1
дневной стационар - количество коек		0			
доврачебного приема (смотровая)		0	психопрофилактической подготовки беременных к родам		0
манипуляционная		0	рентгеновский маммографический кабинет		0
операционная (малая операционная)		0	старшей акушерки с помещением для хранения лекарственных средств		0
предоперационная		0	стерилизационная		1
приема врача специалиста		1	ультразвуковой диагностики		1
процедурная		1	функциональной диагностики (кардиотокографии плода)		1
Перечень медицинских изделий и иного оборудования, предполагаемых к закупке:					
№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., планк закупке	Наименование вида изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенклас. мед. изделий
1.	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности	3	0	Система телеметрического кардиотокографического мониторинга	192000
			0	Монитор кардиологический фетальный	119540
			0	Система доплеровская фетальная	119610
			0	Монитор для определения физиологических показателей матери и	334470

	матери и плода малоба-рит-ный			плода	
2 *	Аппарат для изме-рения арте-риального давления	-		Аппарат для измерения артериального давления anerоидный механический	2394 10
				Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	2163 50
				Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец	2165 60
				Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	2166 30
				Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный	1228 50
				Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	1228 30
3 *	Весы медицинс-кие	-		Весы напольные, электронные	2588 00
				Весы напольные, механические	2588 40
4.	Кольпос-коп	2	1	Кольпоскоп	2484 30
5 *	Контейне-ры и емкости для сбора бытовых и медицинс-ких отходов	-		Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов	2572 80
				Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	1236 80
				Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	3362 00
6 *	Емкость для дезинфек-ции инструмен-тария и расходных материа-лов	-		Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	1858 90
				Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов	2698 50
7 *	Контейнер для транспор-тировки биологи-ческого материала	-		Контейнер для пересылки образцов, изолированный	1861 60
				Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования	3343 00
				Контейнер для пересылки образцов, неизолированный	1861 50

				Контейнер для перевозки вакуумных пробирок для сбора крови	2933 80
8 *	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала	-		Система тележек для транспортировки инструментов	1828 70
				Бикс для перевязочного материала	2735 40
				Лоток для инструментов, многоразового использования	2699 20
				Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	1858 90
				Камера стерилизационная бактерицидная	3307 70
9.	Кресло гинекологическое	2	0	Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	1515 50
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	1515 40
			0	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	1515 70
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	1515 80
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи	1515 30
1 0.	Кушетка медицинская	8	0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	1872 50
			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	1871 50
			7	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	1872 20
1 1.	Набор гинекологических инструментов	50	0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	1660 30
			0	Набор для гинекологического обследования	1804 90
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, содержащий лекарственные средства	1659 90
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, одноразового использования	3219 50
1 2.	Бактерицидный облучатель /очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и	4	0	Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового излучения	3759 30
			0	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный	1319 80
			0	Установка для создания ламинарного потока передвижная	2093 60
			4	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной	1526 90
			0	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный	1527 00

	(или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей		0	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной	2926 20
1 3 *	Ростомер	-		Ростомер медицинский	1576 00
1 4.	Светильник медицинский передвижной	2	2	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	1871 60
1 5 *	Стетоскоп акушерский	-		Стетоскоп акушерский	1220 50
1 6 *	Стетофонендоскоп	-		Стетоскоп неавтоматизированный	1245 50
				Стетоскоп электронный	2922 70
				Стетоскоп ультразвуковой	1273 60
1 7.	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	2	0	Тележка для медицинских инструментов	2700 20
			0	Тележка медицинская универсальная	2023 90
			2	Стол для хирургических инструментов	2700 10
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	3794 10
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	1828 70
1 8.	Стул медицинский винтовой	2	2	Стул операционный	1296 90
1 9 *	Тазомер	-		Тазомер	1861 80
2 0 *	Термометр медицинский	-		Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный	1263 90
				Термометр жидкокристаллический для пациента, одноразового использования	1841 10
				Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, ртутный	2137 40

				Термометр электронный для периодического измерения температуры тела пациента	2662 10
				Термометр с цветовой индикацией для пациента	3003 90
				Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, на основе сплава галлия	3352 40
2 1.	Холодильник медицинский	1	0	Холодильник фармацевтический	2158 50
			0	Холодильник лабораторный, стандартный	2616 20
			0	Холодильник для крови	1439 10
			1	Холодильник/камера морозильная для хранения крови	3216 80
2 2.	Ширма	3	3	Ширма прикроватная	1842 00
2 3.	Шкаф для медикаментов	5	3	Шкаф для хранения лекарственных средств	1396 90
2 4.	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	2	2	Шкаф медицинский для хранения инструментов	2700 00
			0	Стол для хирургических инструментов	2700 10
			0	Тележка для медицинских инструментов	2700 20
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	1828 70
			0	Тележка медицинская универсальная	2023 90
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	3794 10
2 5.	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	2	2	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	1451 90
2 6.	Кардиомонитор фетальный	2	2	Монитор кардиологический фетальный	1195 40
2 7.	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам	2	2	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	2691 70

	мобильной связи и автоматической интерпретацией				
28.	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1	0	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250
29.	Видеопринтер	1	0	Видеопринтер	234270
30.	Аппарат дыхательный ручной	0	0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многоразового использования	121180
			0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, одноразового использования	121270
31.	Аппарат наркозно-дыхательный	0	0	Система анестезиологическая, общего назначения	275680
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070
			0	Система анестезиологическая, с закрытым контуром	275800
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, портативный	276080
32.	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	0	0	Система электрохирургическая	260500
			0	Генератор электрохирургической системы	260140
			0	Система электрохирургическая аргон-усиленная	228980
			0	Генератор аргон-усиленной электрохирургической системы	229000
			0	Система хирургическая плазменная	259590
			0	Система диатермической электрохирургии эндоскопическая	282950
3	Аспиратор	0	0	Система аспирационная для хирургии	1825

3.	(насос отсасы вающий) (помпа) хирурги- ческий				30
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	3587 10
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	2605 70
			0	Система аспирационная общего назначения, пневматическая	2605 80
			0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	2606 50
3 4.	Вакуум- аспиратор	0	0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	2606 50
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная	3587 00
3 5.	Дефибри- лятор внешний автомати- ческий для профес- сиональ- ного использо- вания с питанием от сети и от аккумуля- торной батареи	0	0	Дефибрилятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	1265 00
			0	Дефибрилятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от перезаряжаемой батареи	2624 40
			0	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибрилляции	1908 20
			0	Дефибрилятор внешний с ручным управлением	1198 50
3 6.	Источник кислорода (централь- ная разводка или концент- ратор кислорода)	0	0	Система концентрирования кислорода	1064 90
			0	Система кислородной терапии респираторная	1562 50
			0	Блок жидкого кислорода портативный	1137 70
			0	Система трубопроводная медицинских газов/вакуума	1367 80
			0	Концентратор кислорода стационарный	1911 60
			0	Аппарат для получения кислорода для экстренной помощи, многоразового использования	3251 00
			0	Концентратор кислорода мобильный/портативный	1138 10
3 7.	Каталка медицинс- кая	0	0	Каталка внутрибольничная, с электропитанием	2016 70
			0	Каталка внутрибольничная, неприводная	2016 90
			0	Каталка с рентгенпрозрачной декой	2387 30
3 8.	Кресло гинеколо - гическое	0	0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	1515 40
			0	Стол операционный гинекологический, с	1515

	опера- ционное			электрогидравлическим приводом	70
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	1515 80
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи	1515 30
3 9.	Монитор анестезиологический	0	0	Система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/общей терапии	1908 40
			0	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	1908 50
			0	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	2745 70
			0	Система гемодинамического мониторинга неинвазивная	3265 40
4 0 *.	Набор для катетеризации центральных вен	-		Набор для катетеризации центральных вен, кратковременного использования	3282 10
4 1 *.	Набор интубационный	-		Набор для ретроградной эндотрахеальной интубации	2385 00
4 2 *.	Назогастральный зонд	-		Зонд назогастральный/орогастральный	1694 60
				Зонд назогастральный декомпрессионный	1695 20
4 3.	Насос инфузионный	0	0	Насос инфузионный неинсулиновый, механический, многоразового использования	1245 30
			0	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	2604 20
			0	Насос инфузионный неинсулиновый, электрический	3294 60
			0	Насос шприцевой прикроватный	2298 60
4 4 *.	Планшет для определения группы крови	-		Микропланшет ИВД	3271 10
				Планшет для лабораторных исследований общего назначения	3271 70
4 5.	Светильник медицинский	0	0	Светильник операционный	1293 60
			0	Система для освещения операционной	1293 70
4 6 *.	Стойка (штатив) для инфузион-	-		Стойка для внутривенных вливаний	1319 50

	ных систем				
4 7.	Фибро-гистероскоп (гистероскоп)	0	0	Гистероскоп жесткий оптический	1448 10
			0	Гистероскоп оптоволоконный гибкий	1792 40
			0	Видеогистероскоп гибкий	1798 10
4 8.	Аспиратор электрический со ступенчатым заданием уровня разряжения и ножной педалью управления	0	0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	3587 10
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	2605 70
4 9.	Кресло для забора крови	1	0	Кресло/кушетка донорская	1443 30
			0	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	2599 70
5 0 *.	Штатив для пробирок	-		Штатив для пробирок	1087 30
5 1.	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	0	0	Система маммографическая рентгеновская стационарная,	1911 10
			0	Система маммографическая рентгеновская стационарная, аналоговая	1910 80
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, аналоговая	1138 40
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, цифровая	1139 50
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, аналоговая	2093 90
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, цифровая	2094 00
5 2.	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	0	0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, аналоговая	1138 30
			0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, цифровая	1138 80
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, аналоговая	1732 60
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, цифровая	1732 70

			0	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, аналоговая	1911 90
			0	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	1912 20
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, аналоговая	2089 20
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	2089 40
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, аналоговая	1731 90
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, цифровая	1732 00
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, аналоговая	1138 00
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, цифровая	1140 50
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, аналоговая	1910 90
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая	1913 30
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, аналоговая	2092 50
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	2092 70
5 3.	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	0	0	Система информационная для радиологии	2403 00
			0	Прикладное программное обеспечение информационной системы для радиологии	2403 20
			0	Система обработки медицинских изображений	3205 70
5 4.	Устройство для печати цифровых рентгеновских изображений	0	0	Термопринтер с диффузией красителя	3419 50
			0	Термопринтер	3489 70
5 5.	Рентгенозащитная	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	1300 80

	ширма		0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	1300 30
5 6.	Негатоскоп	0	0	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением	2385 70
			0	Негатоскоп медицинский, без электрического управления	2388 40
			0	Негатоскоп для радиографических снимков большой оптической плотности	2484 90
5 7.	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство перегородное, комплект нумераторов и маркеров)	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	1300 80
			0	Очки для защиты от радиации	1301 00
			0	Фартук для защиты от излучения	1301 90
			0	Воротник для защиты от излучения	1304 00
			0	Шапочка для защиты от излучения	1304 10
			0	Нагрудник для защиты от излучения	1302 90
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	1300 30
			0	Экран для защиты лица от излучения	1070 60
			0	Маска для защиты от радиации	1297 60
			0	Перчатки хирургические/процедурные из латекса гевеи для защиты от излучения	1298 00
			0	Перчатки хирургические/процедурные синтетические для защиты от излучения	1299 00
			0	Перчатки для защиты от излучения	1300 90
			0	Занавес для защиты от излучения	1302 10
			0	Рукавицы/перчатки подготовительные процедурные для защиты от излучения	1302 20
			0	Одеяло для защиты от излучения	1303 40
			5 8.	Оборудование моечное, дезинфек-	0
0	Машина моюще- дезинфицирующая для	1443			
0	Приспособление для защиты гонад от излучения	1452 20			
0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, многоразового использования	3620 20			
			0	Простыня для стола для защиты от излучения	3674 90
			0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, одноразового использования	3620 10

	ционное			жестких эндоскопов	70
			0	Машина моющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования	1819 20
			0	Установка моющая/дезинфицирующая для эндоскопов	2716 00
			0	Камера моющая/дезинфекционная паровая передвижная	3210 30
			0	Устройство для мытья/дезинфекции датчиков системы ультразвуковой визуализации	3314 80
			0	Аппарат для аэрозольной дезинфекции поверхностей медицинских изделий	2479 90
			0	Камера дезинфекции предметов без контакта с жидкостью	2790 50
5 9.	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	0	0	Стерилизатор газовый на основе перекиси водорода	2374 70
			0	Стерилизатор этиленоксидный/паровой	2111 10
			0	Стерилизатор этиленоксидный	2110 70
			0	Стерилизатор озоновый/на основе пероксида водорода	1504 80
			0	Стерилизатор газовый формальдегидный	1227 60
			0	Стерилизатор плазменный	2157 90
			0	Стерилизатор паровой	3307 80
			0	Стерилизатор паровой для жидкостей	1454 20
6 0.	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	0	0	Устройство для запаивания пакетов	1169 50
6 1.	Шкаф сушильный	0	0	Шкаф сушильный общего назначения	2604 10
			0	Стерилизатор сухожаровой	1730 90
			0	Устройство сушильное для дыхательного контура, закрытого типа	2834 70
6 2.	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	0	0	Система дистилляционной очистки воды	1859 50
			0	Система очистки воды комбинированная	1871 80
			0	Система очистки воды обратным осмосом	2695 00
			0	Система деионизационной очистки воды	2310 20
6	Индикатор	0	0	Индикатор химический/физический для	1812

3.	процесса стерилизации			контроля стерилизации	60
			0	Индикатор энзимный для контроля стерилизации	216400
			0	Индикатор биологический для контроля стерилизации	237600
64.	Аквадистиллятор	0	0	Система дистилляционной очистки воды	185950
65.	Тележка для транспортировки медицинских изделий	0	0	Тележка для принадлежностей к операционному столу	129490
			0	Тележка для медикаментов	137590
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Тележка транспортировочная для доставки медицинских изделий с центрального склада	259810
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Тележка бельевая	149080
			0	Тележка для транспортировки эндоскопов	271490
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
66.	Стеллаж	0	0	Стеллаж для сушки, неспециализированный	229750
			0	Стеллаж общего назначения	260470
67.	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов	1	1	Установка для электрохимического синтеза дезинфицирующих растворов	342080
68.	Комплект датчиков (конвексный и внутриполостной) для ультразвуковых исследований женских половых органов и органов плода в	0	0	Датчик экстракорпоральный для ультразвуковой визуализации, переносной	115690
			0	Датчик для ультразвуковой визуализации ректальный/вагинальный	227600

	режиме 2D и 3 - 4D				
69.	Устройство и/или программа для записи и архивирования данных всех ультразвуковых исследований из расчета возможности хранения изображений в течение не менее 5 лет	0	0	Прикладное программное обеспечение для системы ультразвуковой визуализации	127640
70.	Глюкометр	0	0	Глюкометр для индивидуального использования/использования у постели больного ИВД, питание от батареи	300690
			0	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	300680
			0	Система мониторинга глюкозы ИВД, для использования вблизи пациента	344120
			0	Система мониторинга множественных анализов клинической химии ИВД, для использования вблизи пациента	345180
			0	Система мониторинга уровня глюкозы крови/артериального давления, для использования вблизи пациента	350230
71*.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	-			
72*.	Сантиметровая лента	-			
73.	Стул медицинский	2	2		
74.	Шкаф для хранения медицинс-	3	3		

	кой документа ции				
7 5.	Кушетка психоана- литическая (кресло функцио- нальное)	1	1		2599 70
7 6.	Рентгено- защитная дверь / Рентгено- защитные ставни	0	0		
7 7.	Мойка со смесителе м для промывки медицинс- ких изделий	0	0		
7 8.	Рабочее место с персональ ным компьюте- ром и принтером подключе- нием к информац ионно- коммуника ционной сети «Интернет »	9	9		
7 9.	Набор кукол- муляжей	0	0		

Перечень медицинских изделий, предполагаемых к закупке в рамках реализации мероприятий федерального проекта «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» для женской консультации

Субъект РФ	Ивановская область
Полное наименование медицинской организации	Областное бюджетное учреждение здравоохранения "Гаврилово-Посадская

				центральная районная больница"	
Краткое наименование медицинской организации		ОБУЗ Гаврилово - Посадская ЦРБ			
Адрес расположения медицинской организации		Ивановская область, Гаврилов Посад, ул.Загородная, д. 32			
Тип	на базе существующей	Прикреплено, жен.	6484	Количество врачебных участков	2
п					
Ж					
К					
Структура женской консультации с количеством кабинетов:					
врача-акушера-гинеколога		2	психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации		1
дневной стационар - количество коек		2			
доврачебного приема (смотровая)		0	психопрофилактической подготовки беременным к родам		0
манипуляционная		1	рентгеновский маммографический кабинет		0
операционная (малая операционная)		0	старшей акушерки с помещением для хранения лекарственных средств		0
предоперационная		0	стерилизационная		1
приема врача специалиста		1	ультразвуковой диагностики		1
процедурная		1	функциональной диагностики (кардиотокографии плода)		1
Перечень медицинских изделий и иного оборудования, предполагаемых к закупке:					
№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номен. кл. класс. мед. изделий
1.	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	2	0	Система телеметрического кардиотокографического мониторинга	192000
			0	Монитор кардиологический фетальный	119540
			0	Система доплеровская фетальная	119610
			0	Монитор для определения физиологических показателей матери и плода	334470
2*	Аппарат для измерения артериального	-		Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический	239410

	давления			Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	216350
				Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец	216560
				Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	216630
				Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный	122850
				Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	122830
3*.	Весы медицинские	-		Весы напольные, электронные	258800
				Весы напольные, механические	258840
4.	Кольпоскоп	2	0	Кольпоскоп	248430
5*.	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	-		Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов	257280
				Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	123680
				Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	336200
6*.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	-		Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	185890
				Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов	269850
7*.	Контейнер для транспортировки биологического материала	-		Контейнер для пересылки образцов, изолированный	186160
				Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования	334300
				Контейнер для пересылки образцов, неизолированный	186150
				Контейнер для перевозки вакуумных пробирок для сбора крови	293380
8*.	Контейнер для хранения стерильных	-		Система тележек для транспортировки инструментов	182870
				Бикс для перевязочного	273540

	инструментов и материала			материала	
				Лоток для инструментов, многоразового использования	269920
				Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	185890
				Камера стерилизационная бактерицидная	330770
9.	Кресло гинекологическое	2	0	Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	151550
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	151540
			0	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи	151530
10.	Кушетка медицинская	2	2	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187250
			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	187150
			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	187220
11.	Набор гинекологических инструментов	50	0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственные средства, многоразового использования	166030
			0	Набор для гинекологического обследования	180490
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, содержащий лекарственные средства	165990
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственные средства, одноразового использования	321950
12.	Бактерицидный облучатель/	3	0	Очиститель воздуха с использованием	375930

	очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей			ультрафиолетового излучения	
			0	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный	131980
			0	Установка для создания ламинарного потока передвижная	209360
			3	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной	152690
			0	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный	152700
			0	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной	292620
13*.	Ростомер	-		Ростомер медицинский	157600
14.	Светильник медицинский передвижной	2	2	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160
15*.	Стетоскоп акушерский	-		Стетоскоп акушерский	122050
16*.	Стетофонендоскоп	-		Стетоскоп неавтоматизированный	124550
				Стетоскоп электронный	292270
				Стетоскоп ультразвуковой	127360
17.	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	2	0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
18.	Стул медицинский винтовой	0	0	Стул операционный	129690
19*.	Тазомер	-		Тазомер	186180
20*.	Термометр медицинский	-		Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный	126390
				Термометр жидкокристаллический для пациента, одноразового использования	184110
				Термометр капиллярный для измерения температуры тела	213740

				пациента, ртутный	
				Термометр электронный для периодического измерения температуры тела пациента	266210
				Термометр с цветовой индикацией для пациента	300390
				Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, на основе сплава галлия	335240
21.	Холодильник медицинский	1	1	Холодильник фармацевтический	215850
			0	Холодильник лабораторный, стандартный	261620
			0	Холодильник для крови	143910
			0	Холодильник/камера морозильная для хранения крови	321680
22.	Ширма	3	0	Ширма прикроватная	184200
23.	Шкаф для медикаментов	3	3	Шкаф для хранения лекарственных средств	139690
24.	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	2	0	Шкаф медицинский для хранения инструментов	270000
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
25.	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	0	0	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190
26.	Кардиомонитор фетальный	2	0	Монитор кардиологический фетальный	119540
27.	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2	0	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170

28.	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1	0	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250
29.	Видеопринтер	1	0	Видеопринтер	234270
30.	Аппарат дыхательный ручной	0	0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многоцветного использования	121180
			0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, одноразового использования	121270
31.	Аппарат наркозно-дыхательный	0	0	Система анестезиологическая, общего назначения	275680
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070
			0	Система анестезиологическая, с закрытым контуром	275800
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, портативный	276080
32.	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	0	0	Система электрохирургическая	260500
			0	Генератор электрохирургической системы	260140
			0	Система электрохирургическая аргон-усиленная	228980
			0	Генератор аргон-усиленной электрохирургической системы	229000
			0	Система хирургическая плазменная	259590
			0	Система диатермической электрохирургии эндоскопическая	282950
33.	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	0	0	Система аспирационная для хирургии	182530
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
			0	Система аспирационная общего назначения, пневматическая	260580
			0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650

34.	Вакуум-аспиратор	0	0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная	358700
35.	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумулятора	1	0	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500
			0	Дефибриллятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от перезаряжаемой батареи	262440
			1	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибрилляции	190820
			0	Дефибриллятор внешний с ручным управлением	119850
36.	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)	0	0	Система концентрирования кислорода	106490
			0	Система кислородной терапии респираторная	156250
			0	Блок жидкого кислорода портативный	113770
			0	Система трубопроводная медицинских газов/вакуума	136780
			0	Концентратор кислорода стационарный	191160
			0	Аппарат для получения кислорода для экстренной помощи, многоразового использования	325100
			0	Концентратор кислорода мобильный/портативный	113810
			0	Каталка внутрибольничная, с электропитанием	201670
37.	Каталка медицинская	0	0	Каталка внутрибольничная, неприводная	201690
			0	Каталка с рентгенпрозрачной декой	238730
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	151540
38.	Кресло гинекологическое операционное	0	0	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580

			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи	151530
39.	Монитор анестезиологический	0	0	Система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/общей терапии	190840
			0	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850
			0	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	274570
			0	Система гемодинамического мониторинга неинвазивная	326540
40 *	Набор для катетеризации центральных вен	-		Набор для катетеризации центральных вен, кратковременного использования	328210
41 *	Набор интубационный	-		Набор для ретроградной эндотрахеальной интубации	238500
42 *	Назогастральный зонд	-		Зонд назогастральный/орогастральный	169460
				Зонд назогастральный декомпрессионный	169520
43.	Насос инфузионный	0	0	Насос инфузионный неинсулиновый, механический, многоразового использования	124530
			0	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	260420
			0	Насос инфузионный неинсулиновый, электрический	329460
			0	Насос шприцевой прикроватный	229860
44 *	Планшет для определения группы крови	-		Микропланшет ИВД	327110
				Планшет для лабораторных исследований общего назначения	327170
45.	Светильник медицинский	0	0	Светильник операционный	129360
			0	Система для освещения операционной	129370
46 *	Стойка (штатив) для инфузионных систем	-		Стойка для внутривенных вливаний	131950
47.	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	0	0	Гистероскоп жесткий оптический	144810
			0	Гистероскоп оптоволоконный гибкий	179240
			0	Видеогистероскоп гибкий	179810
48.	Аспиратор	0	0	Система аспирационная	358710

	электрический со ступенчатым заданием уровня разряжения и ножной педалью управления			хирургическая общего назначения, электрическая	
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
49.	Кресло для забора крови	0	0	Кресло/кушетка донорская	144330
			0	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	259970
50 *.	Штатив для пробирок	-		Штатив для пробирок	108730
51.	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	0	0	Система маммографическая рентгеновская стационарная,	191110
			0	Система маммографическая рентгеновская стационарная, аналоговая	191080
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, аналоговая	113840
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, цифровая	113950
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, аналоговая	209390
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, цифровая	209400
52.	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	0	0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, аналоговая	113830
			0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, цифровая	113880
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, аналоговая	173260
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, цифровая	173270
			0	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, аналоговая	191190
			0	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	191220
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, аналоговая	208920

			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	208940
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, аналоговая	173190
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, цифровая	173200
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, аналоговая	113800
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, цифровая	114050
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, аналоговая	191090
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая	191330
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	209270
53.	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	0	0	Система информационная для радиологии	240300
			0	Прикладное программное обеспечение информационной системы для радиологии	240320
			0	Система обработки медицинских изображений	320570
54.	Устройство для печати цифровых рентгеновских изображений	0	0	Термопринтер с диффузией красителя	341950
			0	Термопринтер	348970
55.	Рентгенозащитная ширма	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
56.	Негатоскоп	0	0	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением	238570
			0	Негатоскоп медицинский, без электрического управления	238840
			0	Негатоскоп для радиографических снимков большой оптической плотности	248490

57.	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Очки для защиты от радиации	130100
			0	Фартук для защиты от излучения	130190
			0	Воротник для защиты от излучения	130400
			0	Шапочка для защиты от излучения	130410
			0	Нагрудник для защиты от излучения	130290
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
			0	Экран для защиты лица от излучения	107060
			0	Маска для защиты от радиации	129760
			0	Перчатки хирургические/процедурные из латекса гевеи для защиты от излучения	129800
			0	Перчатки хирургические/процедурные синтетические для защиты от излучения	129900
			0	Перчатки для защиты от излучения	130090
			0	Занавес для защиты от излучения	130210
			0	Рукавицы/перчатки подготовительные процедурные для защиты от излучения	130220
			0	Одеяло для защиты от излучения	130340
			0	Приспособление для защиты гонад от излучения	145220
			0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, многоразового использования	362020
0	Простыня для стола для защиты от излучения	367490			
0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, одноразового использования	362010			
58.	Оборудование моечное, дезинфекционное	1	0	Машина моеющая/дезинфицирующая для подкладных суден / вспомогательной посуды	124120
			0	Машина моеюще-дезинфицирующая для жестких эндоскопов	144370
			1	Машина моеющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования	181920
			0	Установка	271600

				моющая/дезинфицирующая для эндоскопов	
			0	Камера моющая/дезинфекционная паровая передвижная	321030
			0	Устройство для мытья/дезинфекции датчиков системы ультразвуковой визуализации	331480
			0	Аппарат для аэрозольной дезинфекции поверхностей медицинских изделий	247990
			0	Камера дезинфекции предметов без контакта с жидкостью	279050
59.	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	1	0	Стерилизатор газовый на основе перекиси водорода	237470
			0	Стерилизатор этиленоксидный/паровой	211110
			0	Стерилизатор этиленоксидный	211070
			0	Стерилизатор озоновый/на основе пероксида водорода	150480
			0	Стерилизатор газовый формальдегидный	122760
			0	Стерилизатор плазменный	215790
			1	Стерилизатор паровой	330780
			0	Стерилизатор паровой для жидкостей	145420
60.	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	0	0	Устройство для запаивания пакетов	116950
61.	Шкаф сушильный	0	0	Шкаф сушильный общего назначения	260410
			0	Стерилизатор сухожаровой	173090
			0	Устройство сушильное для дыхательного контура, закрытого типа	283470
62.	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	0	0	Система дистилляционной очистки воды	185950
			0	Система очистки воды комбинированная	187180
			0	Система очистки воды обратным осмосом	269500
			0	Система деионизационной очистки воды	231020
63.	Индикатор процесса стерилизации	0	0	Индикатор химический/физический для контроля стерилизации	181260
			0	Индикатор энзимный для контроля стерилизации	216400
			0	Индикатор биологический для контроля стерилизации	237600

64.	Аквадистиллятор	0	0	Система дистилляционной очистки воды	185950
65.	Тележка для транспортировки медицинских изделий	0	0	Тележка для принадлежностей к операционному столу	129490
			0	Тележка для медикаментов	137590
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Тележка транспортировочная для доставки медицинских изделий с центрального склада	259810
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Тележка бельевая	149080
			0	Тележка для транспортировки эндоскопов	271490
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
66.	Стеллаж	0	0	Стеллаж для сушки, неспециализированный	229750
			0	Стеллаж общего назначения	260470
67.	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов	1	1	Установка для электрохимического синтеза дезинфицирующих растворов	342080
68.	Комплект датчиков (конвексный и внутрисполостный) для ультразвуковых исследований женских половых органов и органов плода в режиме 2D и 3 - 4D	0	0	Датчик экстракорпоральный для ультразвуковой визуализации, переносной	115690
			0	Датчик для ультразвуковой визуализации ректальный/вагинальный	227600
69.	Устройство и/или программа для записи и архивирования данных всех ультразвуковых исследований из расчета возможности хранения изображений в	0	0	Прикладное программное обеспечение для системы ультразвуковой визуализации	127640

	течение не менее 5 лет				
70.	Глюкометр	0	0	Глюкометр для индивидуального использования/использования у постели больного ИВД, питание от батареи	300690
			0	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	300680
			0	Система мониторинга глюкозы ИВД, для использования вблизи пациента	344120
			0	Система мониторинга множественных анализов клинической химии ИВД, для использования вблизи пациента	345180
			0	Система мониторинга уровня глюкозы крови/артериального давления, для использования вблизи пациента	350230
71 *.	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	-			
72 *.	Сантиметровая лента	-			
73.	Стул медицинский	2	2		
74.	Шкаф для хранения медицинской документации	2	2		
75.	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1	1		259970
76.	Рентгенозащитная дверь / Рентгенозащитные ставни	0	0		
77.	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	0	0		

78.	Рабочее место с персональным компьютером и принтером подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»	4	4		
79.	Набор кукол-муляжей	0	0		
*Только для оснащения женских консультаций, созданных с использованием стандартных модульных конструкций					

Департаментом здравоохранения Ивановской области направлена в Министерство здравоохранения Российской Федерации анкета по отделениям ОБУЗ «ОДКБ», запланированных к оснащению (переоснащению).

Оснащенность отделения анестезиологии-реанимации ОБУЗ «ОДКБ»

Наименование оснащения(оборудования) по порядку	Расч. число оборуд.	Факт. число оборуд.		Потребность		
		Всего	из них с 100% износом	Всего	в связи с отсутствием	в связи с износом
Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1	1	0	0	0	0
Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной ИВЛ	2	1	1	2	1	1
Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и перинеуральных пространств	1	1	0	0	0	0
Аппарат ЭКМО	0	0	0	0	0	0
Аппарат высокопоточной оксигенотерапии	0	0	0	0	0	0
Аппарат для неинвазивной	2	1	1	2	1	1

вентиляции легких, педиатрический						
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-кальцийвой и гепариновой антикоагуляцией детям и новорожденным	1	1	1	1	0	1
Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	12	22	8	0	0	0
Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	5	1	0	4	4	0
Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	4	4	4	4	0	4
Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	1	1	0	0	0	0
Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного	1	1	0	0	0	0

испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром						
Дефибриллятор	3	2	2	3	1	2
Инкубатор для новорожденных	2	3	3	2	0	2
Инфузионный насос волнометрический	14	17	12	9	0	9
Инфузионный насос шприцевой	24	13	0	11	11	0
Комплект устройств для проведения перитонеального диализа ручным способом	2	2	0	0	0	0
Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием	12	11	0	1	1	0
Кровать многофункциональная 3-х секционная с прикроватной тумбочкой	12	12	12	12	0	12
Кровать флюидизационная	5	5	2	2	0	2
Монитор внутричерепного давления	2	1	0	1	1	0
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	12	12	0	0	0	0
Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/ фиброларингоbronхоскоп)	1	0	0			
Откашливатель (инсуффлятор-эксуффлятор)	1	0	0	1	1	0
Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	1	1	1	1	0	1
Реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей	2	3	3	2	0	2
Стойка для инфузионных систем напольная	12	11	1	2	1	1
Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у	1	0	0	1	1	0

новорожденных						
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	2	0	0	2	2	0
Тромбоэластограф	1	0	0	1	1	0
Центральная мониторинговая станция	1	0	0	1	1	0
Электрокардиостимулятор	0	0	0	0	0	0
Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N ₂ , низкопоточным редуктором и мониторингом NO/NO ₂	1	0	0	1	1	0
Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности				0	0	0
Наркозно-дыхательный аппарат для детей, включая новорожденных				0	0	0
Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких				0	0	0
Воздушно-кислородный смеситель с флоуметром для ручного аппарата искусственной вентиляции легких				0	0	0
Аппарат для быстрого размораживания плазмы				0	0	0
Аппарат для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях				0	0	0
Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких либо аппарат высокочастотной искусственной				0	0	0

вентиляции легких						
Облучатель фототерапевтический для новорожденных				0	0	0
Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов				0	0	0
Светильник (лампа) операционный (мобильный)				0	0	0
Светильник бестеневой передвижной						
Дефибриллятор				0	0	0
Инкубатор для новорожденных				0	0	0
Комплект устройств для проведения перитонеального диализа ручным способом				0	0	0
Аппарат для проведения управляемой лечебной гипотермии у новорожденных				0	0	0
Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием				0	0	0
Прибор для мониторинга электрической активности мозга				0	0	0
Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток				0	0	0
Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор) (хирургическая)				0	0	0
Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии				0	0	0
Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный для				0	0	0

резекции и коагуляции с комплектом инструментария для детей, включая новорожденных					
Передвижная стойка для вертикальных рентгеновских снимков			0	0	0
Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных с набором датчиков и с доплерометрическим блоком			0	0	0
Передвижной аппарат электрокардиографии, оснащенный системой защиты от электрических помех			0	0	0
Передвижной рентгеновский цифровой аппарат			0	0	0
Стол операционный			0	0	0
Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса			0	0	0
Реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей			0	0	0
Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N ₂ , низкопоточным редуктором и мониторингом NO/NO ₂			0	0	0
Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных			0	0	0
Тромбоэластограф			0	0	0
Центральная мониторинговая станция			0	0	0

Подразделение	Наименование оснащения(оборудования) по порядку	Расч. число оборудования	Факт. число оборудования	Потребность
---------------	---	--------------------------	--------------------------	-------------

			всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутст- вием	в связи с износом
Кабинет МРТ с возможностью анестезии	Магнитно- резонансный томограф (не менее 1,5 Тесла)	1	1	0	0	0	0
	Аппарат наркозный амагнитный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волномером, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)				0	0	0
	Монитор пациента амагнитный или сплит (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардио- графия, частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков				0	0	0
	Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия , неинвазивное артериальное давление, электрокардиогра- фия, частота дыхания, температура тела) с набором				0	0	0

	педиатрических датчиков						
	Инфузионный насос шприцевой в амагнитном корпусе				0	0	0
Кабинет РКТ с возможностью анестезии	Компьютерный томограф (не менее 64 среза)	1	0	0	1	1	0
	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волнометром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	1	0	0	1	1	0
	Инфузионный насос волнометрический (Насос инфузионный перистальтически й)	1	0	0	1	1	0
	Дефибриллятор	1	0	0	1	1	0
	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	1	1	0	0	0	0
	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1	0	0	1	1	0

Противошоковая палата	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1	0	0	1	1	0
	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств	1	0	0	1	1	0
	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	1	0	0	1	1	0
	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	1	0	0	1	1	0
	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	1	0	0	1	1	0
	Дефибриллятор	1	1	0	0	0	0
	Инфузионный насос волюметрический	1	0	0	1	1	0
	Инфузионный насос шприцевой	1	2	0	0	0	0
	Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием	1	1	0	0	0	0

	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	1	1	0	0	0	0
	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фибрларингоскоп)	1	0	0	1	1	0
	С-дуга для рентгенологического контроля	1	0	0	1	1	0
	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1	0	0	1	1	0
	Электрокардиограф	1	0	0	1	1	0
	Электрокардиостимулятор	1	0	0	1	1	0
Реанимобиль	Обогреватель детский неонатальный (с регулировкой температуры 35-39°(С), системой тревожной сигнализации)	1	0	0	1	1	0
	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	1	0	0	1	1	0
	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1	0	0	1	1	0
	Аппарат искусственной вентиляции	1	0	0	1	1	0

	легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)						
Аппарат УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностики	1	0	0	1	1	0

Операционные ОБУЗ «ОДКБ»

Наименование оснащения(оборудования) по порядку	Для профилей операционных	Расч. число оборуд.	Факт. число оборуд.		Потребность		
			всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	в связи с износом
Анализатор кислотно-основного равновесия крови	Нейрохирургическая	1	1	0	0	0	0
Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	Ангиографическая				0	0	0
Аппарат для гипотермии с циркулирующей жидкостью	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
Аппарат для коагуляции электрохирургический высокочастотный	Нейрохирургическая	1	1	0	0	0	0
Аппарат для обработки костей и	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0

костной ткани							
Аппарат для реинфузии крови	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	1	0	0	1	1	0
Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный с возможностью проведения ИВЛ новорожденным, детям, взрослым (CMV, SIMV, CPAP)	Анестезиология	1	1	0	0	0	0
Аппарат лазерный для резекции и коагуляции оториноларингологический	ЛОР				0	0	0
Аппарат конвекционного обогрева пациентов	Анестезиология	7	1	0	6	6	0
Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	Анестезиология	1	0	0	1	1	0
Аппарат наркозно-дыхательный с полным набором инструментов для оказания анестезиологического пособия	Ангиографическая				0	0	0
Аппарат рентгенотелевизионный	Травматологическая	1	1	0	0	0	0

передвижной хирургический с С-дугой							
Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	Общепрофильная (детская хирургия), травматологическая	1	0	0	1	1	0
Аппарат электрохирургический высокочастотный	ЛОР				0	0	0
Аппарат электрохирургический радиочастотный	Общепрофильная (детская хирургия), травматологическая	4	4	0	0	0	0
Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	ЛОР				0	0	0
Артроскопическая стойка	Травматологическая	1	1	0	0	0	0
Аспиратор хирургический вакуумный	Нейрохирургическая	1	1	0	0	0	0
Аспиратор хирургический ультразвуковой	Общепрофильная (детская хирургия), травматологическая	0	0	0	0	0	0
Бестеневые лампы	Общепрофильная (детская хирургия), травматологическая, эндоскопия, Ч.Л.Х, кардиохирургическая, офтальмологическая	4	4	0	0	0	0
Бинокулярная лупа	Нейрохирургическая				0	0	0

источником освещения							
Биноклярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии и с налобной фиксацией	Офтальмоло- гическая				0	0	0
Видеобронхо- скоп	Эндоскопия	2	2	0	0	0	0
Видеогастро- скоп	Эндоскопия	4	0	0	4	4	0
Видеоколоно- скоп	Эндоскопия	1	0	1	2	1	1
Видеокомплекс , видеосистема эндоскопичес- кая	ЛОР				0	0	0
Видеоларинго- скоп интубацион- ный (для трудной интубации)	Анестезиоло- гия	1	0	0	1	1	0
Видеопроект- ор	Эндоскопия	3	3	0	0	0	0
Дефибриллятор	Анестезиоло- гия, ангиографи- ческая, общепро- фильная (детская хирургия), урологичес- кая, кардиохирур- гическая	11	2	2	11	9	2
Дефибриллятор кардиосинхро- низированный	Ангиографич- еская, нейрохирур- гическая, кардиохирур- гическая				0	0	0
Дефибриллятор -монитор синхронизируе- мый с электродами для внутренней и внешней дефибрилляции	Анестезиоло- гия, ангиографи- ческая, обще- профильная (детская хирургия), урологичес- кая	1	0	0	1	1	0

Инъектор автоматический для введения контрастного вещества для ангиографии	Ангиографическая, нейрохирургическая, офтальмологическая, кардиологическая				0	0	0
Коагулятор высокочастотный для микрохирургии с набором инструментов	Офтальмологическая, оторингологическая				0	0	0
Комплекс согревающий анестезиолого-реанимационный	Нейрохирургическая				0	0	0
Комплект сшивающих аппаратов для наложения механического шва с длинной кассеты 25, 30, 45, 55, 60, 80, 90 и 100 мм	Общепрофильная (детская хирургия)	1	1	0	0	0	0
Кресло с подлокотниками и мягкое мобильное с гидроприводом для операционной	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
Криохирургическая офтальмологическая установка	Офтальмологическая				0	0	0
Лазерный офтальмологический коагулятор диодный для транспупиллярной и транссклеральной коагуляции сетчатки в комплекте с целевой лампой и	Офтальмологическая				0	0	0

непрямым бинокулярным офтальмоскопом со встроенным защитным фильтром							
Лазерный фотокоагулятор с трансцилиарными наконечниками для транссклеральной и эндокоагуляции	Офтальмологическая				0	0	0
Микроскоп операционный напольный монитором изображения операционного поля	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
Микроскоп оториноларингологический операционный	ЛОР				0	0	0
Моечно-дезинфекционная машина	Эндоскопия	1	1	0	0	0	0
Монитор	Эндоскопия	3	3	0	0	0	0
Монитор операционный	Анестезиология	10	10	0	0	0	0
Монитор оценки глубины анестезии	Анестезиология	3	0	0	3	3	0
Монитор оценки глубины нейромышечной проводимости	Анестезиология	2	1	0	1	1	0
Набор для измерения ликворного давления	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
Набор для лапароскопических операций (торакоскопиче	Общепрофильная (детская хирургия),	1	1	0	0	0	0

ских) (3мм, 5 мм, 10 мм в зависимости от потребности)	урологическая						
Набор для операции на межпозвоночных дисках	Нейрохирургическая				0	0	0
Набор для проведения хирургической артроскопии	Травматологическая	1	1	0	0	0	0
Набор инструментов для сосудистой хирургии общи	Ангиографическая				0	0	0
Набор инструментов хирургических для оториноларингологии	ЛОР				0	0	0
Набор микронеурхирургического инструментария	Нейрохирургическая				0	0	0
Набор микрососудистого инструментария	Ангиографическая, Кардиохирургическая				0	0	0
Набор нейрохирургических инструментов большой	Нейрохирургическая	1	1	0	0	0	0
Набор хирургических инструментов большой, малый	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая, Урологическая	4	4	0	0	0	0
Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
Навигационная система безрамная	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0

(рамная)							
Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O2, N2O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севрфлуран) с блоком для газоанализа	Анестезиология	5	5	3	3	0	3
Нефроскоп	Урологическая				0	0	0
Оборудование для стерилизации медицинских инструментов (при отсутствии стерилизационного отделения)	Ангиографическая				0	0	0
Операционный микроскоп с коаксиальным освещением, окулярами для ассистента и насадкой для осмотра глазного дна, с интегрированным видеомодулем и монитором для визуализации хода операции	Офтальмологическая				0	0	0
Операционный стол (хирургический, рентгенопрозрачный)	Ангиографическая				0	0	0

Ортопедическая приставка к столу операционному (хирургическому) рентгеноконтрастному	Травматологическая	1	1	0	0	0	0
Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний	Анестезиология	1	0	0	1	1	0
Светильник бестеневой передвижной	Общепрофильная (детская хирургия), травматологическая, урологическая	2	2	0	0	0	0
Светильник хирургический бестеневой	Общепрофильная (детская хирургия), травматологическая, урологическая	4	4	0	0	0	0
Светильник (лампа) операционный	Ангиографическая				0	0	0
Светильник (лампа) операционный, хирургический	Нейрохирургическая	1	1	0	0	0	0
Система аргоноплазменной коагуляции	Общепрофильная (детская хирургия)	1	0	0	1	1	0
Система	Нейрохирургическая				0	0	0

жесткой фиксации головы	гическая						
Система офтальмологическая хирургическая универсальная фако/витрео с принадлежностями и аксессуарами для основных видов офтальмохирургических вмешательств	Офтальмологическая				0	0	0
Сканер ультразвуковой интраоперационный	Нейрохирургическая				0	0	0
Стойка эндоскопическая аппаратная	ЛОР				0	0	0
Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор)	Урологическая				0	0	0
Стойка эндоскопическая (комплект)(цистоскопическая)	Эндоскопия	1	0	0	1	1	0
Стол операционный универсальный, регулируемый	Общепрофильная (детская хирургия), урологическая	3	3	1	1	0	1
Стол операционный (хирургический) рентгеноконтрастный	Травматологическая	1	1	0	0	0	0

Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, температура тела, электрокардиография, частота дыхания)	Анестезиология	5	0	0	5	5	0
Трепан нейрохирургический высокоскоростной электрический или пневматический с набором дрелей различного диаметра	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
Уретерореноскоп жесткий, размер N 4,5 - 6, 6 - 7,5	Урологическая				0	0	0
Хирургический офтальмологический стол	Офтальмологическая				0	0	0
Цистоскоп операционный, размер № 6 - 12	Урологическая				0	0	0
Цистоуретероскоп гибкий	Урологическая				0	0	0
Шкаф для хранения эндоскопов	Эндоскопия	1	0	0	1	1	0
Электрокардиостимулятор (кардиостимулятор) наружный с электродами	Кардиохирургическая				0	0	0
Электрокоагулятор хирургический	Ангиографическая				0	0	0
Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический	Общепрофильная (детская хирургия),	4	4	1	1	0	1

моно и биполярный комплект соответствующего инструментария	травматологическая, урологическая						
Электроэнцефалограф для операционной	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов	Общепрофильная (детская хирургия), урологическая, эндоскопия	2	2	0	0	0	0
Эндоскопическая система (осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель тележка (стойка), течеискатель)	Эндоскопия	3	3	0	0	0	0
Оборудование моечное, дезинфекционное	Общепрофильная (детская хирургия), травматологическая, Урологическая, Нейрохирургическая, Ангиографическая, Кардиохирургическая				0	0	0

5. Доступность медицинской помощи по профилям

«Акушерство и гинекология», «Неонатология» и «Педиатрия»

5.1. Доступность медицинской помощи в женских консультациях для женщин, в том числе проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах

В Ивановской области на 31.12.2024 зарегистрировано всего 499508 женского населения из них в возрасте 18 - 49 лет – 198963, в возрасте 15 - 17 лет включительно – 13964, в возрасте 0 - 14 лет - 64619. Численность и доля женского населения, проживающего в сельской

местности, - 83845, в поселках городского типа и малых городах (до 50 тыс. населения) - 225827.

В настоящее время амбулаторная медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» оказывается женскому населению Ивановской области в 26 медицинских организациях, из них в 4 специализированных и в 22 центральных районных больницах, в 31 акушерско-гинекологических кабинетах, из них расположенных в сельской местности - 1, в 8 поселках городского типа и 9 малых городах (до 50 тыс. населения).

14 женских консультаций входят в структурные подразделения 13 медицинских организаций, из них расположенных в сельской местности - 0, ПГТ – 0 и малых городах (до 50 тыс. населения) - 7:

первая группа (уровень) - женские консультации (кабинеты поликлинических отделений) при центральных районных больницах и городских больниц, акушерских стационарах первой группы (уровня), оказывающие первичную медико-санитарную помощь женщинам в период беременности, послеродовом периоде, при гинекологических заболеваниях (ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ Лухская ЦРБ, ОБУЗ «Палехская ЦРБ», ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ, ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ», ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ», ОБУЗ Лежневская ЦРБ, ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ», ОБУЗ Пучежская ЦРБ, ОБУЗ «Ильинская ЦРБ», ОБУЗ «Южская ЦРБ», ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ», ОБУЗ «Кохомская ЦРБ», ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»);

вторая группа (уровень) - женские консультации в составе ОБУЗ «Родильный дом № 1» - женская консультация № 4, ОБУЗ «Родильный дом № 4» - городская женская консультация, женская консультация № 6, ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8» - женская консультация № 7, федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России) – женская консультация № 1; ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ».

Действующие женские консультации и кабинеты врача - акушера-гинеколога

№	МО	Мест-ность	Женская консуль-тация	Кабинет Врача акушера-гинеколога	Прикре-пленное население	Из них	
						город	село
	1	2	3	4	5		
1	ФГБУ Ив НИИ МиД им. В.Н. Городкова», г. Иваново	город	1		16845	16845	0
2	ОБУЗ Родильный дом №1», г. Иваново	город	1		60 257	60257	0

3	ОБУЗ «Родильный дом № 4», г. Иваново	город	2		226 554	19792 0	28632
4	ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8», г. Иваново	город	1		55974	55974	0
5	ОБУЗ «Ивановская клиническая больница им. Куваевых», г. Иваново	город		1	21429 (дети)	20529	900
6	ОБУЗ «Городская клиническая больница №4» ДГКЦ	город		1	25094 (дети)	23992	1102
7	ОБУЗ «1-я городская клиническая больница», с. Новоталицы	село		1	13310	0	13310
8	ОБУЗ Вичугская ЦРБ	город менее 50 тыс. чел.	1	5	25253	22198	3055
9	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»,	город	1	7	57555	50241	7314
10	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	город менее 50 тыс. чел.	1	3	20829	17294	3535
11	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ	город	1	3	45338	33244	12094
12	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	город менее 50 тыс. чел.	1	1	18867	16261	2606
13	ОБУЗ Приволжская ЦРБ	город менее 50 чел.	1	1	11813	8696	3117
14	ОБУЗ Лухская ЦРБ	ПГТ		1	3902	1310	2592
15	ОБУЗ «Палехская ЦРБ»,	ПГТ		1	4625	2592	2033
16	ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ,»	ПГТ		1	2062	1295	767
17	ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»,	ПГТ		2	6484	3797	2687
18	ОБУЗ «Комсомольская ЦБ»,	город менее 50 тыс.		1	10284	4443	5841

		чел.						
19	ОБУЗ Лежневская ЦРБ,	ПГТ		2	8249	3876	4373	
20	ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»,	ПГТ		1	2655	1667	988	
21	ОБУЗ Пучежская ЦРБ,	город менее 50 тыс. чел.		1	5727	6592	2135	
22	ОБУЗ «Ильинская ЦРБ»,	ПГТ		1	3889	1766	2123	
23	ОБУЗ «Южская ЦРБ»,	ПГТ		1	9805	6456	3349	
24	ОБУЗ «Юрвецкая ЦРБ»,	город менее 50 тыс. чел.	1		6210	4012	2198	
25	ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	город менее 50 тыс. чел.	1		16161	13284	2877	
26	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	город менее 50 тыс. чел.	1		16511	13126	3385	
			14	35				

*В 2025 году объединили 2 женские консультации.

Динамика числа посещений врача женской консультации и кабинетов в течение 5 лет остается на одном уровне. Снижение числа посещений связано с уменьшением количества женского населения в населенных пунктах (табл. 23).

Медицинские организации, имеющие лицензии на вид деятельности «медицинская деятельность»:

№		Вид работ	Вид работ	Вид работ	Вид работ
		При оказании первичной медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги); при оказании первичной специализированной медико-	При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги); при оказании специализированной медицин-	При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги); при оказании специализированной медицин-	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги); при оказании первичной специализированной медико-

		санитарной помощи в амбулаторных условиях по; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	ской помощи в стационарных условиях по; акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)	ской помощи в условиях дневного стационара по; акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)	санитарной помощи в условиях дневного стационара по; акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)
1	ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ»	+			
2	ОБУЗ Ви-чугская ЦРБ	+	+	+	
3	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	+	+		
4	ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	+			
5	ОБУЗ «ИвООД»	+			
6	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	+	+	+	+
7	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	+	+	+	+
8	ОБУЗ При-волжская ЦРБ	+			+
9	ОБУЗ «ОКПБ "Богородское"	+			
10	ОПТД	+			
11	ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	+			
12	ОБУЗ «Ц ПБ СПИД ИЗ»	+			
13	ОБУЗ «ГКБ №4»	+			
14	ОБУЗ 1 ГКБ	+			
15	ОБУЗ «ИвОКБ»	+			

16	ОБУЗ Верх-неландеховская ЦРБ	+			
17	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	+	+	+	
18	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	+	+		
19	ОБУЗ «Гаврилово - Посадская ЦРБ»	+			
20	ОБУЗ «Южская ЦРБ»	+			
21	ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	+			
22	ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	+			
23	ОБУЗ «Родильный дом № 1»	+	+		+
24	ОБУЗ ГКБ № 8	+	+	+	+
25	ОБУЗ «Родильный дом № 4»	+	+		+
26	ОБУЗ Лежневская ЦРБ	+			
27	ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»	+			
28	ОБУЗ Ильинская ЦРБ	+			
29	ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	+			
30	ОБУЗ Пучежская ЦРБ	+			
31	ОБУЗ Лухская ЦРБ	+			

Таблица 23

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

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число посещений врача	5829,7	5830,1	5496,7	5704,0	5492,8

акушера-гинеколога, всего, из них					
- в сельских поселениях	4926,3	4509,7	3825,0	3629,0	3234,5
- в городских поселениях	6017,6	6103,0	5840,5	6129,2	5953,8

Кадровая обеспеченность женских консультаций в сельской местности отражена в таблице 24.

Таблица 24

Обеспеченность и кадровый потенциал женских консультаций в сельской местности, ПГТ и малых городах

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Укомплектованность врачами - акушерами-гинекологами в сельской местности, ПГТ и малых городах, %	76	79	79	80	89
Доля женщин, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах, %	Нет данных	Нет данных	Нет данных	Нет данных	20,5
Доля врачей - акушеров-гинекологов женских консультаций в сельской местности, ПГТ и малых городах, прошедших симуляционные тренинги (в т.ч. по репродуктивной диспансеризации, профилактике абортов), %	100	100	100	100	100

Система оказания помощи по профилю «Акушерство и гинекология»

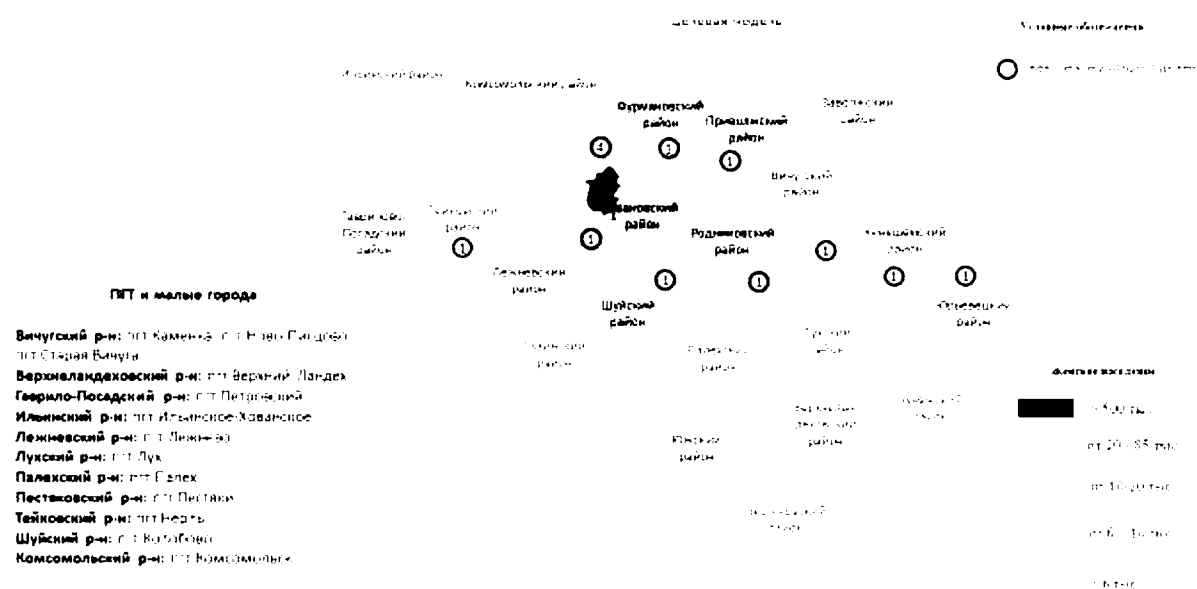


Рис. 4. Схема территориального планирования МО первичного звена, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология» с указанием структурного подразделения и численности прикрепленного женского населения (кабинет врача-акушера-гинеколога, женская консультация, консультативно-диагностический центр, центр (кабинет) охраны репродуктивного здоровья подросткам).

С целью усовершенствования и оптимизации доступности, а также качества оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» женскому населению села и ПСТ в 2025 году в Ивановской области запланировано создание 3 женских консультаций (рис. 5):

- на базе ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ» с численностью женского населения 10 284 человека, из них 3764 женщины фертильного возраста,
- на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ с численностью женского населения 8 249 человека, из них 2879 женщин фертильного возраста,
- на базе ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» с численностью женского населения 6 484 человека, из них 2155 женщин фертильного возраста.

Система оказания помощи по профилю «Акушерство и гинекология»

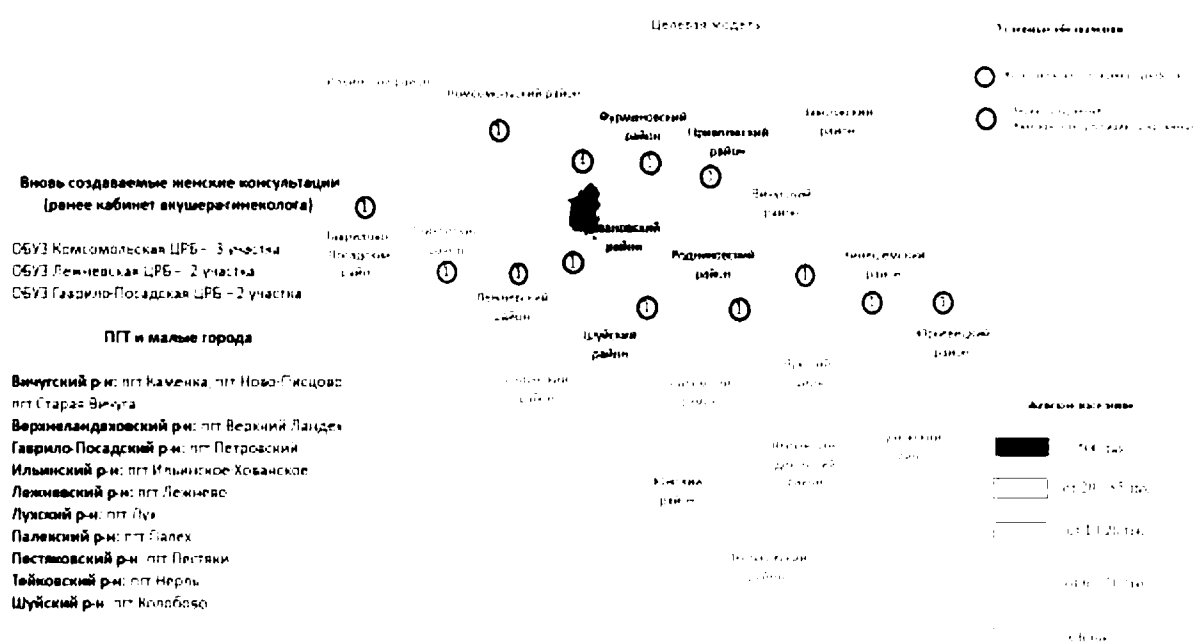


Рис. 5. Схема территориального планирования вновь создаваемых женских консультаций с учетом формы женских консультаций (модульная / не модульная), числа обслуживаемого (прикрепленного) женского населения (на 2 кабинета — 3–4 участка, на 3 кабинета — 5 – 6 участков, на 4 и более кабинета — 7 – 8 и более участков).

5.2. Доступность медицинской помощи детскому населению в Ивановской области

На 01.01.2025 в Ивановской области стационары по профилю «педиатрия» с общим числом педиатрических соматических коек - 191 имеются в структуре 7 медицинских организаций: ОБУЗ «ДГКБ № 5» г Иваново, ОБУЗ «ОДКБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Шуйская ЦРБ».

Стационарные отделения по профилю «педиатрия» функционируют в медицинских организациях г. Иваново и межмуниципальных районных

центрах. Коечная мощность стационаров соответствует численности детского населения Ивановской области — 11,7 на 10 тыс. детского населения.

Таблица 25

Структура первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет включительно в динамике в субъекте Российской Федерации (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Заболевание / состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
Всего заболеваний (A00–T98)	153641,5	160 659,1	159 413,1	144 066,3	140195,4	167447,0
В т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (A00–B99)	4025,3	3687,1	4091,1	3121,7	2656,3	6451,2
Новообразования (C00–D48)	449,9	328,2	340,6	298,5	415,2	498,7
Болезни крови кроветворных органов (D50–D89)	408,4	355,2	420,5	377,8	407,2	988,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00–E89)	997,5	1575,4	1380,5	1548,7	1408,9	1784,2
Психические расстройства и расстройства поведения (F01, F03–F99)	513,2	665,3	636,1	673,9	818,7	557,9
Болезни нервной системы (G00–G98)	4143,2	5209,6	3056,9	3213,7	4164,1	3131,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00–H59)	4183,6	5582,5	5281,7	9570,3	5441,5	4556,4
Болезни уха и сосцевидного отростка (H60–H95)	4035,1	4140,5	4177,1	4483,3	4650,5	4376,4
Болезни системы кровообращения (I00–I99)	854,4	740,8	961,6	1175,2	986,4	606,1
Болезни органов дыхания (J00–J98)	98931,0	103479,1	98201,8	88537,1	87847,5	113990,5
Болезни органов пищеварения (K00–K92)	4403,7	5015,9	4645,1	2720,9	4752,4	4502,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00–L98)	5568,2	4962,4	4585,9	4112,2	4904,1	6081,5

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99)	3289,4	2813,8	2228,7	2266,19	2383,6	2889,4
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	2087,2	2894,9	3127,8	3123,5	2592,4	2768,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	1894,5	1731,6	1656,3	1787,3	1674,8	811,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00–T98)	12769,3	11167,7	14431,8	14320,1	14197,7	11801,9

Первичная заболеваемость детского населения Ивановской области в период 2020 - 2024 годов снизилась на 13446,1 случай (8,7%) выявленных заболеваний. При этом в 2021 году в сравнении с 2020 годом отмечается рост на 7017,6 случая (4,6%), далее, с 2022 года по 2024 год включительно отмечается неуклонное снижение данного показателя на 19217,7 случая (12,0%). В 2024 году первичная заболеваемость в Ивановской области на 27251,6 случая меньше, чем по Российской Федерации.

В 2024 году наибольшее число случаев первичной заболеваемости зарегистрировано по следующим нозологиям:

1. Болезни органов дыхания — 62,7% от общего числа впервые выявленных заболеваний.
2. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин — 10,1%.
3. Болезни глаза и его придаточного аппарата — 3,9%.
4. Болезни кожи и подкожной клетчатки — 3,5%.
5. Болезни органов пищеварения — 3,4%.
6. Болезни уха и сосцевидного отростка — 3,3%.
7. Болезни нервной системы — 3,0%.
8. некоторые инфекционные и паразитарные заболевания — 1,9%.
9. болезни мочеполовой системы — 1,8%.
10. болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани — 1,7%.

При этом по данным нозологиям в сравнении с заболеваемостью по Российской Федерации в Ивановской области в 2024 году отмечается более низкий уровень заболеваемости: болезни органов дыхания - на 26143 случая, болезни кожи и подкожной клетчатки — на 1177,4 случая, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания — на 3794,9 случая, болезни мочеполовой системы — на 176,1 случая, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани — на 505,8 случая.

Более высокий уровень заболеваемости в сравнении с Российской Федерацией из наиболее часто зарегистрированных в 2024 году в Ивановской области нозологий: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин — на 2395,8 случая, болезни глаза и его придаточного аппарата — на 885,1 случая, болезни органов пищеварения — на 249,8 случая, болезни уха и сосцевидного отростка — на 274,1 случая, болезни нервной системы — на 1032,8 случая.

В целом первичная заболеваемость болезнями органов дыхания с 2021 года по 2024 год имеет тенденцию к снижению и снизилась на 15,1%.

Снижение первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани за 5 лет составило 27,5%.

Первичная заболеваемость болезнями глаза и его придаточного аппарата в период с 2020 по 2023 годы возросла на 128,7%, в 2024 году отмечается снижение на 43,1%.

Отмечается неуклонный рост первичной заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка, за 5 лет рост оставил 15,2%.

В период с 2020 по 2023 годы отмечается повышение первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы на 49,6%, однако в 2024 году данный показатель снизился на 17,0%.

Первичная заболеваемость травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин имеет волнообразное течение, снижаясь в 2021 году на 12,5%, далее повышаясь в 2022 - 2023 годах на 28,2% и снижаясь в 2024 году на 0,8%.

Первичная заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки снижаясь по отношению к 2020 году в период 2021 - 2023 годов на 26,1%, повысилась в 2024 году на 19,2%.

Первичная заболеваемость некоторыми инфекционными и паразитарными заболеваниями имеет волнообразное течение с ежегодными колебаниями в 2020 - 2022 годах, в 2023 - 2024 годах отмечается снижение на 35,1% к 2022 году.

Первичная заболеваемость болезнями нервной системы имеет волнообразное течение с ежегодными колебаниями в 2020 - 2022 годах, в 2023 - 2024 годах отмечается повышение к 2022 году на 29,6%.

Первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения в течение 5 лет имеет волнообразную динамику, повышаясь в 2021 году на 13,9%, далее снижаясь в 2022 - 2023 годах по отношению к 2021 году на 45,7%, далее, в 2024 году вновь повышаясь на 74,7%.

Таблица 26

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

Цель посещения	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
----------------	------	------	------	------	------	------------

Цель посещения	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
По заболеваниям, всего, на 10 тыс. населения, из них:	54106,1	68430,8	64860,0	65252,3	64939,6	60313,7
- в неотложной форме, %	11,1	8,4	10,3	11,1	13,5	10,3
- по диспансерному наблюдению, %	10,1	7,8	4,2	5,8	4,7	9,5
С профилактическими и иными целями, всего, на 10 тыс. населения, т.ч.:	59895,6	77995,2	76195,4	78298,5	79238,0	70480,7
- медицинский осмотр, %	9,4	22,1	22,9	27,0	30,6	50,3
- диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, %	0,4	4,6	13,7	15,2	12,2	24,6
- комплексный медицинский осмотр, %	4,1	2,9	7,7	3,6	9,9	0,9
- передвижными амбулаториями, %						0,01
- передвижными врачебными бригадами, %	0,02	0,03	0,03	0	0	0,6
- мобильными медицинскими бригадами, %	0	0	0	0	0	0,7
- мобильными медицинскими комплексами, %	0,3	0	0	0	0	0,2

Посещение детьми поликлиник в связи с заболеваниями на 10000 населения возросло в 2021 году на 26,5%, к 2024 году данный показатель снизился на 5,1%. В 2024 году посещение детьми поликлиник в связи с заболеваемостью выше показателя по Российской Федерации на 4625,9. Обращения детей в неотложной форме за 5 лет увеличились на 2,4% и превысило показатель по РФ на 3,2%.

Число посещения детьми поликлиник с профилактическими целями на 10000 населения за 5 лет также возросло, рост составил 32,3%. Данный показатель по Ивановской области превысил в 2024 году показатель по Российской Федерации на 757,3.

Таблица 27

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

Наименование показателя	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
-------------------------	------	------	------	------	------	---------

Полнота охвата диспансеризацией детского населения 0–14 лет включительно, %, в т.ч.:	80,0	94,5	99,2	100,0	100,0	97,6
- в возрасте 0–1 года, %	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,3
- 1–14 лет включительно, %	82,9	94,5	99,2	100,0	100,0	97,5
Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 15–17 лет включительно, %, из них:	88,5	100,0	100,0	100,0	100,0	97,7
- юноши, %	95,0	100,0	100,0	100,0	100,0	97,8
- девушки, %	92,3	100,0	100,0	100,0	100,0	97,7
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами, %:	9,5	13,7	15,9	15,1	15,8	56,1
- болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	72,0	77,3	80,1	85,3	90,6	15,1
- болезней крови, кроветворных органов, %	71,7	79,4	78,6	77,2	80,4	90,1
- болезней мочеполовой системы, %	25,4	26,2	51,2	60,0	47,4	80,0
Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет включительно (девушек — врачами-акушерами-гинекологами, юношей — врачами урологами-андрологами), %, из них:	80,7	80,6	82,4	85,4	84,8	89,9
- юноши, %	80,8	78,5	85,0	85,6	84,5	85,5
- девушки, %	80,6	82,5	80,0	85,3	85,0	86,8
Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0–17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов,	3,6	4,2	3,2	3,3	3,7	97,5

%, в т.ч.:						
- в возрасте 0–1 года, %	13,1	15,2	18,2	16,9	15,1	97,6
- 15–17 лет включительно, % %, из них:	2,7	3,5	2,7	2,4	3,6	97,4

В Ивановской области отмечается высокий уровень охвата диспансеризацией детского населения, который составил 100,0% в отношении детей в возрасте 0 - 1 год в 2020 - 2024 годах, что выше на 0,7% показателя по Российской Федерации. В отношении детей в возрасте 15 - 17 лет также охват диспансеризацией в 2021 - 2024 годах составил 100,0%, увеличившись на 11,5% с 2020 года, в 2024 году данный показатель превысил показатель по Российской Федерации на 2,3%. Охват диспансеризацией детей в возрасте 0 - 14 лет в течение 2020 - 2022 годов возрос на 24,0%, а в 2023 - 2024 годах достиг 100,0%, что выше на 2,4%, чем показатель по Российской Федерации.

Отмечается рост доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами на 66,3%. Однако в 2024 году данный показатель ниже показателя по РФ на 40,3%. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами болезней мочеполовой системы ниже показателя по Российской Федерации на 32,6%, с впервые в жизни установленными диагнозами болезней крови, кроветворных органов ниже на 9,7%. В то же время доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ по Ивановской области выше показателя по Российской Федерации на 75,5%.

Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет включительно (девушек — врачами-акушерами-гинекологами, юношей — врачами урологами-androлогами) за пять лет возросла на 5,1%, в 2024 году данный показатель по Ивановской области ниже показателя по РФ на 5,1%.

Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0 – 17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов в 2024 году ниже показателя по РФ на 93,8%. Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0 – 1 года включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов в 2024 году ниже показателя по РФ на 82,5%. Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 15-17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов в 2024 году ниже показателя по Российской Федерации на 93,8%.

В Ивановской области на 01.01.2025 отсутствуют передвижные мобильные комплексы. С учетом численности детского населения региона на 01.01.2025 — 160307, на 50000 детского населения имеется потребность

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

В Ивановской области в целях охраны материнства и детства, повышения рождаемости, укрепления репродуктивного здоровья реализуются следующие мероприятия:

1) В Ивановской области функционирует трехуровневая система акушерской помощи. К 1 группе относятся акушерские отделения 4 учреждений здравоохранения, в составе которых открыты urgentные родильные отделения: ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ». Ко II группе относятся 5 учреждений: ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Родильный дом № 4», родильные отделения ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ. Функцию учреждения 3 Б группы на территории Ивановской области выполняет акушерская клиника ФГБУ «Ив НИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России. Женщинам из Ивановской области в данном федеральном учреждении здравоохранения оказывается медицинская помощь за счет средств обязательного медицинского страхования. На базе ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России эффективно работает система консультирования, транспортировки и лечения беременных и рожениц, а также новорожденных, находящихся в тяжелом состоянии и требующих оказания высококвалифицированной неотложной медицинской помощи.

2) В Ивановской области работают 9 Центров медико-социальной поддержки для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Центры) на базах: ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8», ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Родильный дом № 4», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Кохомская городская больница». В Центрах осуществляется: консультация специалистами (психологами, врачами акушерами-гинекологами, юристами, социальными работниками). Женщины из других районов направляются для консультации в Центры или кабинеты, организованные в районах. В настоящее время в Центрах (кабинетах) работают 9 юристов, 11 психологов, 48 социальных работников.

В Центрах (кабинетах) медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации организуется:

- консультация специалистами (психологами, врачами акушерами-гинекологами, юристами, социальными работниками);

- доабортное консультирование. С целью предоставления женщинам возможности принять обдуманное решение о прерывании беременности в соответствии с федеральными нормативными актами в женских консультациях введено двухэтапное (при первичной явке и при направлении на аборт) консультирование женщин, соблюдается «период тишины», проведение ультразвуковой диагностики в присутствии отца

ребенка, а также предложение консультации психолога, проведение беседы о последствиях аборта с письменным оформлением добровольного согласия на прерывание беременности;

- «Дни открытых дверей» для семейных пар, беременных женщин и подростков,

- демонстрация видеороликов, фотовыставок, раздача информационных материалов, размещения стендов, электронных плакатов в холлах женской консультации и детских поликлиниках на актуальные темы посвященные здоровому образу жизни, профилактике аборт, пропаганде семейной жизни, профилактике нарушений репродуктивного здоровья, радости материнства, возможным осложнениям медицинского аборта и д.р.,

- беседы с священнослужителями,

- работа «Школы матерей»,

- телефон «Горячей линии».

В 2024 году в Центры (кабинеты) медико-социальной поддержки для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, обратились 2780 женщин, что больше на 124 женщины, чем в предыдущем году (2023 год - 2656, 2022 год - 2600, 2021 год - 2580, 2020 год – 2650).

За 2024 год в женские консультации за направлением на аборт обратились 812 женщин, из них направлены на консультации в центры (кабинеты) медико-социальной поддержки беременных 812, получили консультацию специалистов Центра 617 женщин, из них сохранили беременность 98 женщин, что составило 15,9%

3) В 2019 году издан информационный ресурс «Твой навигатор репродуктивного здоровья» для подростков. Навигатор информирует подростков о признаках патологии половой системы и мерах профилактики, а также их действиях по получению медицинской помощи. Навигатор размещен на сайтах Департамента здравоохранения Ивановской области, Департамента образования и науки Ивановской области, областных учреждениях здравоохранения и образовательных учреждений и социальных сетях.

4) Департамент здравоохранения Ивановской области тесно взаимодействует с Ивановской общественной организацией «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель» в соответствии с соглашением о сотрудничестве от 04.05.2016 и дополнительным соглашением от 01.06.2018 в сфере пропаганды ответственного родительства, профилактики аборт и сохранения семейных ценностей, здорового образа жизни, также в части профилактики социального сиротства, отказов от новорожденных и улучшения демографической ситуации. Департамент здравоохранения Ивановской области тесно взаимодействует с Ивановской митрополией Русской Православной Церкви.

Общественная организация «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель» расположена по адресу: г. Иваново, ул. Войкова, 13. На базе «Колыбели» работает «Школа будущих

мам». В настоящее время работа школы осуществляется в формате дистанционного обучения. Еженедельно проводятся вебинары на темы: «В ожидании чуда», «Слингonoшения», «Грудное вскармливание».

По адресу: 7-й Чкаловский пер., д. 7, г. Иваново, от общественной организации «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель» (далее – «Колыбель») расположен Центр временного проживания (Приют) для беременных и женщин с новорожденными, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

По адресу: ул. Лежневская, д. 109, г. Иваново, расположен вещевой фонд «Колыбель», где женщины, вставшие на учет в «Колыбели», могут получить детские вещи, коляску, кроватку.

Для детей подопечных матерей в «Колыбели» работают группы по присмотру и уходу, созданные с целью развития целостной структуры по оказанию комплексной помощи и социальной адаптации женщин с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, которые располагаются в помещениях по адресу: г. Иваново, 7-й пер. Чкалова, д. 7 и д. 102.

5) Департаментом здравоохранения Ивановской области в рамках реализации мер социальной поддержки осуществляется обеспечение детей в возрасте до 6 лет из малоимущих семей (в том числе детей-инвалидов) лекарственными препаратами для лечения острых респираторных вирусных инфекций и бронхолегочных заболеваний.

6) В соответствии с Законом Ивановской области от 28.12.2015 № 144-ОЗ «О внесении изменений в Закон Ивановской области «О реализации мер социальной поддержки по обеспечению полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» полноценным питанием обеспечиваются дети (в том числе дети-инвалиды) в возрасте до трех лет из малоимущих семей, не посещающие дошкольные образовательные организации, местом жительства которых является Ивановская область.

7) В рамках акции «За здоровый стиль жизни» областной комплексной профилактической операции «Несовершеннолетние» - «Безнадзорные дети» врачами-акушерами-гинекологами проведена профилактическая беседа «Это должна знать каждая девочка» с учащимися школ и колледжей города Иванова.

8) Ежегодно проводится недельная акция «Подари мне жизнь!» (неделя против абортов) направленная на укрепление семьи, сохранение семейных ценностей и традиций. В числе мероприятий акции – Дни открытых дверей в женских консультациях, распространение рекламных материалов, показы документальных фильмов соответствующей тематики, организация различных выставок (макетов), распространение брошюр просветительского характера с необходимой информацией, профилактические осмотры специалистами и беседы с психологом.

9) В целях повышения профессионального уровня специалистов службы родовспоможения Департамент организует обучение на базе симуляционно-тренингового Центра ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н.Городкова»

Минздрава России. В 2024 году для врачей-акушеров-гинекологов и психологов Центров и женских консультаций Автономной некоммерческой организацией по содействию в повышении рождаемости «Агентство социальных технологий в защиту семейных ценностей «За жизнь!» организованы обучающие семинары по доабортному консультированию на тему «Практическое психологическое консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора». Обучение прошли 25 профильных специалистов. 18 апреля 2024 для сотрудников кабинетов медико-социальной помощи женских консультаций (родильных домов) проведен семинар на тему: «Психологическое консультирование женщин в трудной жизненной ситуации», с целью повышение уровня информированности специалистов медико-социальных кабинетов в вопросах организации и проведения консультирования, психологического сопровождения женщин. В семинаре приняли участия более 20 врачей акушеров-гинекологов и медицинских психологов.

10) Увеличение количества процедур экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) по программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), вследствие: повышения информированности населения о процедуре ЭКО, совершенствования системы отбора женщин на данную процедуру, расширения перечня медицинских организаций, осуществляющих процедуру ЭКО, сокращения сроков обследования до 3 - 6 месяцев, направления на проведение процедуры ЭКО в течение 9 - 12 месяцев после установления причины бесплодия и лечения, увеличение объемов процедуры ЭКО.

По данным ежемесячной формы отчета в электронном виде в программно-информационном комплексе «Мониторинг оказания медицинской помощи с использованием метода экстракорпорального оплодотворения» Минздрава России (<http://db1.rosminzdrav.ru>) в Ивановской области за 2024 год выполнено 1028 процедуры экстракорпорального оплодотворения, что составляет 117,4% от плана (план - 865 процедур) из них: 487 – полных циклов и 541 - криопереноса. Встали на учет 260 женщины, из них после полных циклов – 94 женщины и после криопереноса – 166 женщины. Родов после экстракорпорального оплодотворения – 211 и количество рожденных живых детей – 222.

11) С 30.06.2023 согласно распоряжению Департамента здравоохранения Ивановской области от 29.06.2023 № 469 «О внедрении и организации мониторинга мотивационного анкетирования женщин Ивановской области, находящихся в состоянии репродуктивного выбора» внедрено мотивационное анкетирование женщин, обратившихся за медицинской услугой по прерыванию беременности. В женских консультациях (кабинетах акушеров-гинекологов) размещены стенды и распространяются среди женщин листовки с указанием QR-кода и ссылкой на сайт для прохождения пациентками мотивационного анкетирования, по результатам которого женщина автоматически информируется о

федеральных и региональных мерах поддержки, которые могут быть ей предоставлены в зависимости от ее жизненной ситуации.

Прошли обучение по мотивационному анкетированию: 71 врач-акушер-гинеколог, 10 медицинских психологов/ психологов, 23 врача ультразвуковой диагностики, 77 сотрудников среднего медицинского персонала (акушерок, фельдшеров, медицинских сестер), 4 врача общей практики (семейных врачей).

За 2024 год прошли мотивационное анкетирование 617 женщин. В частных организациях: ООО «Путь к здоровью», ООО лечебно-диагностический центр «Гиппократ», ООО «Дежавю» и ООО «Клиника современной медицины» прошли мотивационное анкетирование 259 женщин.

12) В июле 2023 года внедрены в работу врачей женских консультаций речевых модулей для создания у женщин положительных установок на рождение детей в ситуации репродуктивного выбора. Речевые модули – это набор устойчивых выражений для общения врача – акушера-гинеколога, медицинского психолога, психолога, специалиста по социальной работе, юриста, а также руководителя медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь женщинам в ситуации репродуктивного выбора, направленных на формирование правильного репродуктивного выбора у пациентки, обратившейся в медицинскую организацию с намерением прервать беременность.

13) Проведение информационно-коммуникационной кампании, предусматривающей формирование позитивных просемейных установок, формирование позитивного образа многодетной семьи, многодетной матери, повышение мотивации семей к рождению детей.

Всего 2024 год медицинскими сотрудниками было проведено 1111 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ и на повышение приверженности подростков и их родителей к профилактическим осмотрам. Из них разработано лекций – 483, проведено конференций – 60, разработаны печатные материалы – 91 штука, проведены мероприятия с участием СМИ – 37.

14) Департаментом заключены соглашения о сотрудничестве с Областным бюджетным учреждением социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «На Московской» и Благотворительным фондом «Зелёная лента». Сотрудничество и взаимодействие которых, направлены на реализацию современного комплексного подхода к социальному обслуживанию и медико-социальному сопровождению семей с детьми, путем оказания взаимных услуг, осуществления обмена информацией, содействия по оказанию помощи и социального сопровождения семей с детьми, направленного на улучшение материального положения семей, повышение качества их жизни, профилактику и преодоление трудной жизненной ситуации на территории г. Иваново, повышение рождаемости, профилактику и снижение числа абортов, профилактику социального сиротства, защиту материнства и детства в результате реализации современного

комплексного подхода к медико-социальному сопровождению семей с детьми, путем оказания взаимных услуг.

15) Участие в многоэтапном Всероссийском социальном просемейном проекте. Размещение в подведомственных учреждениях рекламных материалов «Семья – основа жизни» с использованием готовых макетов.

16) В рамках реализации мероприятий национального проекта «Демография» в целях поддержки беременных женщин, материнства и рождаемости в Ивановской области, формирования культуры бережного отношения к беременным Департаментом здравоохранения Ивановской области издано распоряжение от 22.09.2023 № 630 «О проведении «Дня беременных». Данное мероприятие проводится 07 апреля и 07 ноября в женских консультациях, родильных домах, Центрах с проведением для беременных женщин мастер-классов по уходу за новорожденным, семинаров, конкурсов, фотосессий, поздравлений с вручением подарков. В «Дне беременных» в 2024 году приняли участие более 300 беременных женщин, 15 будущих пап.

17) С целью оказания психологической поддержки, проведения профилактических осмотров и своевременного оказания медицинской помощи женщинам после рождения ребенка, а также обеспечения информационного сопровождения молодых мам Департаментом здравоохранения Ивановской области издано распоряжение от 17.06.2024 № 326 «О проведении «Дня мамы». В 2024 году в рамках «Дня мамы» проведены лекции и вебинары для молодых мам и отцов на тему: «Профилактика послеродовой депрессии», «Как сохранить здоровье после родов, как подготовиться к новой беременности», «Инфекция и их влияние на здоровье женщины», продемонстрированы информационные ролики по сохранению репродуктивного здоровья. Профилактические осмотры у врача акушера-гинеколога в 2024 году прошли около 80 молодых мам.

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

Профилактические медицинские осмотры девочек врачами акушерами-гинекологами, мальчиков — детскими урологами-андрологами в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в 2020 - 2024 годах осуществлялись в соответствии с ежегодно издаваемыми распоряжениями Департамента здравоохранения Ивановской области о прохождении несовершеннолетними медицинских осмотров в учреждениях здравоохранения Ивановской области (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого

статистического наблюдения № 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения"»).

Ежегодно проводились осмотры специалистами 80,0-85,3% девочек и 78,5 - 85,6% мальчиков в возрасте 15 - 17 лет.

В соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 15.01.2020 № 12 «О проведении информационно-коммуникационных мероприятий среди подростков Ивановской области» с 2020 года проводится разъяснительная работа с подростками и их законными представителями по вопросу необходимости проведения профилактических осмотров несовершеннолетних: девочек — врачами - акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами-детскими урологами-андрологами.

С 2020 по 2024 годы на базах женских консультаций, детских поликлиниках, образовательных учреждений (школах, детских лагерях) было проведено 1564 информационно-коммуникационных мероприятия, направленного на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их законных представителей, на повышение приверженности подростков и их родителей к профилактическим осмотрам, на сохранение репродуктивного здоровья. Мероприятия включали в себя: лекции, конференций (круглые столы), разработку печатных материалов (памяток, баннеров, брошюр), проведение квестов, бесед, «Школ здоровья», участие средств массовой информации (телепередачи, статьи), работа в социальных сетях. Ежегодно охвачено более 50 000 несовершеннолетних и около 10000 родителей.

Таблица 30

**Население, прошедшее профилактический осмотр
несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья**

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		2024 РФ
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	%
Девочки (15 – 17 лет включительно)	10979	80,6	11951	82,5	11571	80,0	12298	85,3	11959	85,0	86,5
Мальчики (15 – 17 лет включительно)	11697	80,8	10699	78,5	11701	85,0	11701	85,6	11198	84,5	85,5

**Результаты репродуктивной диспансеризации (показатель
рассчитывается на 1000 женщин или мужчин старше 15-17 лет)
ф.12, т.1000 и т.2000, гр.12**

Показатель	2024	
	Абс.	%
Девочки (15–17 лет)		
I группа репродуктивного здоровья	9052	83,5
II группа репродуктивного здоровья	1589	14,7
III группа репродуктивного здоровья	200	1,8
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	23	1,6
N80. Эндометриоз	0	0,0
N84.0. Полип эндометрия	0	0,0
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	0	0,0
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	0	0,0
N87. Дисплазия шейки матки	0	0,0
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0,0
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	78	5,6
N92–N93. аномальные маточные кровотечения	55	3,9
D25. Лейомиома матки	0	0,0
E28. Дисфункция яичников	19	1,4
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	8	0,6
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	0,0
Мальчики (15–17 лет)		
	Абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	9799	86,2
II группа репродуктивного здоровья	1385	12,2
III группа репродуктивного здоровья	182	1,6
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
E29.1. Гипофункция яичек	1	0,1
I86.1. Варикоцеле	97	6,7
N44. Перекрут яичка	15	1,0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	273	18,7

A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0,0
A54 Гонококковая инфекция	0	0,0
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (<i>U. urealyticum</i> , <i>M. genitalium</i>)	0	0,0
A63.0. Папилломавирусная инфекция	3	0,2
N 41.1. Простатит	0	0,0
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	16	1,1
B26. Эпидемический паротит	12	0,8
E10. Сахарный диабет 1-го типа	51	3,5

По результатам диспансеризации девочек 15 – 17 лет включительно выявлено, что первое место занимает 1 группа репродуктивного здоровья (83,5%), второе место – 2 группа (14,7%) и третье место – 3 группа (1,8%). Чаще всего регистрировались: первичная и вторичная аменорея, олигоменорея аномальные маточные кровотечения, затем воспалительные болезни женских тазовых органов и дисфункция яичников.

По результатам диспансеризации мальчиков 15 – 17 лет включительно выявлено, что первое место занимает 1 группа репродуктивного здоровья (86,2%), второе место – 2 группа (12,2%) и третье место – 3 группа (1,6%). Чаще всего регистрировались: варикоцеле, перекрут яичка и гипопункция яичек.

Основными факторами риска являлись: ожирение и сахарный диабет 1 типа.

5.2 Анализ показателей заболеваемости граждан 18 – 49 лет, охвата и результатов диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья (ДОРЗ)

Во исполнение приложения № 6 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 и методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2024, Департаментом здравоохранения изданы распоряжения от 14.03.2024 № 73 «Об организации проведения диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в Ивановской области в 2024 году», от 26.03.2024 № 153 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 14.03.2024 № 73 «Об организации проведения диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в Ивановской области в 2024 году», от 17.05.2024 № 277 «О внесении изменений в распоряжение

Департамента здравоохранения Ивановской области от 14.03.2024 № 73 «Об организации проведения диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в Ивановской области в 2024 году».

В соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 13.12.2024 № 729 «Об организации проведения диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в Ивановской области в 2025 году» в медицинских организациях назначены ответственные лица по организации диспансеризации репродуктивного здоровья, ежегодно формируется план-график проведения диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, организовано информирование населения репродуктивного возраста о порядке прохождения диспансеризации размещением информации на официальном сайте медицинской организации. Диспансеризацию населения Ивановской области, в том числе репродуктивного здоровья проводят 24 областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области. Для проведения ДОРЗ в 2 медицинских организациях отсутствуют врач акушер-гинеколог, в 17 медицинских организациях отсутствует врач-уролог, но имеется врач-хирург, прошедший подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин, в 4 медицинских организациях отсутствует врач уролог и врач-хирург, прошедший подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин. Таким образом, 4 медицинские организации заключили договор с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю «урология» и 2 медицинские организации заключили договор с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», что составило 16,6 % и 8,3 % соответственно. Полностью укомплектованы специалистами для проведения ДОРЗ 18 медицинских организаций – 75%.

Всеми медицинскими организациями, участвующими в проведении ДОРЗ, заключены договоры на проведение лабораторных исследований (спермограммы, определение ДНК вирусов папилломы человека, микроскопическое исследование микрофлоры, ПЦР исследования на инфекции) со следующими организациями: ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8», ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер», ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», ООО «Ситилаб», ООО «Helix», ООО «ФОРАЛАБ», ООО «Гемотест».

С целью увеличения охвата диспансеризацией взрослого населения, в том числе репродуктивного возраста, организована работа 19 мобильных медицинских бригад в 17 областных учреждений здравоохранения Ивановской области. За 9 месяцев 2025 года выполнен 181 выезд, осмотрено 5960 человек.

В медицинских организациях Ивановской области организована доступность записи на профилактические осмотры через ЕПГУ, контакт-центры.

Организована широкая информационная кампания по мотивированию населения к прохождению диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья. Информация о необходимости прохождения диспансеризации, в том числе для оценки репродуктивного здоровья, размещена на сайтах Департамента здравоохранения Ивановской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области, медицинских организаций, страховой медицинской организации «Ивановский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ – Мед».

В медицинских организациях Ивановской области создан единый клинический маршрут для «репродуктивной диспансеризации» и диспансеризации взрослого населения, организовано проведение диспансеризации в вечернее время и в выходные дни.

**Перечень медицинских организаций,
участвующих в диспансеризации взрослого населения
репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья
в 2025 году и плановые объемы на 2025 год**

№	Медицинские организации	План диспансеризация определенных групп взрослого населения по оценке репродуктивного здоровья в 2025 году		
		Женщины 18 -49 лет	Мужчины 18 - 49 лет	Всего женщин и мужчин 18-49 лет
1	ОБУЗ 1-я ГКБ	5798	5526	11324
2	ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	5437	5183	10620
3	ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»	6255	5961	12216
4	ОБУЗ «ГКБ № 4»	5758	5488	11246
5	ОБУЗ «ГКБ № 7»	4712	4491	9203
6	ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	226	215	441
7	ОБУЗ Вичугская ЦРБ	3136	2989	6125
8	ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	860	819	1679
9	ОБУЗ Ильинская ЦРБ	445	425	870
10	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	7884	7515	15399
11	ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»	958	914	1872
12	ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	2631	2507	5138
13	ОБУЗ Лажисвская ЦРБ	1134	1080	2214
14	ОБУЗ Лухская ЦРБ	360	344	704
15	ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	608	579	1187
16	ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	320	305	625
17	ОБУЗ Приволжская ЦРБ	1466	1397	2863
18	ОБУЗ Пучежская ЦРБ	700	667	1367

19	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	2064	1968	4032
20	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	2633	2510	5143
21	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	2460	2345	4805
22	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	5311	5062	10373
23	ОБУЗ «Южская ЦРБ»	1240	1114	2354
24	ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России	96	91	187
25	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина»	616	588	1204
	ИТОГО	63108	60083	123191

Для увеличения охвата взрослого населения диспансеризацией, включая диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста, и в целях оценки репродуктивного здоровья населения в Ивановской области осуществляются следующие мероприятия:

- в медицинских организациях Ивановской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, созданы условия для прохождения диспансеризации в полном объеме;

- организована широкая информационная кампания по мотивированию населения к прохождению диспансеризации, по оценке репродуктивного здоровья. Информация о необходимости прохождения диспансеризации, в том числе для оценки репродуктивного здоровья, размещена на сайтах Департамента здравоохранения Ивановской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области, медицинских организаций, страховой медицинской организации «Ивановский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ – Мед». В поликлиниках также размещена наглядная информация;

- привлекаются работодатели, с численностью сотрудников более 250 человек, к формированию корпоративных программ укрепления здоровья работающих, с применением модуля по охране репродуктивного здоровья;

- организована работа по «репродуктивной диспансеризации» в медицинских организациях Ивановской области в вечернее время и в выходные дни;

- организовано прохождение 1 этапа «репродуктивной диспансеризации» за один день;

- предусмотрен в медицинских организациях Ивановской области единый клинический маршрут для «репродуктивной диспансеризации» и диспансеризации взрослого населения;

- организована работа мобильных медицинских бригад областных учреждений здравоохранения Ивановской области в организованных коллективах, в том числе на предприятиях и в образовательных организациях высшего и среднего образования;

- ежемесячно проводятся совещания с главными врачами областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области по анализу выполнения «репродуктивной диспансеризации» и разработке

дополнительных мероприятий, направленных на увеличение охвата населения «репродуктивной диспансеризацией»;

- в медицинских организациях Ивановской области организована доступность записи на профилактические осмотры через ЕПГУ;

- организованы регулярные публикации информационных сообщений по записи к врачу через все каналы записи, в том числе через единый портал государственных и муниципальных услуг в социальной сети «В Контакте» на официальной странице, а также на официальных страницах подведомственных медицинских организаций;

- руководителями областных бюджетных учреждения здравоохранения Ивановской области и Департаментом здравоохранения Ивановской области еженедельно проводится контроль за соблюдением этапности и полноты диспансеризации с учетом приоритизации.

С целью увеличения охвата профилактическими мероприятиями пациентов в 2025 году реализуются следующие мероприятия:

- выверка медицинскими организациями списков лиц, подлежащих прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

- формирование списков лиц, подлежащих прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

- заблаговременное информирование лиц, подлежащих прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения об объеме и периодичности прохождения данных мероприятий;

- проактивное приглашение пациентов медицинскими организациями с целью прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Для повышения доступности и заинтересованности прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения региона активно используются выездные формы работы, ежеквартально составляются планы-графики выездов мобильных комплексов для прохождения сельскими жителями диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в том числе для оценки репродуктивного здоровья.

Для прохождения сельскими жителями диспансеризации и профилактических медицинских осмотров используется информирование путем направления приглашения нахождение профилактических мероприятий посредством почтовой связи.

За 2024 год прошли диспансеризацию 11310 женщин в возрасте 18 - 39 лет, что составило 18,1% от плана (62540 женщин) и 5882 мужчин репродуктивного возраста, что составляет 11,5% от плана (51252 мужчин) (таблица 32)

**Население, прошедшее диспансеризацию для оценки
репродуктивного здоровья**

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Женщины репродуктивного возраста (18–49 лет), подлежащие ДОРЗ			ДОРЗ не было, в ф.30	не	ДОРЗ не было, в ф.30	не	ДОРЗ не было, в ф.30	не	62540	100,0
Женщины репродуктивного возраста (18–49 лет), прошедшие ДОРЗ	ДОРЗ не было, в ф.30	не	информации нет		информации нет		информации нет		11310	18,1
Мужчины репродуктивного возраста (18–49 лет), подлежащие ДОРЗ	информации нет.								51252	100,0
Мужчины репродуктивного возраста (18–49 лет), прошедшие ДОРЗ									5882	11,5

По результатам диспансеризации женского населения репродуктивного возраста в 2024 году установлено что, 1 место занимает 2 группа здоровья (56,03%), второе место – 1 группа здоровья (33,1%) и третье место – 3 группа здоровья (10,6%) (табл. 33).

В рамках репродуктивной диспансеризации были выявлены следующие заболевания:

на первом месте – воспалительные болезни женских тазовых органов,

на втором месте – эндометриоз,

на третьем месте – доброкачественная дисплазия молочной железы,

на четвертом месте – женское бесплодие и лейомиома матки,

на пятом месте – эрозия и эктропион шейки матки.

По результатам диспансеризации мужского населения репродуктивного возраста в 2024 году установлено, что 1 место занимает 1 группа здоровья (71,7%), второе место – 2 группа здоровья (24,3%) и третье место – 3 группа здоровья (4,0%) (табл. 33).

В рамках репродуктивной диспансеризации были выявлены следующие заболевания:

на первом месте – мужское бесплодие,

на втором месте – варикоцели.

Основные факторы риска нарушения репродуктивной системы: ожирение, сахарный диабет 1 и 2 типа, простатит, инфекционные заболевания половых органов.

Результаты репродуктивной диспансеризации (показатель рассчитывается на 1000 женщин или мужчин старше 18 – 49 лет)

Показатель	2024	
	Абс.	%
<i>Женщины 18–49 лет</i>		
I группа репродуктивного здоровья	3752	33,1
II группа репродуктивного здоровья	6388	56,3
III группа репродуктивного здоровья	1202	10,6
	Абс.	%
<i>Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:</i>		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	521	2,8
N80. Эндометриоз	213	1,151
N81 выпадение женских половых органов	33	0,178
N84.0. Полип эндометрия	44	0,238
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	29	0,157
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	129	0,697
N87. Дисплазия шейки матки	29	0,157
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	6	0,032
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	22	0,119
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	131	0,016
N96. Привычный выкидыш	3	0,470
N97. Женское бесплодие	87	0,957
D25. Лейомиома матки	177	0,957
E28. Дисфункция яичников	29	0,157
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	216	1,168
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	8	0,043
<i>Мужчины 18–49 лет</i>		
	Абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	3952	71,7
II группа репродуктивного здоровья	1339	24,3

III группа репродуктивного здоровья	220	4,0
	Абс.	%
<i>Всего заболевших от всех причин, в т.ч.*:</i>		
N46. Мужское бесплодие	428	2,3
E29.1. Гипофункция яичек	0	0,0
I86.1. Варикоцеле	22	0,12
N44. Перекрут яичка	0	0,0
<i>Факторы риска нарушения репродуктивной системы:</i>		
E66. Ожирение	263	1,43
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	13	0,07
A54. Гонококковая инфекция	15	0,08
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (<i>U. urealyticum</i> , <i>M. genitalium</i>)	10	0,05
A63.0. Папилломавирусная инфекция	0	0,0
N41.1. Простатит	724	3,9
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	19	0,10
B26. Эпидемический паротит	7	0,04
E10. Сахарный диабет 1-го типа	95	0,52

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

В Ивановской области осуществляются меры, направленные на повышение рождаемости:

1) В Ивановской области функционирует трехуровневая система акушерской помощи. К I группе относятся акушерские отделения 4 учреждений здравоохранения, в составе которых открыты urgentные родильные отделения: ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Юрьеvecкая ЦРБ». Ко II группе относятся 5 учреждений: ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Родильный дом № 4», родильные отделения ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ. Функцию учреждения 3 Б группы на территории Ивановской области выполняет акушерская клиника ФГБУ «Ив НИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России. Женщинам из Ивановской области в данном федеральном учреждении здравоохранения оказывается медицинская помощь за счет средств обязательного медицинского страхования. На базе ФГБУ «ИвНИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России эффективно работает система консультирования, транспортировки и лечения беременных и рожениц, а

также новорожденных, находящихся в тяжелом состоянии и требующих оказания высококвалифицированной неотложной медицинской помощи.

Имеют лицензию 22 медицинские организации на виды работ: При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) из них:

Государственные медицинские организации:

Областное бюджетное учреждение здравоохранения Вичугская центральная районная больница
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родниковская центральная районная больница»
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница»
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Тейковская центральная районная больница»
Областное бюджетное учреждение здравоохранения Приволжская центральная районная больница
Областное бюджетное учреждение здравоохранения Фурмановская центральная районная больница
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница»
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1»
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 8» г. Иваново
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 4»
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинские организации частной собственности:

Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье ПЛЮС»
Общество с ограниченной ответственностью «33МедикАл»
Общество с ограниченной ответственностью «Ивклиник21»
Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Современной Медицины»

Общество с ограниченной ответственностью «ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ГИППОКРАТ»
Общество с ограниченной ответственностью «Путь к здоровью»
Общество с ограниченной ответственностью «ДЕЖА ВЮ»
Общество с ограниченной ответственностью «Первый медицинский центр»
Общество с ограниченной ответственностью ЛДЦ «Медицина»
Индивидуальный предприниматель «Феофанова Наталья Владимировна»
Общество с ограниченной ответственностью «Арс` салюс»

2) В Ивановской области работают 9* Центров медико-социальной поддержки для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Центры) на базах: ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8», ОБУЗ «Родильный дом № 1», ОБУЗ «Родильный дом №4», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Кохомская городская больница». В Центрах осуществляется: консультация специалистами (психологами, врачами - акушерами-гинекологами, юристами, социальными работниками). Женщины из других районов направляются для консультации в Центры или кабинеты, организованные в районах. В настоящее время в Центрах (кабинетах) работают 9 юристов, 11 психологов, 48 социальных работников.

В Центрах (кабинетах) медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации организуется:

- консультация специалистами (психологами, врачами акушерами-гинекологами, юристами, социальными работниками);

- доабортное консультирование. С целью предоставления женщинам возможности принять обдуманное решение о прерывании беременности в соответствии с федеральными нормативными актами в женских консультациях введено двухэтапное (при первичной явке и при направлении на аборт) консультирование женщин, соблюдается «период тишины», проведение ультразвуковой диагностики в присутствии отца ребенка, а также предложение консультации психолога, проведение беседы о последствиях аборта с письменным оформлением добровольного согласия на прерывание беременности;

- «Дни открытых дверей» для семейных пар, беременных женщин и подростков,

- демонстрация видеороликов, фотовыставок, раздача информационных материалов, размещения стендов, электронных плакатов в холлах женской консультации и детских поликлиниках на актуальные темы; посвященные здоровому образу жизни, профилактике аборт, пропаганде семейной жизни, профилактике нарушений репродуктивного здоровья, радости материнства, возможным осложнениям медицинского аборта и д.р.,

- беседы с священнослужителями,

- работа «Школы матерей»,
- телефон «Горячей линии».

За период с 2020 по 2024 годы в Центры медико-социальной помощи обратились 13246 женщин (в 2024 году – 2760 женщин, в 2023 – 2656 женщин, в 2022- 2600 женщин, в 2021 году – 2580 женщин, в 2020 году – 2650 женщин).

За 5 лет в результате доабортного консультирования, внедрения мотивационного анкетирования, речевых модулей сохранили беременности женщины, находящиеся в репродуктивном выборе: в 2024 – 98 женщин - 15,9%, в 2023 году 110 женщин – 14,7%, в 2022 году - 104 женщины - 15,4 %, в 2021 году — 108 женщин - 12,1%, в 2020 году — 105 женщин - 15,1%).

*Примечание: 9 кабинетов соответствует согласно приказу Департамента здравоохранения Ивановской области от 21.03.2025 № 68 ««Об оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Ивановской области». В 2025 году в ф.30 будут внесены изменения.

3) В 2019 году издан информационный ресурс «Твой навигатор репродуктивного здоровья» для подростков. Навигатор информирует подростков о признаках патологии половой системы и мерах профилактики, а также их действиях по получению медицинской помощи. Навигатор размещен на сайтах Департамента здравоохранения Ивановской области, Департамента образования и науки Ивановской области, областных учреждениях здравоохранения и образовательных учреждений и социальных сетях.

4) Департамент здравоохранения Ивановской области тесно взаимодействует с Ивановской общественной организацией «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель» в соответствии с соглашением о сотрудничестве от 04.05.2016 и дополнительным соглашением от 01.06.2018 в сфере пропаганды ответственного родительства, профилактики абортотв и сохранения семейных ценностей, здорового образа жизни, также в части профилактики социального сиротства, отказов от новорожденных и улучшения демографической ситуации. Департамент здравоохранения Ивановской области тесно взаимодействует с Ивановской митрополией Русской Православной Церкви.

Общественная организация «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель» расположена по адресу: г. Иваново, ул. Войкова, 13. На базе «Колыбели» работает «Школа будущих мам». В настоящее время работа школы осуществляется в формате дистанционного обучения. Еженедельно проводятся вебинары на темы: «В ожидании чуда», «Слингпошения», «Грудное вскармливание».

По адресу: 7-й Чкаловский пер., д. 7, г Иваново, от общественной организации «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель» (далее – «Колыбель») расположен Центр временного проживания (Приют) для беременных и женщин с новорожденными, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

По адресу: ул. Лежневская, д. 109, г. Иваново, расположен вещевой фонд «Колыбель», где женщины, вставшие на учет в «Колыбели», могут получить детские вещи, коляску, кроватку и т.д.

Для детей подопечных матерей в «Колыбели» работают группы по присмотру и уходу, созданные с целью развития целостной структуры по оказанию комплексной помощи и социальной адаптации женщин с детьми, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, которые располагаются в помещениях по адресу г. Иваново, 7-й пер. Чкалова, д. 7 и д. 102.

5) Департаментом здравоохранения Ивановской области в рамках реализации мер социальной поддержки осуществляется обеспечение детей в возрасте до шести лет из малоимущих семей (в том числе детей-инвалидов) лекарственными препаратами для лечения острых респираторных вирусных инфекций и бронхолегочных заболеваний.

6) В соответствии с Законом Ивановской области от 28.12.2015 № 144-ОЗ «О внесении изменений в Закон Ивановской области «О реализации мер социальной поддержки по обеспечению полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» полноценным питанием обеспечиваются дети (в том числе дети-инвалиды) в возрасте до трех лет из малоимущих семей, не посещающие дошкольные образовательные организации, местом жительства которых является Ивановская область.

7) В рамках акции «За здоровый стиль жизни» областной комплексной профилактической операции «Несовершеннолетние» - «Безнадзорные дети» врачами - акушерами-гинекологами проведена профилактическая беседа «Это должна знать каждая девочка» с учащимися школ и колледжей города Иванова.

8) Ежегодно проводится недельная Акция «Подари мне жизнь!» (неделя против абортов) направленная на укрепление семьи, сохранение семейных ценностей и традиций. В числе мероприятий акции – Дни открытых дверей в женских консультациях, распространение рекламных материалов, показы документальных фильмов соответствующей тематики, организация различных выставок (макетов), распространение брошюр просветительского характера с необходимой информацией, профилактические осмотры специалистами и беседы с психологом.

9) В целях повышения профессионального уровня специалистов службы родовспоможения Департамент организует обучение на базе симуляционно-тренингового Центра ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России. В 2025 году прошли обучение 5 врачей - неонатологов и 2 врача - анестезиолога-реаниматолога.

10) Увеличение количества процедур экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) по программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) вследствие повышения информированности населения о процедуре ЭКО, совершенствования системы отбора женщин на данную процедуру, расширения перечня медицинских организаций, осуществляющих процедуру ЭКО, сокращения сроков обследования до 3 -

6 месяцев, направления на проведение процедуры ЭКО в течение 9 - 12 месяцев после установления причины бесплодия и лечения, увеличение объемов процедуры ЭКО.

11) В июне 2023 года согласно распоряжению Департамента здравоохранения Ивановской области от 29.06.2023 № 469 «О внедрении и организации мониторинга мотивационного анкетирования женщин Ивановской области, находящихся в состоянии репродуктивного выбора» внедрено мотивационного анкетирования женщин, обратившихся за медицинской услугой по прерыванию беременности.

Мотивационное анкетирование внедрено в 14 медицинских организациях, имевших лицензию на прерывания беременности. Прошли обучение по мотивационному анкетированию: 71 врачей - акушеров-гинекологов, 10 медицинских психологов/психологов, 23 врача ультразвуковой диагностики, 77 среднего медицинского персонала (акушеров, фельдшеров, медицинских сестер), 4 врача общей практики (семейных врачей).

За период с 23.06 2023 по 29.12.2023 обратилось за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности (аборт) 1262 женщины, из них прошли мотивационное анкетирование – 940 женщин, что составило 74,5% от всех обратившихся. Причин неполного прохождения анкетирования стали технические проблемы, также были категорические отказы от проведения анкетирования.

Среди частных организаций отчет в адрес Департамента по мотивационному анкетированию предоставляют: ООО «Путь к здоровью», ООО Лечебно-диагностический центр «Гиппократ». Всего на прерывание беременности к ним обратилось 90 женщин и все 90 женщин прошли мотивационное анкетирование.

12) В июле 2023 года внедрены в работу врачей женских консультаций речевых модулей для создания у женщин положительных установок на рождение детей в ситуации репродуктивного выбора. Речевые модули – это набор устойчивых выражений для общения врача – акушера-гинеколога, медицинского психолога, психолога, специалиста по социальной работе, юриста, а также руководителя медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь женщинам в ситуации репродуктивного выбора, направленных на формирование правильного репродуктивного выбора у пациентки, обратившейся в медицинскую организацию с намерением прервать беременность. Речевые модули внедрены в 14 женских консультациях, 9 кабинетах медико-социальной помощи и в 100 % кабинетах врачей - акушеров-гинекологов.

13) Проведение информационно-коммуникационной кампании, предусматривающей формирование позитивных просемейных установок, формирование позитивного образа многодетной семьи, многодетной матери, повышение мотивации семей к рождению детей.

14) Сотрудничество Департамента здравоохранения Ивановской области и Акционерным обществом «Текстиль-Профи-Иваново» в рамках проведения в Ивановской области совместной акции «Марафон здоровья»

с 05.05.2023 по 31.12.2023 - при постановке на учет по беременности выдача купонов на детский товар (чепчики, распашонка), - организация розыгрыша для беременных женщин.

15) Участие в многоэтапном Всероссийском социальном просемейном проекте. Размещение в подведомственных учреждениях рекламных материалов «Семья – основа жизни» с использованием готовых макетов.

16) В рамках реализации мероприятий национального проекта «Демография», в целях поддержки беременных женщин, материнства и рождаемости в Ивановской области, формирования культуры бережного отношения к беременным Департаментом здравоохранения Ивановской области издано распоряжение от 22.09.2023 № 630 «О проведении «Дня беременных».

17) В 100% медицинских организаций, осуществляющих медицинскую услугу по прерыванию беременности, сайты оформлены с учетом единых требований. На сайтах медицинских организациях размещены разделы: «Сведения о медицинской организации», Информация для пациентов: клинические рекомендации, информация об аборте, порядки, ссылки на интерактивную форму «Анкеты по репродуктивным установкам для пациенток репродуктивного возраста», ссылки на горячую линию «Стоп-аборт», контактные данные, вакансии и другие, в оформлении используются соответствующие фото и картинки, видеоматериалы.

18) Обучение по интерактивному образовательному модулю «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора» прошли все врачи - акушеры-гинекологи.

Ежегодно врачи - акушеры – гинекологи проходят обучения по усовершенствованию доабортного консультирования:

- в феврале - марте 2024 года для врачей - акушеров-гинекологов и психологов Центров и женских консультаций Автономной некоммерческой организацией по содействию в повышении рождаемости «Агентство социальных технологий в защиту семейных ценностей «За жизнь!» организованы обучающие семинары по доабортному консультированию на тему «Практическое психологическое консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора». Обучение прошли 25 профильных специалистов.

- 18.04.2024 для сотрудников кабинетов медико-социальной помощи женских консультаций (родильных домов) проведен семинар на тему «Психологическое консультирование женщин в трудной жизненной ситуации» с целью повышения уровня информированности специалистов медико-социальных кабинетов в вопросах организации и проведения консультирования, психологического сопровождения женщин. В данном семинаре приняли участие более 20 врачей - акушеров-гинекологов и медицинских психологов.

- 03.06.2025 - 04.06.2025 на базе ОБУЗ «Родильный дом № 1» проведен методический семинар на тему: «Перинатальные потери.

Беременность и роды после потери. Послеродовая депрессия», докладчик - Шидловская Елена Владимировна перинатальный психолог, руководитель благотворительного проекта «Душевный подарок». Приняли участие 38 врачей - акушеров-гинекологов и психологов.

- 24 - 25 сентября 2025 года в тренингах на тему: «Сообщения родителям инвалидизирующего диагноза ребенка» по направлению «Протокол сообщения диагноза» стратегической программы Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка «Сопровождение через всю жизнь» приняла участие заведующая психоневрологическим отделением ОБУЗ «ОДКБ», главный внештатный детский специалист Департамента здравоохранения Ивановской области невролог Бенис Наталья Аркадьевна.

- Департаментом создан чат в социальной сети «Telegram Web» «МыЗаЖизнь», куда входят врачи - акушеры-гинекологи, психологи, юристы, сотрудники некоммерческих организаций, «Агентство социальных технологий в защиту семейных ценностей «За жизнь!». На страничках сайта размещается информация о вебинарах и семинарах по доабортному консультированию, ведение беременных, по грудному вскармливанию и другие актуальные темы для самостоятельного прохождения обучения, размещаются информационные материалы, методические пособия, буклеты для использования в работе. Проводится обмен опытом в онлайн - режиме по работе с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

19) В июле 2023 года внедрены в работу врачей женских консультаций речевых модулей для создания у женщин положительных установок на рождение детей в ситуации репродуктивного выбора. Речевые модули – это набор устойчивых выражений для общения врача – акушера-гинеколога, медицинского психолога, психолога, специалиста по социальной работе, юриста, а также руководителя медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь женщинам в ситуации репродуктивного выбора, направленных на формирование правильного репродуктивного выбора у пациентки, обратившейся в медицинскую организацию с намерением прервать беременность. Речевые модули внедрены в 100% медицинских организациях службы родовспоможения.

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин в динамике

Одной из главных причин нарушения репродуктивного здоровья женщин является аборт. В Ивановской области по данным федеральной статистической формы № 13 за 5 лет наблюдается положительная тенденция в снижение количества аборт. За 5 лет количество аборт уменьшилось на 484 аборт, что составило 21,4% (табл. 34). Показатель аборт на 1000 женщин фертильного возраста составляет в 2024 году - 8,9, что на 1,3 меньше, чем в 2020 году – 10,2.

Количество беременных, обратившихся в медицинские организации

в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности, за 5 лет увеличились на 0,8 % (в 2024 году – 98 женщин - 15,9%, в 2023 году 110 женщин – 14,7%, в 2022 году - 104 женщины - 15,4%, в 2021 году — 108 женщин - 12,1%, в 2020 году — 105 женщин - 15,1%).

Плановое значение доли женщин, сохранивших беременность, после получения доабортного консультирования: на 2025 год – 13%, 2026 год - 15%, 2027 год - 17 %, 2028 год - 19 %, 2029 год - 21%, 2030 год - 23 %.

Таблица 34

**Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин
в динамике**

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число аборт, абс. (аборты до 12 недель и с 12 недель по 22 недели)	2259+181 =2440	1637+387 =2024	1841+152 = 1993	1858+144 = 2002	1775+135 = 1910
- из них по желанию, абс. (%) от всех аборт	1397/57,3	759/37,5	954/47,9	841/42,0	759/39,7
Самопроизвольные аборт	589/24,1	428/21,1	411/20,6	416/20,8	391/20,5
Число аборт на 100 родов	30,8	26,1	27,1	28,3	28,9
Число аборт на 1000 женщин фертильного возраста	109	9,2	9,2	9,9	9,5
Беременные, обратившиеся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, абс.	1397	928	682	1090	857
Беременные, обратившиеся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставшие на учет по беременности, абс. (%) всех обратившихся	478 55/11,5%	840 108/12,1%	620 70/11,3%	746 110/14,7%	617 98/15,9%

6.4. Анализ эффективности лечения женского бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), доступности и эффективности программ ВРТ

Интегрированным показателем состояния репродуктивного здоровья женщин является частота регистрации бесплодия, которая в 2024 году составила 578,50 ‰ на 100000 женщин фертильного возраста (в 2023 году - 563,4‰, в 2022 году - 919,9 ‰, в 2021 году – 640,0, в 2020 году — 609,12). Увеличение регистрации бесплодия связано с уменьшением срока диагностики бесплодия, снижением количества женщин репродуктивного возраста. Таким образом, регистрация бесплодия с 2020 года сохраняется практически на одном уровне.

В Ивановской области в целях совершенствования медицинской помощи супружеским парам с бесплодием, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» издан приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.02.2022 № 30 «О порядке предоставления медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования» (далее – Приказ №30).

Согласно Приказу № 30 100% женщин при постановке диагноза «бесплодия» направляется на обследование согласно клиническим рекомендациям «Женское бесплодие» от 28.01.2025. Лабораторно-инструментальные исследования, включенные в программу ОМС проводятся в взрослой поликлинике и (или) в женской консультации по месту жительства.

В соответствии с постановлением Правительства Ивановской области от 28.12.2024 № 690-п «О реализации мероприятий по проведению обследований женщин и мужчин в рамках прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения» (далее - постановление Правительства Ивановской области № 690-п) с 2025 года внедрена дополнительная мера поддержки парам, страдающим бесплодием по предоставлению бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования.

В соответствии с постановлением Правительства Ивановской области № 690-п супружеская пара при установлении диагноза бесплодия либо при наличии у пациентки криоконсервированных эмбрионов, врачом - акушером-гинекологом женской консультации или другой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение по поводу бесплодия, оформляется выписка из медицинской документации и направление по форме 057-у и пациентка маршрутизируется для дальнейшего обследования в отделение вспомогательных репродуктивных

технологий Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Перечень обследований, проводимых женщинам и мужчинам в рамках прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО)

№ п/п	Наименование исследования
женщинам:	
1.	Анализ на ФСГ (фолликулостимулирующий гормон)
2.	Анализ на АМГ (антимюллеров гормон)
3.	Анализ на ТТГ, антитела к ТПО
4.	Анализ на пролактин
5.	Молекулярно-биологическое исследование соскоба из цервикального канала на выявление генетического материала: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>
6.	Определение иммуноглобулинов класса М и G к Rubella в крови (при выявлении положительного уровня иммуноглобулинов класса G, свидетельствующем о достаточном уровне иммунитета, анализ сдается однократно)
7.	Анализ на кариотип
8.	Консультация врача - репродуктолога
мужчинам:	
1.	Спермограмма
2.	Молекулярно-биологическое исследование соскоба из уретры на выявление генетического материала: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>
3.	Анализ на кариотип

Согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования выполняют процедуры ЭКО в отделении вспомогательных репродуктивных технологий в ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России, в ООО «Клиника современной медицина», в ООО «АВА-ПЕТЕР», в медицинских организациях за пределами Ивановской области, осуществляющих медицинскую помощь в рамках вспомогательных репродуктивных технологий.

В ООО «Клиника современной медицины» получили лечение: в 2023 году – 250 женщин, 61 женщина встала на учет по беременности, 41 роды, 44 живорожденных; в 2024 году – 250 женщин получили лечение, 61 женщина встала на учет по беременности, 45 родов и 51 живорожденный.

В отделении вспомогательных репродуктивных технологий в ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России в 2023 году получила лечение – 701 женщина, 168 женщин встали на учет на учет по

беременности, 159 родов, 174 живорожденных; в 2024 году – 718 женщин получили лечение, 199 женщин встали на учет по беременности, 169 родов и 171 живорожденный.

В других медицинских организациях получили лечение в 2023 году – 59 женщин, 4 встали на учет, 10 родов, 10 живорожденных. В 2024 году – 59 женщин получили лечение из 107 направленных (41 женщина в ООО «Мать и дитя» (г. Ярославль), 10 женщин в ФГБУ «НМИЦ АГ и П им В.И. Кулакова» (г. Москва) и по 1 женщине в «За рождение» ООО «Медэко» (г. Москва), Центр персонального здоровья и репродукции «Генезис» (г. Санкт-Петербург), «Академия Женского здоровья и репродукции «Папа, мама и малыш!» (г. Нижний Новгород), Клиника репродукции «Скайферт» (г. Москва), Клиника репродукции «Скайферт» (г. Санкт-Петербург), Эмбри Лайф» (г. Санкт-Петербург), Клиника «Мама» (г. Москва), ООО «Мать и Дитя» (г. Нижний Новгород), Центр репродукции и генетики «Нова Клиник», ООО «МедИнСервис» (г. Москва), ООО «Мать и дитя» (г. Кострома), Количество зарегистрированных женщин, вставших на учет по беременности - 0, 0 родов и 0 живорожденных.

Список медицинских организаций, в которые выданы направления на проведение процедуры ЭКО и переноса эмбрионов (далее - ПЭ) в 2024 году, женщинам Ивановской области

№	Наименование МУ	Количество выданных направлений
1	ФГБУ «Ив. НИИ М и Д им. В.Н.Городкова» (г. Иваново)	799
2	ООО «Клиника современной медицины» (г. Иваново)	297
3	ООО «Мать и дитя» (г. Ярославль)	82
4	ФГБУ «НМИЦ АГ и П им В.И. Кулакова» (г. Москва)	10
5	Центр персонального здоровья и репродукции «Генезис» (г. Санкт-Петербург)	2
6	«За рождение» ООО «Медэко» (г. Москва)	1
7	«Академия Женского здоровья и репродукции «Папа, мама и малыш!» (г. Н.Новгород)	4
8	Клиника репродукции «Скайферт» (г. Москва)	1
9	Клиника репродукции «Скайферт» (г. Санкт-Петербург)	1
10	«Эмбри Лайф» (г. Санкт-Петербург)	1
11	Клиника «Мама» (г. Москва)	1
12	ООО «Мать и Дитя» (г. Нижний Новгород)	2
13	Центр репродукции и генетики «Нова Клиник» ООО «МедИнСервис» (г. Москва)	1
14	ООО «Мать и дитя» (г. Кострома)	1
		1203

По данным ежемесячной формы отчета в электронном виде в программно-информационном комплексе «Мониторинг оказания

медицинской помощи с использованием метода экстракорпорального оплодотворения» Минздрава России (<http://db1.rosminzdrav.ru>) в Ивановской области за 2024 год выполнено 1028 процедур ЭКО, что составляет 117,4% от плана (план -865 процедур) из них: 487 – полных циклов и 541 - криопереноса. Встали на учет 260 женщины, из них после полных циклов – 94 женщины и после криопереноса – 166 женщины. Родов после экстракорпорального оплодотворения – 211 и количество рожденных живых детей – 222.

С 2020 года количество проведенных процедур увеличилось на 228 процедур, что составляет 22,2% (табл. 35). Проведение процедуры ЭКО доступно всем парам, страдающим бесплодием. Количество родов после ЭКО за 5 лет по отношению ко всем родам увеличилось на 0,8%.

Таблица 35

Доступность ВРТ

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в субъекте РФ в течение одного года, абс.	800	810	898	1010	1028
Доля родов после экстракорпорального оплодотворения, от всех родов в субъекте РФ, %	2,4 193/7909	2,8 222/7767	2,6 181/7358	3,0 210/7061	3,2 211/6599

Таблица 36

Эффективность ВРТ

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
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. (%)	222/28	193/23,8	181/20,1	210/20,8	211/20,5
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения	602/36,2	499/38,7	688/26,3	575/36,5	592/35,6

ния (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов), абс. (%)					
--	--	--	--	--	--

Департаментом здравоохранения Ивановской области ежемесячно осуществляется мониторинг результатов проведения вспомогательных репродуктивных технологий Ивановским женщинам, который ежемесячно предоставляется в электронном виде в программно-информационном комплексе «Мониторинг оказания медицинской помощи с использованием метода экстракорпорального оплодотворения» Минздрава России (<http://db1.rosminzdrav.ru>). Главным внештатным специалистом репродуктологом Департамента здравоохранения Ивановской области ежеквартально проводится анализ и контроль за качеством проведения ВРТ.

7. Кадровое обеспечение

Таблица 37

Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства

Показатель	Физических лиц, на 10 тыс. среднегодовой численности населения	2024 г. РФ
Врачи - акушеры-гинекологи	2,4	4,1
Врачи-неонатологи	38,9	41,0
Врачи-педиатры	23,5	16,8
Врачи детские хирурги	1,2	1,1
Врачи анестезиологи-реаниматологи	2,0	2,3
Акушерки	18,12	н/д
Средний медицинский персонал	53,25	76,5

Показатель обеспеченности врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства остаются на одном уровне в течение последних трех лет. Соотношение врачей к среднему медицинскому персоналу составляет примерно 1:2, что является стандартным показателем для службы родовспоможения. По сравнению с показателями обеспеченности по Российской Федерации в регионе наблюдаются низкие показатели обеспеченности врачами - акушерами-гинекологами (в 1,7 раза), средним медицинским персоналом (в 1,44 раза).

**Укомплектованность амбулаторно-поликлинических МО,
оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом
в Ивановской области по состоянию на 01.01.2025**

Наименование муниципального образования	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность детской поликлиники посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи, всего	Врачи-педиатры участковые	Средний медицинский персонал
г.о. Иваново	ОБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5»	89	64	96	53
	ОБУЗ «1-я городская клиническая больница»	150	50	98	46
	ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»	102	69	100	58
	ОБУЗ «Городская клиническая больница №3»	153	64	100	66
	ОБУЗ «Городская клиническая больница №4»	641	71	93	60
	ОБУЗ «Городская клиническая больница № 7»	322	76	97	72
Верхнеландеховский муниципальный район	ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ	0	47	25	76
г.о. Вичуга и Вичугский муниципальный район	ОБУЗ Вичугская ЦРБ	61	82	88	99
Гаврилово-Посадский муниципальный район	ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	0	76	100	88
Ильинский муниципальный район	ОБУЗ «Ильинская ЦРБ»	0	69	100	78

район					
г.о. Кинешма, Кинешемский и Заволжский муниципальный район	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	366	63	81	86
Комсомольский муниципальный район	ОБУЗ Комсомольская ЦРБ	55	65	75	70
г.о.Кохма	ОБУЗ «Кохомская городская больница»	300	74	75	63
Лежневский муниципальный район	ОБУЗ Лежневская ЦРБ	72	73	100	78
Лухский муниципальный район	ОБУЗ «Лухская ЦРБ»	0	83	100	78
Палехский муниципальный район	ОБУЗ Палехская ЦРБ	0	55	50	65
Пестяковский муниципальный район	ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	0	72	0	62
Приволжский муниципальный район	ОБУЗ Приволжская ЦРБ	75	58	100	65
Пучежский муниципальный район	ОБУЗ Пучежская ЦРБ	0	66	100	83
Родниковский муниципальный район	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	130	92	100	100
г.о. Тейково и Тейковский муниципальный район	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	305	70	100	75
г.о. Шуя, Шуйский и Савинский муниципальный район	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	171	52	68	70
Фурмановский муниципальный район	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	300	63	40	80
Южский муниципальный район	ОБУЗ «Южская ЦРБ»	50	73	100	93
Юрьевецкий муниципальный район	ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ»	0	100	100	100

Укомплектованность врачами амбулаторно-поликлинических подразделений, оказывающих медицинскую помощь детскому населению

в регионе, составляет 70%, врачами-педиатрами участковыми - 84%, средним медицинским персоналом - 75%, что свидетельствует о наличии незначительного кадрового дефицита. Для снижения кадрового дефицита в регионе действует программы привлечения специалистов, реализуются программы дистанционного обучения для повышения квалификации специалистов.

Таблица 39

Укомплектованность стационарных МО, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Ивановской области по состоянию на 01.01.2025

Название района	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Коечная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи, всего	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
г.о. Иваново	ОБУЗ «Детская городская клиническая больница №5»	145	64	59	53
	ОБУЗ ИО «Областная детская клиническая больница»	167	85	93	90
г.о. Кинешма, Кинешемский и Заволжский муниципальный район	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	63	63	100	86
г.о. Шуя, Шуйский и Савинский муниципальный район	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	37	52	71	70
г.о. Вичуга и Вичугский муниципальный район	ОБУЗ Вичугская ЦРБ	10	82	100	99
Родниковский муниципальный район	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	12	92	100	100
Фурмановский муниципальный район	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	12	63	100	80

Укомплектованность врачами стационарных подразделений, оказывающих медицинскую помощь детскому населению в регионе, составляет 72%, врачами-педиатрами - 89%, средним медицинским персоналом - 83%.

Вновь создаваемые женские консультации в сельской местности, поселках городского типа и малых городах будут обеспечены врачами-акушерами-гинекологами, обучающимися по договорам о целевом обучении, в том числе за счет средств областного бюджета. В 2025 году будет заключено 3 договора о целевом обучении врачей-акушеров-гинекологов для женских консультаций.

Указанные мероприятия позволят сохранить кадры и привлечь новых специалистов в сферу родовспоможения и детства.

Планируется обучение врачей акушеров-гинекологов на циклах повышения квалификации в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе за счет средств нормированного страхового запаса ФОМС.

Планируется выездной цикл повышения квалификации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации для врачей-неонатологов и врачей-анестезиологов и реаниматологов.

Для снижения кадрового дефицита, в том числе для снижения дефицита врачей - акушеров-гинекологов, неонатологов, педиатров, в Ивановской области принимаются следующие меры:

- единовременная социальная выплата врачам в возрасте до 40 лет на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам. С марта 2023 года размер единовременной социальной выплаты увеличен с 400 до 600 тысяч рублей; В 2021- 2022 году выплату получили 60 врачей (направлено по 12,0 млн. руб. ежегодно). В 2023 году из областного бюджета выделено 18,0 млн. руб., что позволило предоставить меру поддержки 30 врачам, в 2024 году увеличено количество получателей выплат с 30 до 50 человек, что позволило привлечь в отрасль 50 человек, выделено дополнительное финансирование в размере 12,0 млн.рублей. В 2025 году размер единовременной выплаты увеличен с 600 тысяч рублей до 900 тысяч рублей, выделено дополнительно 15,0 млн.рублей, что позволит привлечь 50 специалистов, в настоящее время 49 специалистов получили выплату;

- единовременная выплата врачам в возрасте до 35 лет, трудоустроенным в учреждения здравоохранения Ивановской области после окончания обучения в медицинском вузе, в размере 300,0 тыс. руб. В 2021- 2022 годах выплату получили 60 врачей (направлено по 9 млн руб. ежегодно). В 2023 году из областного бюджета выделено 9,0 млн руб., что позволило привлечь 30 врачей. На 2024 год из областного бюджета выделено 9,0 млн руб., что позволило привлечь 30 врачей. На 2025 год из областного бюджета выделено 9,0 млн руб., что позволит привлечь 30 врачей, в настоящее время 17 врачей получили выплату;

- единовременная выплата фельдшерам скорой медицинской помощи, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения после окончания обучения в медицинском учебном заведении, в размере 100 тыс. рублей. В 2021 - 2022 годах выделено по 2,0 млн. рублей ежегодно, что позволило привлечь 40 специалистов. На 2023 год выделено 2,0 млн руб., что позволило привлечь 20 специалистов. На 2024 год выделено 2,0 млн.рублей, что позволило привлечь 20 специалистов. В 2025 году размер выплаты увеличен со 100 тысяч рублей до 200 тысяч рублей, выделено дополнительное финансирование в размере 2,0 млн руб., что позволит привлечь 20 специалистов, в настоящее время выплату получили 10 человек.

Продолжилась реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».

В 2022 году привлечены 25 врачей (всего за 2012 – 2022 годы - 218 врачей) и 31 фельдшер (всего за 2019 - 2022 годы – 82 фельдшера). В 2023 году привлечено 28 врачей и 30 специалистов со средним медицинским образованием. Размер выплаты врачам – 1 млн руб., фельдшерам ФАПов и скорой медицинской помощи – 500 тыс. рублей. Размер выплат специалистам, работающим в удаленных и труднодоступных районах (все населенные пункты, кроме г. Иваново, г. Кинешма и г. Шуя) составляет 1,5 млн. рублей и 750 тыс. рублей, соответственно. В 2023 году выплату получили 28 врачей и 30 специалистов со средним медицинским образованием. На 2024 год выделено 51,0 млн.руб., что позволило привлечь 25 врачей и 33 специалиста со средним медицинским образованием. На 2025 год выделено 51,0 млн руб., что позволит привлечь 22 врача и 38 специалистов со средним медицинским образованием, в настоящее время выплату получили 22 врача и 38 специалистов со средним медицинским образованием.

В целях сохранения кадрового потенциала и повышения престижа медицинской профессии с февраля 2023 года реализуется проект «Народный доктор», в рамках которого введены разовые выплаты (50 тыс. руб.) для врачей и фельдшеров ФАПов и скорой помощи, ставших победителями народного голосования в официальном сообществе Департамента здравоохранения Ивановской области в социальной сети «ВКонтакте». Выплаты получили 33 специалиста. В 2024 году реализация конкурса продолжена, выплату получили 36 специалистов, в 2025 году выплату уже получили 21 специалист из 36 специалистов.

В 14 муниципалитетах муниципальные программы предусматривают меры социальной поддержки для медицинских работников, в том числе в 6 - меры по обеспечению медицинских работников жильем. В 2022 году служебное жилье получили 7 медицинских работников, выделено жилье из специализированного жилищного фонда 1 врачу, выделено служебное помещение с правом передачи в собственность после 15 лет работы в учреждении здравоохранения 1 специалисту, 20 специалистам предоставлены комнаты в общежитии. В 2023 году служебное жилье получили 8 медицинских работников, выделено жилье из

специализированного жилищного фонда 1 врачу, выделено служебное помещение с правом передачи в собственность после 15 лет работы в учреждении здравоохранения 1 специалисту, в 2023 году выделено комнат 25 медицинским работникам.

Целевое обучение организовано в образовательной организации высшего образования: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам специалитета «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» и по 25 программам ординатуры.

В настоящее время в образовательной организации высшего образования за счет средств федерального бюджета целевое обучение:

- по программам специалитета проходит более 500 студентов;
- по программам ординатуры проходят обучение более 100 целевиков по различным специальностям.

За последние 6 лет по программам специалитета на основе целевой подготовки подготовлено более 1000 врачей, по программам ординатуры более 500 врачей.

Прием по программам специалитета и ординатуры за счет федерального бюджета составил в 2024 году – 220 человек.

В рамках Федерального проекта ВУЗ-регион 20 мая 2022 года между Департаментом и ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации» было подписано соглашение о сотрудничестве в сфере развития регионального здравоохранения. Одной из цели соглашения является изучение кадровой потребности, а также разработка и внедрение программы ликвидации кадрового дефицита.

Подготовка среднего медицинского персонала проводится в ОГБПОУ «Ивановский медицинский колледж» и «Кинешемский медицинский колледж» (далее – Колледжи).

В настоящее время число студентов, обучающихся в Колледжах составляет более 2 600 человек, в том числе за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета составляет более 500 человек.

С 2023 года медицинским колледжам Ивановской области установлены квоты приема на целевое обучение для получения среднего профессионального образования за счет средств бюджета Ивановской области в размере 95% от количества мест. В 2023 году в медицинские колледжи Ивановской области по договорам целевого обучения принято 216 человек.

Ежегодно из медицинских колледжей выпускается 390 специалистов (бюджет).

По результатам эффективности предпринимаемых мер по привлечению и сохранению кадров в сфере родовспоможения и детства в 2024 году после окончания Ивановской государственной медицинской академии в регион трудоустроено 191 врач (в 2021 году – 67, в 2022 году –

164, в 2023 - 168), после окончания колледжей трудоустроено 167 специалистов (в 2021 году – 109, в 2022 году – 134, в 2023 — 130).

8. Анализ цифровой зрелости службы охраны материнства и детства

В рамках национального проекта «Здравоохранение» с 01.01.2019 по 31.12.2024 реализовывались мероприятия федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», в ходе которых на территории Ивановской области создана, внедрена и введена в промышленную эксплуатацию Государственная информационная система в сфере здравоохранения - региональная медицинская информационная система системы здравоохранения Ивановской области (РМИС СЗ ИО), разработанная на базе 1С, аттестованная как значимый объект критической информационной инфраструктуры 2 категории. В составе системы развиты следующие подсистемы:

Подсистема Регистратура амбулаторно-поликлинической организации.

Подсистема Приемное отделение.

Подсистема Ведение электронных амбулаторных карт пациентов.

Подсистема Ведение электронных стационарных карт пациентов.

Подсистема Клинико-диагностическая лаборатория.

Подсистема Учет временной нетрудоспособности.

Подсистема Аптека.

Подсистема Управление коечным фондом.

Подсистема Управление взаиморасчетами за оказанную медицинскую помощь.

Подсистема Интеграция с ТФОМС.

Подсистема Статистика.

Подсистема Федеральные регистры.

Подсистема Клинико-экспертная работа.

Подсистема Запись пациентов на прием.

Подсистема Диспансерное наблюдение.

Подсистема Периодические медицинские осмотры.

Подсистема Питание.

Подсистема Скорая медицинская помощь.

Подсистема Информационная поддержка пациентов.

Подсистема Патоморфология.

Подсистема Вертикально-интегрированная медицинская информационная система (далее - ВИМИС) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

Подсистема ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания»

Подсистема ВИМИС «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)».

Подсистема ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» (далее - «АКиНЕО»).

Подсистема «Телемедицинские технологии».

Подсистема «Центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ)».

Подсистема «Льготное лекарственное обеспечение».

Программный комплекс «Льготное лекарственное обеспечение».

Уровень цифровой зрелости службы охраны материнства и детства представлен в таблице 40.

Таблица 40

Цифровая зрелость службы охраны материнства и детства

Показатель	Значение
Наличие регионального мониторинга беременных	Да
Охват мониторингом беременных, вставших на диспансерный учет по беременности, за 2024 год, %	98,3%
Наличие регионального мониторинга новорожденных	Да
Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, от общего числа детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	100%
Доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, к общему числу детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	100%
Доля структурированных электронных медицинских документов (далее - СЭМД) «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме», переданных в ФРМР, к общему числу детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	99,7
В МО по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология», «Неонатология» или «Педиатрия» внедрены системы с искусственным интеллектом	нет
Доля МО, подключенных к защищенной сети передачи данных МЗ РФ, от всех МО в субъекте РФ, %	100%
Доля МО, использующих медицинскую информационную систему (далее - МИС), от всех МО в субъекте РФ, %	100%
- из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, %	100%
- из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, %	100%
Доля МО, в которых МИС интегрированы в ГИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100%
Доля МО, в которых МИС использует справочные федеральные подсистемы (Федеральный регистр медицинских работников (далее — ФРМР), Федеральный реестр медицинских организаций (далее - ФРМО), нормативно-справочная информация (далее - НСИ), от всех МО в субъекте РФ, %	100%
Доля МО, где реализована интеграция МИС с ЛИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100%

Доля МО, где реализована интеграция МИС с системой хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), от всех МО в субъекте, %	100%
Доля МО, где реализовано подключение МО к ЕГИСЗ и осуществляется передача данных интегрированной электронной медицинской карты (выгрузка электронных медицинских документов — эпикриза, протоколов консультаций) в ЕГИСЗ, от всех МО в субъекте, %	100%
Доля МО, оборудованных для проведения телемедицинских консультаций (далее - ТМК), от всех МО в субъекте РФ, %	100%

Во всех медицинских организациях Ивановской области используется МИС 1С Медицина и интегрируется в ней системы: ГИС, ЛИС, ФРМР, ФРМО, НСИ, ЕГИСЗ, ТМК.

К РМИС СЗ ИО подключены 42 областных бюджетных учреждения здравоохранения (100%), оказывающих медицинскую помощь гражданам.

Медицинские организации оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями (далее – ЛВС), необходимым серверным оборудованием. Создано 6981 автоматизированных рабочих мест медицинских работников.

2871 медицинских работников подведомственных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи, обеспечены усиленными квалифицированными электронными подписями.

Функционирует защищенная сеть передачи данных (далее – ЗСПД). К ЗСПД подключено 270 (100%) территориально выделенных структурных подразделения медицинских организаций (далее – МО) и 219 (87%) фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП). 28 ФАП не имеют доступа к сети Интернет.

15 медицинских организаций региона имеют в своем составе телемедицинские центры, подключенные к «Федеральной телемедицинской системе». Все медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Ивановской области подключены к централизованной подсистеме РМИС СЗ ИО «Телемедицинские консультации». Обучение принципам проведения телемедицинских консультаций прошли более 1 000 медицинских работников.

Подсистема оформления назначения лекарственных препаратов (рецептов) в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной подписи медицинского работника (электронный рецепт) внедрена. Обучение участвующих в процессе оформления рецептов технологии и методологии формирования электронных рецептов прошли 100% медицинских работников.

В 2024 году и I квартале 2025 года в рамках государственного контракта от 04.10. 2024 № 0133200001724002015 от 07.10.2024 «Оказание услуг по развитию Государственной информационной системы Ивановской области «Региональная медицинская информационная система системы здравоохранения Ивановской области» (РМИС СЗ ИО) в части доработки подсистемы ВИМИС «Организации оказания медицинской

помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» с целью разработки нового функционала мониторинга беременных, включая ведение медицинской документации в соответствии с требованиями Приказа от 20.10.2020 г № 1130н» доработана подсистема ВИМИС «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология».

В рамках вышеуказанного государственного контракта:

– развитие РМИС СЗ ИО в рамках исполнения задач регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

– внедрение мониторинга беременных;

– внедрение новых учетных форм;

– доработка унифицированных форм медицинской документации в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 20.10.2020 №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» (далее — приказ №1130н).

В части доработки подсистемы ВИМИС «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» обеспечено:

1. Выдача рекомендаций женщинам по профилактике аборт.
2. Ввод или загрузка информации по парам с бесплодием.
3. Ввод или загрузка информации о беременных женщинах, вставших на учет и формирование плана ведения беременной по риску угрожаемой патологии, определение уровня стационара для родоразрешения, в том числе:
 - Формирование формы «Первичная карта регистрации Факторов риска у беременных при взятии на учет».
 - Формирование формы «Повторная карта регистрации Факторов риска у беременных, достигших 22, 30, 36 недельного срока беременности.
4. Ввод или загрузка информации о женщинах, поступивших на роды, перевод женщины в стационар надлежащего уровня.
5. Ввод или загрузка информации о женщинах, завершивших беременность.
6. Ввод информации о случаях критических акушерских состояний.
7. Ввод информации о материнской смертности.
8. Возможность использования справочников.
9. Автоматическое формирование комплексного документа по беременной, включающего выявленные группы риска акушерской и перинатальной патологии, планируемые диагностические и профилактические мероприятия, с указанием сроков оказания услуг, выдача корректив в динамике наблюдения беременной женщины, получение сводных форм экспертной оценки качества медицинского обеспечения женщины в разные периоды беременности, в том числе по ее завершению в соответствии с существующим порядком оказания акушерско-гинекологической помощи и клиническими рекомендациями по

профилю медицинской помощи, в том числе автоматический расчет срока беременности, определение акушерской популяции по Робсону.

10. Оповещение врача, ведущего беременность, о нарушении сроков оказания медицинской помощи, присвоении пациентке высокой группы риска или вывод иной сигнальной информации.

11. Формирование выходных форм на экран для просмотра, сохранение в файл или печать на принтер.

12. Обеспечение наследуемости вводимой первичной информации для всех последующих документов, связанности с формами ввода функционала мониторинга беременных, а также с формами электронных медицинских документов, реализованных в рамках исполнения Приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2022 №530Н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения».

В части мониторинга беременных:

- Формирование перечня беременных, взятых и состоящих на учете по врачам и лечебным учреждениям региона на каждый период времени;

- Свод количества беременных, взятых на учет по учреждениям, районам, городам и региону в целом на каждый период времени;

- Прогноз угрожаемой акушерской, экстрагенитальной и перинатальной патологии, степени риска перинатальной и материнской смертности, оценка группы здоровья по каждой женщине при взятии на учет по беременности и в ее динамике;

- Формирование индивидуального комплексного плана мер управления профилактикой акушерской и перинатальной патологии по каждой женщине, при взятии ее на учет по беременности и в динамике;

- Расчет показателей результативности наблюдения беременных по врачам, лечебным учреждениям, районам, области в целом на каждый период наблюдения;

- Формирование сводных документов по протеканию беременности, исходам беременности, характеру ее течения, ошибкам наблюдения и их причинам для разных уровней управления профилактикой материнской и перинатальной заболеваемости и смертности (врач->заведующий женской консультации->главный внештатный специалист) на период времени:

Форма № 1. Перечень (пофамильный) беременных, первично переданных в мониторинг по районам, лечебным учреждениям, врачам и по сроку беременности при взятии на учет, при передаче в мониторинг, по возрасту, порядковому номеру беременности, родов, семейному положению, группам здоровья, степени риска на перинатальную и материнскую смертность за период времени.

Форма № 2. Количество беременных, первично переданных в мониторинг, по районам, ЛПУ, врачам и по возрастным группам, порядковому номеру беременности, родов, семейному положению при взятии на учет за период времени (в абс. числах и в %);

Форма № 3. План ведения беременной по риску;

Форма № 4. Распределение беременных, взятых на учет по степени риска материнской и перинатальной смертности, угрожаемой патологией за период времени по районам, ЛПУ (в абс. числах и в %)

Форма № 5. Распределение беременных по сроку беременности при взятии на учет за период времени по территории, по ее районам, ЛПУ и врачам (в абс. и в %)

Форма № 6. Распределение беременных, достигших 24 недельного срока, по срокам выполнения скрининга на АФП за период времени по территории, районам, ЛПУ и врачам (в абс. и в %);

Форма № 7. Распределение беременных по срокам выполнения УЗИ-скрининга у беременных, достигших 24 недельного срока за период времени, по территории, районам, ЛПУ и врачам (в абс. и в %);

Форма №8. Анализ выполнения плана мероприятий при наблюдении беременной, достигшей 24 недель беременности по врачам, ЛПУ, беременным за период времени;

Форма № 9. Перечень беременных с измененными показателями АФП, за период времени по районам, ЛПУ и врачам (пофамильно) всего и со сроком беременности до 24 недель;

Форма № 10. Список беременных с ВПР плода, выявленных по данным УЗИ-скрининга, за период времени по территории, по районам, ЛПУ и врачам (пофамильно) и по сроку беременности;

Форма № 11. Структура осложнений беременности у беременных, достигших 24 недельного срока, по территории, районам, ЛПУ, врачам за период времени (в абс. и в %);

Форма № 12. Частота реализации риска патологии у беременных, достигших 24 недельного срока, по территории, районам, ЛПУ и врачам за период времени (в абс. и %);

Форма № 13. Длительность сроков первичного обследования беременной при взятии на учет по территории, районам, ЛПУ и врачам за период времени (в абс. и в %);

Форма № 14. Список беременных, достигших планируемого срока родов и не переданных в мониторинг;

Форма №15. Исходы беременности за период времени по территории, районам, ЛПУ (абс. и в %);

Форма № 16. Структура причин ошибок ведения беременных по территории, районам, ЛПУ за период времени;

Форма № 17. Частота встречаемости факторов риска у беременных по территории, районам, ЛПУ.

В части обеспечения формирования в РМИС СЗ ИО новых учетных и унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология» в соответствии с требованиями Приказа № 1130н разработка и внедрение следующих форм:

- Форма индивидуальной медицинской карты беременной и родильницы (форма № 111/у-20) согласно приложению № 2 к Приказу № 1130н;
- Форма обменной карты беременной, роженицы и родильницы (форма № 113/у-20) согласно приложению № 3 к Приказу № 1130н;
- Форма медицинской карты беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях (форма №096/1у-20), согласно приложению № 4 к Приказу № 1130н;
- Форма карты пациента гинекологического профиля (вкладыш в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях) согласно приложению №5 к Приказу № 1130н;
- Форма карты пациента дневного стационара акушерско-гинекологического профиля (вкладыш в карту стационарного больного) согласно приложению № 6 к Приказу №1130н;
- Форма карты пациента гинекологического отделения стационара (вкладыш в карту стационарного больного) согласно приложению № 7 к Приказу № 1130н;
- Форма карты пациента при искусственном прерывании беременности медикаментозным методом (вкладыш в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или в карту стационарного больного) согласно приложению № 8 к Приказу № 1130н;
- Форма карты пациента при искусственном прерывании беременности хирургическим методом (вкладыш в карту стационарного больного) согласно приложению № 9 к Приказу № 1130н;
- Форма карты донесения о случае материнской смерти (форма № 003/у-МС-20) согласно приложению № 10 к Приказу № 1130н.

9. Нормативные правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи женщинам и детям, в т.ч. по охране репродуктивного здоровья

Таблица 41

Перечень НПА, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в субъекте РФ

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнения (должность)
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 24.03.2022 № 226	24.03.2022		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора Департамента здравоохранения Иванов-

«О совершенствовании работы по внедрению клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации»				ской области
Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России от 30.03.2022 № 74/154-осн «О совершенствовании работы акушерского дистанционного консультативного центра в Ивановской области»	30.03.2022		Департамент здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, заместитель директора по лечебной работе ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России
Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России от 01.02.2021 № 15/54-осн «О совершенствовании мер профилактики случаев материнской смертности в Ивановской области»	01.02.2021		Департамент здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, заместитель директора по лечебной работе ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России
Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области № 173 от 29.07.2022 «Об организации и оказания медицин-	29.07.2022		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области

	ской помощи с применением телемедицинских технологий на территории Ивановской области»				
	приказ Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России от 18.08.2022 № 186/475-осн «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребёнка у женщин во время беременности в Ивановской области»	18.08.2022		Департамент здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, заместитель директора по лечебной работе ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 21.09.2022 № 811 «О совершенствовании мер по профилактике случаев материнской и младенческой заболеваемости и смертности в Ивановской области». график работы еженедельных дистанционных конференций профильных специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология».	21.09.2022		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области
	Распоряжения Департамента здравоохранения Ивановской области	27.03.2023		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области

<p>охранения Ивановской области №195 от 27.03.2023 года «О дополнительных мерах по профилактике случаев материнской и младенческой заболеваемости и смертности в Ивановской области», который обеспечить выявление и персонализированный учет беременных женщин, рожениц и родильниц с риском развития больших акушерских синдромов (далее – БАС): преэклампсии, преждевременных родов, задержки развития плода, непосредственно влияющих на показатели материнской и младенческой заболеваемости и смертности».</p>			<p>нения Ивановской области</p>	<p>охранения Ивановской области</p>
<p>Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.02.2022 № 30 «О порядке предоставления медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования»</p>	<p>11.02.2022</p>		<p>Департамент здравоохранения Ивановской области</p>	<p>Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области</p>
<p>Распоряжение Департаментом здравоохранения Ивановской области от 14.03.2024 №73 «Об организации</p>	<p>14.03.2024</p>	<p>26.03.2024 № 153, 17.05.2024 № 277</p>	<p>Департамент здравоохранения Ивановской области</p>	<p>Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области</p>

	проведения диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в Ивановской области в 2024 году»				
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 14.08.2024 № 441 «О дистанционном мониторинге на большие акушерские синдромы в Ивановской области»	14.08.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 29.06.2023 № 469 «О внедрении и организации мониторинга мотивационного анкетирования женщин Ивановской области, находящихся в состоянии репродуктивного выбора».	29.06.2023		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 22.09.2023 № 630 «О проведении «Дня беременных».	22.09.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 17.06.2024 № 326 «О Проведения «Дня мамы».	17.06.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области
	Приказ Департамента здравоохранения Ивановской	21.03.2025		Департамент здравоохранения Ива-	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ива-

<p>области от 21.03.2025 № 68 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» Ивановской области»</p>			<p>новской области</p>	<p>новской области</p>
<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.12.2024 № 707 «Об утверждении порядка обеспечения нуждающихся беременных женщин системами непрерывного мониторинга глюкозы в Ивановской области».</p>	<p>06.12.2024</p>		<p>Департамент здравоохранения Ивановской области</p>	<p>Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области</p>
<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России от 08.08.2025 № 498/1/520-осн «О мерах по снижению частоты операции кесарево сечения в Ивановской области»</p>	<p>08.08.2025</p>		<p>Департамент здравоохранения Ивановской области</p>	<p>Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области</p>
<p>Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 25.12.2017 № 274 «Об утверждении рекомендуемых нормативов и перечней, используемых при реализации территориальной программы го-</p>	<p>25.12.2017</p>		<p>Департамент здравоохранения Ивановской области</p>	<p>Заместитель директора</p>

	сударственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на территории Ивановской области»			
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.11.2020 № 900 «О госпитализации несовершеннолетних, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара»	11.11.2020		Департамент здравоохранения Ивановской области Заместитель директора
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 22.03.2021 № 198 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.04.2019 № 263 «Об обеспечении граждан, страдающих тяжелыми заболеваниями и нуждающихся в медицинском оборудовании для использования на дому»	22.03.2021		Департамент здравоохранения Ивановской области Заместитель директора
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.11.2020 № 874 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.04.2019 № 263 «Об обеспече-	06.11.2020		Департамент здравоохранения Ивановской области Заместитель директора

	нии граждан, страдающих тяжелыми заболеваниями и нуждающихся в медицинском оборудовании для использования на дому»				
	Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 13.02.2023 № 44 «Об утверждении структуры коечной мощности областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области»	13.02.2023		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.04.2019 № 263 «Об обеспечении граждан, страдающих тяжелыми заболеваниями и нуждающихся в медицинском оборудовании для использования на дому»	09.04.2019		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Соглашение о сотрудничестве между Департаментом здравоохранения Ивановской области и Департаментом социальной защиты населения Ивановской области от 19.04.2019	19.04.2019		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.09.2019 № 584 «Об утверждении условий прохождения медицинских осмотров, в связи с	11.09.2019		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

занятием физической культуры и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказание медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях на территории Ивановской области»				
Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 10.09.2019 № 581 «Об утверждении порядка и условий проведения медицинской консультации несовершеннолетних с целью определения профессиональной пригодности»	10.09.2019		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 23.08.2021 № 568 «О формировании потребности в лекарственных препаратах для обеспечения детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, обеспечение которых осуществляется при поддержке благотворительного фонда «Круг добра»	23.08.2021		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
Приказ Департа-	29.10.2019		Департамент	Заместитель

<p>мента здравоохранения Ивановской области и Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 29.10.2019 № 234/111 «Об утверждении перечня медицинских организаций, закрепленных за стационарными организациями социального обслуживания в рамках порядка взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций при оказании населению Ивановской области паллиативной медицинской помощи»</p>			<p>здравоохранения Ивановской области</p>	<p>директора</p>
<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 17.01.2023 № 36 «О лекарственном обеспечении терапии детей, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями за счет средств Фонда «Круг добра»</p>	<p>17.01.2023</p>		<p>Департамент здравоохранения Ивановской области</p>	<p>Заместитель директора</p>
<p>Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.04.2024 № 67 «О маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицин-</p>	<p>12.04.2024</p>		<p>Департамент здравоохранения Ивановской области</p>	<p>Заместитель директора</p>

	ской помощи на территории Ивановской области»				
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 03.07.2024 № 355 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «неврология» на территории Ивановской области»	03.07.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 10.12.2024 № 714 «О внесении изменения в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 03.07.2024 № 355 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «неврология» на территории Ивановской области»	10.12.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 31.07.2025 № 144 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Ивановской области для пациентов с сахарный диабет»	31.07.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 08.08.2024 № 425	08.08.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

«О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Ивановской области при инфекционных заболеваниях»				
Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 13.12.2018 № 691 «О реестре пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи взрослому, в том числе назначении обезболивающих и психотропных лекарственных препаратов по медицинским показаниям, на территории Ивановской области»	13.12.2018		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.10.2024 № 171 «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи на территории Ивановской области»	09.10.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 07.11.2023 № 309 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях и по профилю «че-	07.11.2023		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

	люстно-лицевая хирургия» в Ивановской области»				
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 26.06.2018 № 292 «Об организации детского реанимационно-консультативного центра для детского населения Ивановской области»	26.06.2018		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области, Департамента образования и науки Ивановской области, Департамента социальной защиты Ивановской области от 14.08.2025 № 161/709-о/44 «Об утверждении мероприятий по сообщению информации при подозрении или обнаружении у плода/ребенка инвалидизирующей патологии или риска ее развития»	14.08.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области, Департамент образования и науки Ивановской области, Департамент социальной защиты Ивановской области	Заместители директоров
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 26.08.2025 № 546 «Об утверждении регламента прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»	26.08.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

<p>Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области Департамента образования и науки Ивановской области от 06.08.2025 №171/743-0 «Об утверждении регламента оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»</p>	06.08.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 15.11.2024 № 662 «О проведении в Ивановской области диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в 2025 году</p>	15.11.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 27.08.2025 № 552 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области</p>	27.08.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

<p>ти от 15.11.2024 № 662 «О проведении в Ивановской области диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в 2025 году»</p>				
<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.12.2024 № 720 «О прохождении в 2025 году несовершеннолетними медицинских осмотров в учреждениях здравоохранения Ивановской области»</p>	11.12.2024		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 27.08.2025 № 555 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.12.2024 № 720 «О прохождении в 2025 году несовершеннолетними медицинских осмотров в учреждениях здравоохранения Ивановской области»</p>	27.08.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

	<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области От 06.06.2025 № 339 «Об организации оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме детскому населению Ивановской области»</p>	06.06.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	<p>Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.08.2025 № 511 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «гастроэнтерология» на территории Ивановской области</p>	12.08.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	<p>Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 31.07.2025 № 144 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению Ивановской области для пациентов сахарным диабетом»;</p> <p>Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 23.12.2024 № 239 «О порядке маршрутизации взрослого и детского населения Ивановской области с нарушениями угле-</p>	31.07.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

	водного обмена»				
	Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 08.09.2025 № 182 «Об утверждении структуры коечной мощности областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области»	08.09.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.10.2025 № 662 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи новорожденным Ивановской области по профилю «неонатология»	09.10.2025		Департамент здравоохранения Ивановской	Заместитель директора
	Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 13.10.2025 № 202 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.04.2024 № 67 «О маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицинской помощи на территории Ивановской области»	13.10.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора
	Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.10.2025 № 199 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому и дет-	06.10.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

	скому населению Ивановской области для пациентов с эндокринными заболеваниями (за исключением сахарного диабета)				
	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.10.2025 № 686 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.04.2019 № 263 «Об обеспечении граждан, страдающих тяжелыми заболеваниями и нуждающихся в медицинских изделиях для использования на дому»	16.10.2025		Департамент здравоохранения Ивановской области	Заместитель директора

10. Выводы

Проведенный анализ основных показателей деятельности службы родовспоможения и детства свидетельствует о положительной динамике отдельных медико-социальных и демографических показателей.

Отмечается негативные показатели работы службы родовспоможения: снижение рождаемости, увеличение оперативных вмешательств, сохранение количества аборт в 2024 году на уровне 2023 года, дефицит кадров.

Общий коэффициент рождаемости в Ивановской области за 5 лет снизился на 10,5%, среди городского населения отмечается снижение на 6,3%, среди сельского населения отмечается снижение на 12,2%.

За 5 лет в Ивановской области число родившихся уменьшилось на 17,9 %.

В настоящее время в Ивановской области отмечается отрицательная динамика по показателю младенческой смертности, несмотря на его снижении за 5 лет, но в 2024 году данный показатель не достигнут в соответствии с дорожной картой – 3,2%.

За последние 3 года отмечается положительная динамика в снижении детской смертности в возрастной категории от 0 до 4 лет включительно до 47,4%.

За 5 лет отмечается положительная динамика в снижении детской

смертности в возрастной категории от 0 до 17 лет включительно на 50%.

В Ивановской области в течение последних пяти лет стабильно преобладает смертность детского населения от внешних причин. В целях снижения смертности от внешних причин систематически проводится профилактическая работа врачами-педиатрами, Центрами здоровья, а также наркологической службой Ивановской области.

Департаментом здравоохранения Ивановской области в целях снижения уровня младенческой и детской смертности в регионе с 2024 года утверждаются планы снижения младенческой и детской смертности, которые согласовываются с ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. Также на регулярной основе приказами и распоряжениями Департамента здравоохранения Ивановской области в целях повышения доступности медицинской помощи оптимизируется маршрутизация детского населения. Совместно с главными врачами медицинских организаций принимаются меры для укомплектования медицинских организаций квалифицированными кадрами, повышения квалификации медицинских работников, материально-технического оснащения педиатрических подразделений медицинских организаций и подразделений родовспоможения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. В сельской местности развивается сеть оснащенных современным оборудованием модульных ФАПов. В детских поликлиниках реализуется проект «Ромашка» в целях оптимизации профилактических медицинских осмотров детского населения. Ежегодно принимаются меры для увеличения охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией. В регионе развита система телемедицинских консультаций как между медицинскими организациями Ивановской области, так и с федеральными медицинскими организациями.

В детских поликлиниках реализованы 8 проектов в рамках бережливых технологий:

- организация кабинета «Справка в 1 шаг»;
- заказ справки, не требующий осмотра врача, через сайт медицинской организации;
- оптимизация процесса вызова врача на дом к пациенту;
- распределение функциональных обязанностей администраторов регистратуры;
- сокращение проведения профилактического медицинского осмотра детей перед поступлением в школу и детский сад;
- организация работы с детьми, состоящими на диспансерном учете у врача-педиатра;
- оптимизация процесса выдачи в дошкольном учреждении справки о состоянии здоровья ребенка, не посещавшего учреждение более 5 календарных дней;
- оптимизация работы участковых врачей педиатров путем внедрения кабинета доврачебного приема в детских поликлиниках.

В 12 поликлиниках реализуется проект проведения профилактических осмотров детей по принципу «Ромашка», благодаря

которому удалось сократить время пребывания пациентов в поликлинике с 2-4 дней до 60 минут.

В рамках реализации проекта «Решаем вместе» за счет средств областного бюджета реализованы мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям: отремонтированы 5 детских поликлиник: № 1 ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», № 3 и № 10 ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ Родниковская ЦРБ»; детский консультативно-диагностический центр ОБУЗ «ГКБ № 4», детский травматологический пункт и ожоговое отделение ОБУЗ «Областная детская клиническая больница».

На ремонт учреждений здравоохранения по проекту «Решаем вместе» направлено более 1,0 млрд. руб. областных средств.

Кроме того, в детские поликлиники и областную детскую больницу поступило более 170 единиц современного высокотехнологического медицинского оборудования, среди которого цифровые рентгеновские аппараты, аппараты УЗИ, электрокардиографы, офтальмологическое и лор-оборудование, лабораторное оборудование.

В 2024 году в рамках проекта «Решаем вместе» проводился капитальный ремонт детской поликлиники № 1 ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», завершение капитального ремонта запланировано в 2025 году.

В 2024 году на укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детскому населению из областного бюджета было выделено 60,2 млн. рублей: проведение капитальных ремонтов кровли, помещений 7 этажа, системы разводки медицинских газов ОБУЗ «ОДКБ» – 41,3 млн. рублей, капитальный ремонт кровли 4 корпуса ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» - 11,9 млн рублей; для отделения анестезиологии-реанимации в ОБУЗ «ОДКБ» поставлен анализатор газов крови, закуплена сплит-система Subtropic на сумму 2,8 млн рублей, оснащение медицинской мебелью и медицинским оборудованием детской поликлиники № 2 ОБУЗ «Кинешемская центральная районная больница» на сумму 4,2 млн рублей.

В 2025 году в рамках региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» проводится капитальный ремонт в 4 детских поликлинических отделениях:

-капитальный ремонт детского поликлинического отделения ОБУЗ Лежневская центральная районная больница, предусмотрено 28,8 млн рублей;

- капитальный ремонт детского поликлинического отделения ОБУЗ «Городская клиническая больница № 4», предусмотрено 10,4 млн рублей;

- капитальный ремонт здания ОБУЗ «Комсомольская центральная больница» по адресу: г. Комсомольск, ул. Колганова д.1, в данном здании располагается стационар и детское поликлиническое отделение, предусмотрено 45,9 млн рублей;

- капитальный ремонт поликлиники ОБУЗ «Южская ЦРБ» предусмотрено 40,1 млн рублей. После проведения капитального ремонта здания поликлиники будет переведено детское поликлиническое отделение в отдельное крыло по данному адресу.

В период 2020 - 2024 годов отмечается рост объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой детскому населению в региональных медицинских организациях на 8,5%, в том числе с 2022 года данный вид медицинской помощи оказывается также по 2 разделу.

В Ивановской области укомплектованность врачами-педиатрами в амбулаторном звене составляет 92%, в стационаре – 91%. Укомплектованность врачами специалистами в амбулаторном звене составляет 89%, в стационаре – 90 %.

Для снижения кадрового дефицита в Ивановской области предпринимаются следующие меры:

- единовременная социальная выплата врачам в возрасте до 40 лет на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам 900 тысяч рублей;

- единовременная выплата врачам в возрасте до 35 лет, трудоустроенным в учреждения здравоохранения Ивановской области после окончания обучения в медицинском ВУЗе, в размере 300,0 тыс. руб.;

- единовременная выплата фельдшерам скорой медицинской помощи, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения после окончания обучения в медицинском учебном заведении, в размере 200 тыс. рублей.

В целях сохранения кадрового потенциала и повышения престижа медицинской профессии с февраля 2023 года реализуется проект «Народный доктор», в рамках которого введены разовые выплаты (50 тыс. руб.) для врачей и фельдшеров ФАПов и скорой помощи, ставших победителями народного голосования в официальном сообществе Департамента здравоохранения Ивановской области в социальной сети «ВКонтакте».

В 14 муниципалитетах муниципальные программы предусматривают меры социальной поддержки для медицинских работников, в том числе в 6 - меры по обеспечению медицинских работников жильем.

Целевое обучение организовано в образовательной организации высшего образования: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам специалитета «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» и по 25 программам ординатуры.

При анализе проведения профилактических мероприятий, отмечается низкий охват диспансеризацией граждан репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья до 18,8 % в 2024 году.

Для увеличения охвата взрослого населения диспансеризацией, включая диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста и в целях оценки репродуктивного здоровья населения в Ивановской области осуществляются следующие мероприятия:

- в медицинских организациях Ивановской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, созданы условия для прохождения диспансеризации в полном объеме;

- организована широкая информационная кампания по мотивированию населения к прохождению диспансеризации, по оценке репродуктивного здоровья. Информация о необходимости прохождения диспансеризации, в том числе для оценки репродуктивного здоровья, размещена на сайтах Департамента здравоохранения Ивановской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области, медицинских организаций, страховой медицинской организации «Ивановский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ – Мед». В поликлиниках также размещена наглядная информация;

- привлекаются работодатели, с численностью сотрудников более 250 человек, к формированию корпоративных программ укрепления здоровья работающих, с применением модуля по охране репродуктивного здоровья;

- организована работа по «репродуктивной диспансеризации» в медицинских организациях Ивановской области в вечернее время и в выходные дни;

- организовано прохождение 1 этапа «репродуктивной диспансеризации» за один день;

- предусмотрен в медицинских организациях Ивановской области единый клинический маршрут для «репродуктивной диспансеризации» и диспансеризации взрослого населения;

- организована работа мобильных медицинских бригад областных учреждений здравоохранения Ивановской области в организованных коллективах, в том числе на предприятиях и в образовательных организациях высшего и среднего образования;

- ежемесячно проводятся совещания с главными врачами областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области по анализу выполнения «репродуктивной диспансеризации» и разработке дополнительных мероприятий, направленных на увеличение охвата населения «репродуктивной диспансеризацией»;

- в медицинских организациях Ивановской области организована доступность записи на профилактические осмотры через ЕПГУ.

- организованы регулярные публикации информационных сообщений по записи к врачу через все каналы записи, в том числе через единый портал государственных и муниципальных услуг в социальной сети «В Контакте» на официальной странице, а также на официальных страницах подведомственных медицинских организаций.

- руководителями областных бюджетных учреждения здравоохранения Ивановской области и Департаментом здравоохранения

Ивановской области еженедельно проводится контроль за соблюдением этапности и полноты диспансеризации с учетом приоритизации.

В Ивановской области актуальными остаются вопросы по снижению показателя младенческой смертности, детской смертности от внешних причин, увеличения охвата диспансеризации граждан репродуктивного возраста и профилактических медицинских осмотров детского населения, снижение показателей кесаревых сечений, преждевременных родов, увеличение охвата бесплодных пар для проведение вспомогательных репродуктивных технологий.

Для реализации устранения негативных факторов и улучшения качества и доступности оказания медицинской помощи женскому и детскому населению Ивановской области необходимо разработать мероприятия по снижению отрицательных показателей, актуализации маршрутизации, по расширению доступности оказания медицинской помощи в сельской местности и ПГТ, по внедрению новых медицинских технологий, по повышению уровня квалификации медицинского персонала, по стандартизации процессов оказания медицинской помощи, по повышению укомплектованности медицинскими кадрами с привлечением молодых специалистов, по разработки алгоритмов ведения беременных женщин высокой степени риска, с учетом особенностей Ивановской области, по вопросам эффективного, массового и своевременного информирования населения по оказанию медицинской помощи, по организации проведения профилактических осмотров и диспансеризации взрослого населения, в том числе диспансеризации репродуктивного возраста.

II. Реализация Проекта «Охрана материнства и детства»

1. Цель реализации РП «Охрана материнства и детства»

Цель РП — повышение качества и доступности медицинской помощи

женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным и детям и укрепление репродуктивного здоровья граждан в Ивановской области.

2. Задачи РП «Охрана материнства и детства»

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 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 т.ч. досуточной, в детских стационарах.

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

5. Развитие профилактикой 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 15–17 лет включительно и диспансеризации населения репродуктивного возраста (18–49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в т.ч. у населения, проживающего в сельской местности.

6. Формирование положительных репродуктивных установок у населения.

7. Уменьшение числа аборт. 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 ВРТ.

9. Обеспечение квалифицированной медицинской помощи женщинам и детям путем непрерывного обучения и повышения квалификации, в т.ч. 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 при оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология», «Педиатрия».

3. Показатели РП «Охрана материнства и детства»

Индикаторные показатели РП «Охрана материнства и детства» представлены в таблице 42.

Таблица 42

Индикативные показатели РП «Охрана материнства и детства»

Показатель	Единица измерения (по ОКЕИ)	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Охват граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья	процент	32	35	38	42	46	50
Доля женщин, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах	процент	20	27	34	45	67	80
Младенческая смертность	Промилле	4,1	4,0	4,0	3,9	3,8	3,6
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами, от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров	процент	80	82	84	86	90	95
Доля беременных, обратившихся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности	процент	13	15	17	19	21	23

4. Мероприятия региональной программы «Охрана материнства и детства» в Ивановской области на 2026-2030 годы

Мероприятия региональной программы «Охрана материнства и детства» формируются на основании анализа показателей работы оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология» и «Педиатрия» за период 2020-2024 года в Ивановской области.

4.1. Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций».

4.1.1. Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием.

В Ивановской области в рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья» в мероприятии - «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные Центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций» участвует ОБУЗ «Родильный дом №1».

В 2025 году на оснащение ОБУЗ «Родильный дом №1» выделено 107 896 868,69 рублей, из них ФБ – 106 817 900,00 рублей, ОБ – 1 078 968,69 рублей.

Для реализации мероприятия перечень медицинских изделий для ОБУЗ «Родильный дом №1» был определен в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.2025 № 15-И/2-2656.

Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.03.2025 № 01-02/275 был согласован перечень медицинских изделий для ОБУЗ «Родильный дом №1». Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.07.2025 № 15-7/3348 и письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.10.2025 № 15-7/5539 согласованы дополнительные списки необходимого оборудования для ОБУЗ «Родильный дом №1», планируемого к закупке за счет средств экономии. Всего ОБУЗ «Родильный дом №1» согласовано на приобретение 95 единиц оборудования.

4.1.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология» и «Неонатология».

Издан приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 21.03.2025 № 68 «Об организации оказания медицинской помощи по

профилю «акушерство и гинекология» Ивановской области» (далее – Приказ) в соответствии с порядком оказания акушерско-гинекологической помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н.

Приказом утверждены:

1. Дорожная карта оказания медицинской помощи пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в Ивановской области,
2. Группы акушерских стационаров, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, и маршрутизация женщин в зависимости от степени риска возникновения осложнений,
3. Перечень медицинских показаний для госпитализации в учреждения родовспоможения в зависимости от уровня оказания медицинской помощи Ивановской области,
4. Маршрутизация женского населения с гинекологической патологией и осложнениями беременности (в сроках до 22 недель),
5. Маршрутизация женского населения для проведения маммографического обследования.

При изменении федерального порядка оказания акушерско-гинекологической помощи будут внесены изменения в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 21.03.2025 № 68.

В соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.10.2025 № 662 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи новорожденным Ивановской области по профилю «неонатология» актуализирован порядок оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология».

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

Главным внештатным специалистом по акушерству Департамента здравоохранения Ивановской области проводится обучение медицинских сотрудников по введению и анализу кесаревых сечений в акушерских стационарах по Робсону в 5 медицинских организациях службы родовспоможения 2 уровня (ОБУЗ «Родильный дом №1», ОБУЗ «Родильный дом №4», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ), в 1 медицинской организации 3б уровня ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России.

Запланировано снижение частоты кесаревых сечений в 5 медицинских организациях 2 уровня до 30 % и 1 медицинской организации 3б группы до 38%. Запланировано обучение 30 медицинских сотрудников ежегодно.

Запланировано внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в 5 медицинских организациях 2 уровня до и 1 медицинской организации 3б группы.

4.1.4. Актуализация плана мероприятий по снижению показателя кесарево сечения.

В Ивановской области издано распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России от 08.08.2025 № 498/1/520-осн «О мерах по снижению частоты операции кесарево сечения в Ивановской области». Утвержден «План мероприятий по снижению частоты родоразрешения путем операции кесарево сечение в Ивановской области на 2025 - 2026 года», согласованный главным специалистом по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Российской Федерации В.А. Климовым (план прилагается).

План мероприятий по снижению частоты операций кесарево сечение в Ивановской области на 2025 год

№ п/п	Содержание мероприятий	Ответственный исполнитель	Срок исполнения
1. Аналитика и разработка организационных управленческих решений			
1.1.	Проведение регулярного анализа структуры показаний к операции кесарево сечение	Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	еженедельно
1.2.	Проведение на постоянной основе анализа причин возникших осложнений при операции кесарево сечение с принятием организационных и управленческих решений	Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	постоянно, по мере возникновения осложнения
1.3.	Проведение на постоянной основе анализа причин рождения детей в среднетяжелой и тяжелой асфиксии при операции кесарево сечение принятием организационных и управленческих решений	Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Главный внештатный специалист по неонатологии	постоянно, по мере возникновения осложнения
1.4.	Обеспечение ежегодной актуализации паспортов врачебных участков медицинских организаций Ивановской области, оказывающих амбулаторную помощь беременным, родильницам	Руководители медицинских организаций	Ежегодно в срок до 1 марта 2025
1.5.	Проведение информационно-коммуникационной мероприятий для населения (в СМИ и социальных сетях) по пропаганде естественных родов	Департамент здравоохранения Ивановской области Руководители медицинских организаций Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью женщин Главный внештатный специалист по неонатологии	постоянно

1.6.	Выделение отдельного занятия в школе беременных женщин для повышения приверженности естественным и партнерским родам	Руководители медицинских организаций Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	постоянно
1.7.	Обеспечение взаимодействия и преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе с использованием функциональных возможностей региональной медицинской информационной системы	Департамент здравоохранения Ивановской области Руководители медицинских организаций	постоянно
1.8.	Разработка, актуализация и реализация алгоритмов применения телемедицинских консультаций на всех уровнях оказания медицинской помощи, в том числе с использованием ресурсов Национальных медицинских исследовательских центров Минздрава России	Департамент здравоохранения Ивановской области Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Руководители медицинских организаций	постоянно
1.9.	Контроль за маршрутизацией беременных с учётом факторов риска развития летального исхода	Департамент здравоохранения Ивановской области Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	постоянно
2. Образовательные мероприятия			
2.1.	Проведении практических обучающих симуляционных мероприятий с врачами акушерами – гинекологами амбулаторной и стационарной сети по отработке клинических рекомендаций по родоразрешению пациенток с тазовым предлежанием, узкими тазами, наличием рубца на матке	ФГБУ «Ив НИИ М и Д им. В.Н.Городкова» Минздрава России Руководители медицинских организаций	ежеквартально
2.2.	Организация регулярного участия специалистов родовспомогательных учреждений Ивановской области в образовательных мероприятиях ФГБУ НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России	Руководители медицинских организаций	постоянно
3. Мероприятия внутреннего и ведомственного контроля			

3.1.	Усиление внутреннего и ведомственного контроля за качеством оказываемой при родоразрешении медицинской помощи, снижению показателей заболеваемости и смертности рожениц и родильниц в регионе и достижения плановых (целевых) показателей	Руководители медицинских организаций	постоянно
3.2.	Проведение аудитов медицинских организаций службы родовспоможения	Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	постоянно
4. Мероприятия по совершенствованию организации и качества медицинской помощи, оказываемой беременным женщинам, роженицам и родильницам			
4.1.	Внедрение системы прегравидарного консультирования и подготовки к предстоящей беременности в женских консультациях с уклоном на пропаганду естественного родоразрешения	Руководители медицинских организаций Главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью женщин	постоянно
4.2.	Ведение регистра беременных с целью своевременного выявления пациентов группы высокого акушерского и перинатального риска для осуществления дальнейшего мониторинга и маршрутизации	Департамент здравоохранения Ивановской области Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Руководители медицинских организаций	постоянно
4.3.	Совершенствование дистанционного консультирования беременных, включая использование телемедицинских технологий, обеспечение преемственности между специалистами АДКЦ, взаимодействие со всеми медицинскими организациями региона.	Руководители медицинских организаций Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	постоянно
4.4.	Обеспечение использования алгоритмов действий при основных осложнениях беременности и родов на всех этапах оказания медицинской помощи	Руководители медицинских организаций Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	постоянно

4.1.5. Актуализация приказа по работе акушерско-консультативно-диагностического Центра.

Актуализировано распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России от 26.08.2025 № 550/1/564-осн. «О совершенствовании работы акушерско-дистанционного консультативного центра «АДКЦ) в Ивановской области.

4.2. Мероприятие ФП: «Созданы женские консультации, в т.ч. в составе других организаций, в субъектах РФ для оказания медицинской помощи женщинам, в т.ч. проживающим в сельской местности, ПГТ, малых городах».

4.2.1. Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов

В 2025 году запланировано создание 3 женских консультаций на базах: ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» (3 участка) с численностью женского населения – 10 284 человека, из них 3764 женщины фертильного возраста; ОБУЗ Лежневская ЦРБ (2 участка) с численностью женского населения – 8 249 человек и ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» (2 участка) с численностью женского населения – 6 484 человека.

В 2025 году на оснащение женской консультации ОБУЗ «Комсомольская ЦБ», выделено - 48 966 363,64 рублей, из них ФБ – 48 476 700,00 и ОБ – 489 663,64 рублей.

Для реализации мероприятия перечень медицинских изделий для ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» был определен в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.2025 №15-И/2-2656.

Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.03.2025 №01-02/303-И был согласован перечень медицинских изделий и иного оборудования для оснащения женской консультаций ОБУЗ «Комсомольская ЦБ». Запланировано приобретение 235 единиц медицинского и иного оборудования на сумму 25,05 млн. рублей.

В результате реализации мероприятия образовалась экономия федеральных средств в сумме 26 299 485,61 рублей.

В I квартале 2025 года Губернатором Ивановской области С.С. Воскресенским в рамках региональной программы по повышению рождаемости, за счет средств областного бюджета принято решение об открытии в 2025 году 2 женских консультаций с численностью женского населения менее 10 000 человек: женская консультации на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ с численностью женского населения – 8 249 и женская консультация ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» с численностью женского населения – 6 484 для повышения доступности и качества оказания

медицинской помощи женскому населению. На оснащение женской консультации, а также на оснащение лабораторного оборудования и стоматологического кабинета для ОБУЗ Лежневская ЦРБ, ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» 97 900 000,0 рублей. В ОБУЗ Лежневская ЦРБ закуплено 24 единицы медицинского оборудования, в ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» закуплено 27 единиц медицинского оборудования.

По поручению Министерства здравоохранения Российской Федерации Департаментом было проработано дополнительное включение 2 женских консультаций (ОБУЗ Лежневская ЦРБ и ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ») для дооснащения за счет средств федерального бюджета в рамках сформировавшейся экономии федеральных средств.

Перечень оснащения для женских консультаций ОБУЗ Лежневская ЦРБ (49 единиц оборудования) и ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» (24 единицы оборудования) был согласован письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.08.2025 № 15-7/4096 совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.08.2025 № 01-02/1018-0-110.

Дополнительным соглашением «Дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Охрана материнства и детства (Ивановская область)» на территории Ивановской области от 15.09.2025 № 056-2024-Я30036-1/1 изменен результат по мероприятию «Созданы женские консультации, в т.ч. в составе других организаций, в субъектах РФ для оказания медицинской помощи женщинам, в т.ч. проживающим в сельской местности, ПГТ, малых городах» с 1 единицы до 3 единиц.

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

В рамках региональной программы «Модернизации первичного звена здравоохранения на 2021-2025 годы» в 2025 году проводится комплексный капитальный ремонт здания ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» с ремонтом помещений для женской консультации на общую сумму – 20,7 млн. рублей. и комплексный капитальный ремонт здания ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» с ремонтом помещений для женской консультации на общую сумму – 45,9 млн. рублей.

В рамках проекта региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения 2026-2030» в 2028 году запланирован капитальный ремонт здания взрослой поликлиники ОБУЗ Лежневская ЦРБ с ремонтом помещений женской консультации на сумму 38 млн. рублей.

4.2.3. Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций.

Запланировано 100% оснащение рабочих мест медицинского персонала АРМ в 3 создаваемых женских консультациях. Для женской консультации

ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» запланировано приобрести 11 АРМ, для женской консультации ОБУЗ Лежневская ЦРБ запланировано приобрести 9 АРМ, для женской консультации ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» запланировано приобрести 4 АРМ. Все АРМ будут подключены к РМИС СЗИО.

4.2.4 Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций.

Определена потребность в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации для вновь создаваемых женских консультаций.

Разработан план обучения врачебного и среднего медицинского персонала по профилю «Акушерство и гинекология». Сформировано соответствующее штатное расписание женских консультаций.

Реализуются региональные меры, направленные на привлечение медицинских кадров.

План обучения врачебного и среднего медицинского персонала по профилю «Акушерство и гинекология»

Наименование МО	Образовательная организация	Врачи-акушеры-гинекологи	Средние медицинские работники	Срок обучения	Врачи-акушеры-гинекологи	Средние медицинские работники	Срок обучения	Врачи-акушеры-гинекологи	Средние медицинские работники	Срок обучения
ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	10	-	31.12.2026	10	-	31.12.2027	9	-	31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»	-	12	31.12.2026	-	12	31.12.2027	-	12	31.12.2028
ОБУЗ «Родильный дом № 1»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	8		31.12.2026	7		31.12.2027	6		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		5	31.12.2026		5	31.12.2027		4	31.12.2028
ОБУЗ «Родильный дом № 4»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	3		31.12.2026	3		31.12.2027	3		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		3	31.12.2026		3	31.12.2027		3	31.12.2028
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	2		31.12.2026	1		31.12.2027	1		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Кинешемский медицинский колледж»		3	31.12.2026		3	31.12.2027		3	31.12.2028
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	3		31.12.2026	3		31.12.2027	3		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		5	31.12.2026		4	31.12.2027		3	31.12.2028
ОБУЗ «Вичугская ЦРБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	1		31.12.2026	1		31.12.2027	1		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Кинешемский медицинский колледж»		1	31.12.2026		1	31.12.2027		1	31.12.2028
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	1		31.12.2026	1		31.12.2027	1		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		2	31.12.2026		2	31.12.2027		2	31.12.2028

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	0		31.12.2026	0		31.12.2027	1		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		0	31.12.2026		0	31.12.2027		1	31.12.2028
ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	0		31.12.2026	0		31.12.2027	1		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		0	31.12.2026		0	31.12.2027		1	31.12.2028
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	0		31.12.2026	0		31.12.2027	1		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		0	31.12.2026		0	31.12.2027		1	31.12.2028
ОБУЗ «Ильинская ЦРБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	0		31.12.2026	1		31.12.2027	0		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		0	31.12.2026		1	31.12.2027		0	31.12.2028
ОБУЗ «Комсомольская ЦБ»	ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России	0		31.12.2026	0		31.12.2027	1		31.12.2028
	ОГБОУ СПО «Ивановский медицинский колледж»		0	31.12.2026		0	31.12.2027		1	31.12.2028
ВСЕГО		28	31	31.12.2026	27	31	31.12.2027	28	32	31.12.2028

Вновь создаваемые женские консультации в сельской местности, поселках городского типа и малых городах будут обеспечены врачами-акушерами-гинекологами, обучающимися по договорам о целевом обучении, в том числе за счет средств областного бюджета. В 2025 году будет заключено 3 договора о целевом обучении врачей-акушеров-гинекологов для женских консультаций. Планируется Подготовка в целевой ординатуре врачей-акушеров-гинекологов: в 2026 году – 3, в 2027 году – 4, в 2028 году – 4.

4.3. Мероприятие ФП: «Женские консультации, расположенные в сельской местности, ПГТ, малых городах, в т.ч. вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин».

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

Во вновь созданных женских консультациях (ОБУЗ «Комсомольская ЦБ», ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ», ОБУЗ Лежневская ЦРБ) сформирован перечень процессов, внедряются 10 карт типизации и стандартизации процессов, разработанные в рамках ФП «Охрана материнства и детства, разрабатывается и утверждается паспорт внедренного процесса:

1. создание современной архитектуры женской консультации, обеспечивающей внедрение принципов семейноцентричности и доступной среды;
2. использование речевых модулей по формированию положительных репродуктивных установок;
3. проведение диспансеризации взрослого населения с целью оценки репродуктивного здоровья;
4. диспансерное наблюдение женщин с заболеваниями репродуктивной системы.
5. прегравидарная подготовка семейных пар;
6. обеспечение послеродовой поддержки;
7. пропаганда и консультирование по вопросам грудного вскармливания;
8. консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора;
9. оформление сайтов медицинских организаций, выполняющих услуги по искусственному прерыванию беременности;
10. 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.

Паспорт планируется утвердить в 2026 году.

4.3.2. Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций.

Внедрение в работу вновь созданных женских консультаций не менее 5 процессов с применением бережливых технологий.

«Дорожная карта» - внедрения бережливых технологий в работу женских консультаций.

МО (женская консультация)	Бережливая технология	Срок реализации и	Показатель	Ответственный исполнитель	
ОБУЗ «Комсомольск	Оказание неотложной	начало 01.01.2026	окончание 01.03.2026	1. Увеличение охвата граждан	Заместитель директора

ая ЦБ»	медицинской помощи Ультразвуковые методы исследований Запись на прием, маршрутизация пациента при записи в соответствии с целью обращения Ведение расписания специалистов, контроль актуальности утвержденного расписания, внесение изменений	01.01.2026	30.12.2026	репродуктивно о возраста (18–49 лет) диспансеризации с целью оценки репродуктивно о здоровья, 2. Увеличение доли 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, 3. Увеличение доли беременных женщин, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивно о выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологическо й и медико-социальной помощи, и вставших на учет по беременности	Департамента здравоохранения Ивановской области, главный врач
ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	Оказание неотложной медицинской помощи Ультразвуковые методы исследований Запись на прием, маршрутизация пациента при записи в соответствии с целью обращения Ведение расписания специалистов	01.01.2026	01.03.2026		Заместитель Департамента здравоохранения Ивановской области, , главный врач
ОБУЗ Лежневская ЦРБ	Оказание неотложной медицинской помощи Ультразвуковые методы исследований Запись на прием, маршрутизация пациента при записи в соответствии с целью обращения Ведение расписания специалистов	01.01.2026	01.03.2026		Заместитель Департамента здравоохранения Ивановской области, главный врач

4.3.3. Создание в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности.

Постановлением Правительства Ивановской области от 25.12.2024 № 662-п утверждена региональная программа по повышению рождаемости на 2025 – 2027 годы (далее – программа). В рамках мероприятия программы «Создание в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с

привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности» предусмотрены средства консолидированного бюджета: в 2025 году – 6545,9 тыс. рублей, в том числе средства федерального бюджета – 6480,5 тыс. рублей, средства областного бюджета – 65,4 тыс. рублей; 2026 году – 5804,6 тыс. рублей, в том числе средства федерального бюджета – 5746,6 тыс. рублей, средства областного бюджета – 58,0 тыс. рублей; 2027 году – 7312,2 тыс. рублей, в том числе средства федерального бюджета – 7165,9 тыс. рублей, средства областного бюджета – 146,2 тыс. рублей.

Запланировано оказания услуги: в 2025 году – 820 женщинам, 2026 – 882 женщинам, в 2027 году – 921 женщине.

Определены службы на базах следующих структурных подразделений женских консультаций: ОБУЗ «Городская клиническая больница №8», ОБУЗ «Родильный дом №1», ОБУЗ «Родильный дом №4», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Кохомская ЦРБ» (далее – Службы).

4.3.4. Проведение «Дня беременных» в женских консультациях.

В рамках реализации мероприятий национального проекта «Демография» в целях поддержки беременных женщин, материнства и рождаемости в Ивановской области, формирования культуры бережного отношения к беременным Департаментом здравоохранения Ивановской области издано распоряжение от 22.09.2023 № 630 «О проведении «Дня беременных». Данное мероприятие проводится 07 апреля и 07 октября в женских консультациях, родильных домах, Центрах с проведением для беременных женщин мастер-классов по уходу за новорожденным, семинаров по тематическим темам, конкурсов, фотосессий, поздравлений с вручением подарков.

Охват беременных женщин: 2025 – 500, 2026 – 550, 2027 – 580, 2028 – 600, 2029 – 620, 2030 – 650.

4.3.5. Организация проведения «Дня мамы» в медицинских организациях.

С целью оказания психологической поддержки, проведения профилактических осмотров и своевременного оказания медицинской помощи женщинам после рождения ребенка, а также обеспечения информационного сопровождения молодых мам Департаментом здравоохранения Ивановской области издано распоряжение от 17.06.2024 № 326 «О проведении «Дня мамы». В рамках данного мероприятия проводятся лекции и вебинары для молодых мам и отцов на тему: «Профилактика послеродовой депрессии», «Как сохранить здоровье после родов, как подготовиться к новой беременности», «Инфекция и их влияние на здоровье женщины», «Грудное вскармливание, основные приоритеты», «Пагубное влияние вредных привычек во время беременности», «Табак и грудное молоко», «Физиологические изменения в организме женщины после беременности», демонстрируются информационные ролики по сохранению

репродуктивного здоровья. Проводятся профилактические осмотры у врача акушера-гинеколога

Охват будущих мам и молодых мам составит: 2025 году – 500, 2026 году – 550, 2027 году – 580, 2028 году – 600, 2029 году – 620, 2030 году – 650.

4.4. Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы, в т.ч. в составе других организаций».

4.4.1. Формирование перечня оборудования.

1. Сформирован и утвержден паспорт ОБУЗ «ОДКБ»
2. Сформирован перечень медицинского оборудования к оснащению ОБУЗ «ОДКБ».

Дооснащение ОБУЗ «ОДКБ» запланировано в 2026 год, предусмотрено выделение денежных средств из федерального бюджета – 255 466,40 тыс. рублей в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2025 № 15-7/И/2-20957.

ОБУЗ «ОДКБ» является специализированным детским лечебно – профилактическим учреждением, обеспечивающим стационарную, амбулаторно-поликлиническую (по заболеванию опорно-двигательного аппарата и детской хирургии) и консультативную медицинскую помощь детскому населению г. Иваново и Ивановской области. Является центром организационно – методического руководства, базой специализации, повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала. В настоящее время ОБУЗ «ОДКБ» это многопрофильный стационар на 267 коек, оказывающий специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь детям с 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней. В ОБУЗ «ОДКБ» оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по профилям: педиатрия, хирургия, комбустиология, нейрохирургия, неонатология, травматология-ортопедия, акушерство-гинекология.

Медицинская организация имеет следующие структурные подразделения: стационар круглосуточного пребывания – 249 коек и дневной стационар по профилям «хирургии», «травматология» и «детская стоматологии» – 26 коек.

Лечебные отделения:

- Приемное отделение (круглосуточный режим работы).

- Стационарные отделения:

- педиатрическое отделение — 25 коек
- койки паллиативные в составе педиатрического отделения – 10 коек;
- нефрологическое отделение — 21 койка;
- пульмонологическое отделение — 22 койки;
- аллергологическое отделение — 6 коек;
- неврологическое отделение — 23 койки;
- травматологическое отделение — 35 коек, из них травматологические - 25 коек и ортопедические - 10 коек;
- хирургическое отделение — 67 коек из них:

хирургические для детей — 55 коек;
 койки нейрохирургические в составе хирургического отделения — 1 койка;
 койки ожоговые в составе хирургического отделения — 5 коек;
 койки торакальные в составе хирургического отделения — 2 койки;
 койки гинекологические для детей в составе хирургического отделения — 3 койки,
 офтальмологические в составе хирургического отделения — 1 койка.

- отделение патологии новорожденных и недоношенных детей — 40 коек;
- отделение анестезиологии-реанимации (в том числе реанимационные — 12 коек)
- операционно-перевязочный блок.

Поликлиническое отделение: травмпункт (круглосуточный режим работы) и амбулаторный прием хирургических пациентов.

Диагностические подразделения:

- отделение лучевой диагностики (RG кабинеты);
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- отделение функциональной диагностики;
- отделение физиотерапии и лечебной физкультуры, массажа;
- эндоскопическое отделение.

В стационарных подразделениях и травматологическом пункте ОБУЗ «ОДКБ» работают: 75 врачей-специалистов, 163 среднего медицинского персонала. Укомплектованность врачебными кадрами составляет — 92,7%, средним медицинским персоналом — 74,2%.

Больницу всегда отличало наличие квалифицированных медицинских кадров:

- 2 врача имеют ученую степень доктора, 7 — кандидата медицинских наук, 41 врач имеют высшую и первую квалификационную категорию, 2 врача награждены знаком «Отличник здравоохранения», 1 — имеет почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации»;

- 27 медицинских сестер имеют высшую и 8 — первую квалификационную категорию.

4.4.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия».

В 2026 году будет проведена актуализация маршрутизации пациентов по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» с предварительным согласованием с ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И. Пирогова Минздрава России и ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

4.4.3. Актуализация регионального НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям.

Распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 06.06.2025 № 339 «Об организации оказания медицинской помощи в

экстренной и неотложной форме детскому населению Ивановской области» утверждены методические рекомендации по организации оказания медицинской помощи детскому населению Ивановской области в экстренной и неотложной форме.

В 2026 году будет актуализирован нормативно-правовой акт Департамента здравоохранения Ивановской области, регламентирующий деятельность РКЦ для детей.

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

1. Определен перечень учебных баз (симуляционных центров) для врачебного и среднего медицинского персонала ОБУЗ «ОДКБ».

2. Согласованы программы обучения, в том числе с учетом вновь закупаемого оборудования.

3. Составлен список врачей и среднего медицинского персонала ОБУЗ «ОДКБ», планируемых к обучению.

4. Утвержден график направления персонала на обучение.

5. Заключены договора на обучение.

Запланирован охват образовательными мероприятиями не менее 95% врачебного персонала и не менее 80% среднего медицинского персонала.

Разработан план обучения медицинских работников детских больниц на симуляционных тренингах (в т.ч. по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи)

Наименование МО	2026			2027			2028		
	врачи-специалисты	Средние медицинские работники	всего	врачи-акушеры-гинекологи	врачи-неонатологи	всего	врачи-акушеры-гинекологи	врачи-неонатологи	всего
ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	5	5	10	5	5	10	5	5	10
Всего	5	5	10	5	5	10	5	5	10

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

1. Определен перечень алгоритмов оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах, обязательных к внедрению в ОБУЗ «ОДКБ».

2. В ОБУЗ «ОДКБ» разработаны алгоритмы согласно перечню, в формате стандартных операционных процедур (далее – СОПов) с учетом видов, условий и профиля оказываемой медицинской помощи.

3. Сформированы планы-графики обучения персонала ОБУЗ «ОДКБ» СОПам, в том числе путем направления в симуляционные центры.

4. Определены должностные лица в ОБУЗ «ОДКБ», ответственные за контроль выполнения СОПов оказания экстренной и неотложной помощи.

100% медицинского персонала приемного отделения ОБУЗ «ОДКБ» обучены СОПам оказания экстренной и неотложной помощи детям.

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

1. Определены сроки внедрения системы «триаж» в ОБУЗ «ОДКБ».

2. Определены должностные лица ОБУЗ «ОДКБ», ответственные за внедрение системы «триаж».

4. Разработан и утвержден СОП сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния.

5. Персонал приемного отделения ОБУЗ «ОДКБ» обучен СОП.

6. В приемном отделении ОБУЗ «ОДКБ» размещена наглядная информация по системе ТРИАЖ (схемы, плакаты), выполнена цветовая навигация маршрутизации пациентов. Разработаны и утверждены СОПы сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния.

7. 100% медицинского персонала приемного отделения обучены СОПам оказания экстренной и неотложной помощи детям.

8. Обеспечена цветовая навигация схемы системы «триаж» для пациентов, персонала в ОБУЗ «ОДКБ».

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

В ОБУЗ «ОДКБ» внедрена УЗИ навигация при обеспечении сосудистого доступа у детей, катетеризация центральных вен.

В ОБУЗ «ОДКБ» внедрена и применяется при оперативных вмешательствах региональная анестезия (каудальная, эпидуральная, спинальная и блокада плечевого сплетения).

100% медицинского персонала реанимационного отделения ОБУЗ «ОДКБ» обучены современным технологиям.

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

1. Утверждены сроки внедрения программы СКАТ в ОБУЗ «ОДКБ» и ответственные лица.

2. Определены сроки разработки протоколов эмпирической антимикробной терапии, основанные на данных о локальной антибиотикорезистентности и должностные лица, ответственные за их разработку в ОБУЗ «ОДКБ».

3. Определены сроки разработки протоколов периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии, и должностные лица, ответственные за разработку ОБУЗ «ОДКБ».

4. Определены сроки проведения корректировки больничного формуляра антимикробных препаратов с включением всех препаратов для периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии.

5. Определены сроки разработки программ контроля инфекций и должностные лица, ответственные за разработку ОБУЗ «ОДКБ». Внедрена программа СКАТ при оказании стационарной медицинской помощи в ОБУЗ «ОДКБ».

План мероприятий по предупреждению распространения антимикробной резистентности в ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»

№ п/п	Мероприятие	Показатели	Ответственный исполнитель	Срок реализации
I. Информирование населения по вопросам применения противомикробных препаратов и проблемам антимикробной резистентности				
1.	Организация и проведение информационной кампании среди населения по вопросам: Антимикробной резистентности, включая вопросы рационального применения противомикробных препаратов, а также недопустимости самолечения; повышения приверженности к иммунопрофилактике инфекционных болезней; пропаганды отказа от применения противомикробных препаратов без назначения врача.	Количество информационных материалов и публикаций по проблеме антимикробной резистентности: не менее 50 публикаций в средствах массовой информации за год; не менее 100 постов в социальных сетях за год; размещение информационных материалов в 100% медицинских организаций	Главный врач, Заместитель главного врача	ежеквартально
II. Повышение уровня подготовки специалистов в соответствующих отраслях по вопросам, связанным с антимикробной резистентностью				
2.	Повышение уровня подготовки врачей и среднего медицинского персонала по вопросам рационального назначения и применения противомикробных препаратов и проблеме антимикробной резистентности.	Организация и проведение обучения специалистов в рамках образовательных программ дополнительного профессионального образования по вопросам рационального назначения и применения противомикробных препаратов и проблеме антимикробной	Зав. оргметодотделом, начальник отдела кадров, главная медицинская сестра	ежегодно 5 врачей 3 среднего медицинского персонала

		резистентности (ежегодно не менее 10% врачей и не менее 5% среднего медицинского персонала).		
III. Совершенствование мер по предупреждению и ограничению распространения и циркуляции возбудителей с антимикробной резистентностью				
3.	Осуществление мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинских организациях, включая совершенствование учета и регистрации случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, при осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Повышение выявляемости инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Обеспечение соблюдения медицинскими организациями приказа Минздрава России от 31.07.2020 №785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	Заместитель главного врача по лечебной части	постоянно
4.	Реализация мер по рациональному назначению и применению противомикробных препаратов на основе клинических рекомендаций.	Оптимизация потребления противомикробных препаратов при оказании медицинской помощи. Утвердить алгоритмы выбора эмпирической антимикробной терапии	Заместитель главного врача по медицинской части	постоянно
4.1	Определение приказом по медицинской организации специалиста ответственного за работу по внедрению стратегии контроля антимикробной терапии (программа «СКАТ»)	Оптимизация потребления противомикробных препаратов при оказании медицинской помощи.	зам. главного врача по медицинской части	Март 2026
4.2	Внедрить во всех структурных подразделениях приказ по применению противомикробных препаратов на основе клинических рекомендаций (с учетом применения оптимальных схем противомикробной терапии)	Оптимизация потребления противомикробных препаратов при оказании медицинской помощи.	зам. главного врача по медицинской части	Март 2026
IV. Совершенствование мер по осуществлению контроля за оборотом противомикробных препаратов				

5.	Обеспечение с целью повышения выявляемости резистентности к противомикробным препаратам лекарственных средств, срочное представление информации в Росздравнадзор о случаях отсутствия заявленной эффективности лекарственных препаратов, когда отсутствие клинического эффекта не вызвано индивидуальными особенностями пациента и(или) спецификой его заболевания.	Повышение выявляемости резистентности к противомикробным препаратам. Представление в 100% случаях в Росздравнадзор информации в соответствии с пунктом 36 приказа Росздравнадзора от 15.02.2017 № 1071	зам. главного врача по медицинской части, зав. КЛД	в день выявления
6.	Внедрение системы прослеживаемости обращения противомикробных препаратов с использованием системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения.	Обеспечение прослеживаемости обращения противомикробных препаратов. Снижение числа фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных противомикробных препаратов.	зав. аптекой зам. главного врача по медицинской части	постоянно
7.	Контроль за внедрением системы прослеживаемости Обращения противомикробных препаратов с использованием системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения.	Обеспечение прослеживаемости обращения противомикробных препаратов.	комиссия по профилактике ИСМП	не реже 1 раза в квартал
8.	Контроль за отпуском антибактериальных препаратов в структурные подразделения	Снижение рисков применения антибактериальных препаратов без назначения врача.	зав. аптекой зам. главного врача по медицинской части	ежемесячно

4.4.9. Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц врачом и средним медицинским персоналом.

По результатам проведенного аудита штатное расписание ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» соответствует требованиям к должностям и количеству ставок, установленным порядками оказания медицинской помощи по профилям. Однако имеется дефицит кадров. Согласно утвержденному штатному расписанию, потребность специалистов в учреждении составляет: врачей – 11%, средний медицинский персонал – 20%, младший медицинский персонал – 14%, прочий персонал – 34%.

В медицинской организации устойчиво поддерживается соответствие штатного расписания расчетной потребности в кадрах.

В медицинской организации организовано и проводится трудоустройство молодых специалистов врачами-стажерами в подразделения больницы. За последние три года были трудоустроены 5 врачей – стажёров.

Ежегодно составляется план мероприятий по повышению компетенций врачей и среднего медперсонала на базе образовательных организаций. На регулярной основе на базе ФГБОУ ВО «Ивановский ГМУ» Минздрава России проводятся образовательные платформы для повышения уровня, знаний и навыков врачей.

В рамках региональной программы «Охрана материнства и детства» планируется:

4.4.9.1. Определение потребности в медицинских кадрах государственными медицинскими организациями Ивановской области;

4.4.9.2. Формирование государственными медицинскими организациями Ивановской области Плана мероприятий «Дорожная карта» «Сокращение дефицита врачей и средних медицинских работников, формирование кадрового потенциала»;

4.4.9.3. Ежегодный расчет потребности в медицинских кадрах, в соответствии с методикой, утверждённой приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации;

4.4.9.4. Увеличение заявок на целевое обучение по программам специалитета врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения;

4.4.9.5. Увеличение заявок на целевое обучение по программам ординатуры врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения;

4.4.9.6. Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 10 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов;

4.4.9.7. Разработка и реализация федеральных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек;

4.4.9.8. Приоритетное предоставление медицинским работникам в соответствии с критериями нуждаемости служебных помещений (квартир, домов, коммунальных комнат);

4.4.9.9. Предоставление единовременной социальной выплаты врачам в возрасте до 40 лет на оплату первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам (далее - Единовременная социальная выплата);

4.4.9.10. Предоставление единовременной выплаты врачам в возрасте до 35 лет, трудоустроенным в учреждения здравоохранения Ивановской области после окончания обучения в медицинском ВУЗе;

4.4.9.11. Реализация проекта «Народный доктор»;

4.4.9.12. Предоставление единовременной выплаты фельдшерам скорой медицинской помощи, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения после окончания обучения в медицинском учебном заведении;

4.4.9.13. Обеспечение для медицинских работников подведомственных медицинских организаций доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы подведомственных медицинских организаций не ниже 50% без учета компенсационных выплат;

4.4.9.14. Обеспечение сохранения установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» показателей оплаты труда отдельных категорий медицинских работников;

4.4.9.15. Обеспечение индексации заработной платы работников государственных учреждений здравоохранения Ивановской области, на которых не распространяется действие Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в соответствии с нормативно-правовыми актами Правительства Ивановской области;

4.4.9.16. Мероприятия, связанные с воспитательной деятельностью для обеспечения личностного и профессионального развития студенческой молодежи;

4.4.9.17. Профориентационные мероприятия среди выпускников общеобразовательных организаций, направленные на формирование положительной мотивации к обучению по медицинским направлениям;

4.4.9.18. Привлечение допущенных к медицинской деятельности лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских организациях, осуществляющих образовательную деятельность

4.4.9.19. Сформировать потребность по трудоустройству ординаторов второго года обучения на должности врачей-стажеров».

4.4.10. Внедрение бережливых технологий в детских больницах.

В рамках реализации региональной программы «Охрана материнства и детства» запланировано внедрение бережливых технологий в стационарах детских больниц:

4.4.10.1. Разработка Дорожной карты по внедрению бережливых технологий в ОБУЗ «ОДКБ».

4.4.10.2. Реализация мероприятий Дорожной карты по внедрению бережливых технологий в ОБУЗ «ОДКБ».

«Дорожная карта» - внедрения бережливых технологий в работу ОБУЗ «Областная детская клиническая больница».

Медицинская организация	Бережливая технология	Срок реализации		Показатель	Ответственный исполнитель
		начало	окончание		

ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	Госпитализация: - прием пациентов, поступающих в экстренном порядке при доставке бригадами скорой медицинской помощи, - прием пациентов, поступающих в экстренном порядке - при самостоятельном обращении в приемное отделение прием пациентов, поступающих в плановом порядке	01.01.2026	01.04.2026	1 Снижение показателя младенческой смертности, 2. Снижение показателя детской смертности. 3. Своевременное и качественное оказание медицинской помощи детскому населению.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, главный врач
	Диагностические исследования госпитализированных пациентов: составление перечня необходимых диагностических исследований; получение результатов проведенных диагностических исследований	01.01.2026	30.12.2030		
	Организация и проведение телемедицинских консультаций.	01.01.2026	30.12.2030		

4.5. Мероприятие ФП: «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в т.ч. с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»

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

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.

С целью повышения доступности профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности, увеличения объемов диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, проживающего в отдаленных сельских населенных пунктах, в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» Национального проекта «Семья» в период 2026 - 2028 году планируется приобретение 3 единиц передвижных медицинских комплексов в 2027 год на сумму – 29 471 938,78, из них из ФБ – 28 882500 рублей и из ОБ – 589 438,78 рублей согласно письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2025 № 15-7/И/2-22296.

4.5.2. Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерные наблюдения детей с обнаруженной патологией.

1. Проведен анализ качества планирования профилактических медицинских осмотров медицинскими организациями.

2. Определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра;

3. Определены мероприятия по повышению охвата профилактическими осмотрами детей, запланированных к их проведению, в том числе в организованных коллективах образовательных организаций;

3. В медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров.

4. Назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактическому осмотру детей на уровне медицинских организаций.

В соответствии с реализацией мероприятия обеспечен охват детей профилактическими медицинскими осмотрами не ниже 95,5%

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

1. проведен анализ качества планирования профилактических медицинских осмотров медицинскими организациями.

2. определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра;

3. определены мероприятия по повышению охвата профилактическими осмотрами детей, запланированных к их проведению, в том числе в организованных коллективах образовательных организаций;

3. в медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров.

4. назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактическому осмотру детей на уровне медицинских организаций.

В соответствии с реализацией мероприятия обеспечен охват детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья не ниже 95,5%

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

1. Проведен анализ качества планирования профилактической вакцинации медицинскими организациями.

2. Определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, вакцинированных в соответствии с Национальным прививочным календарем;

3. Определен порядок участия выездных бригад в составе мобильных медицинских комплексов в вакцинации детей организованных коллективов, в т.ч. в территориально удаленных районах.

4. Назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактической вакцинации детей на уровне медицинских организаций.

5. Подготовлены региональные мероприятия по информированию населения о преимуществах вакцинации.

6. Организация межведомственного взаимодействия между органами здравоохранения, образования, социальной защиты.

В соответствии с реализацией мероприятия обеспечен охват вакцинацией детского населения не ниже 95%

4.6. Мероприятие ФП: «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»

4.6.1 Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ.

В Ивановской области в целях совершенствования медицинской помощи супружеским парам с бесплодием, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» издан приказ

Департамента здравоохранения Ивановской области от 11.02.2022 № 30 «О порядке предоставления медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования» (далее – Приказ №30).

Согласно Приказа №30 женщина при постановке диагноза «бесплодия» направляется на обследование, согласно клиническим рекомендациям «Женское бесплодие» от 28.01.2025. Лабораторно-инструментальные исследования, включенные в программу ОМС проводятся во взрослой поликлинике и (или) в женской консультации по месту жительства.

Количество процедур экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) по программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) увеличивается вследствие: повышения информированности населения о процедуре ЭКО, совершенствования системы отбора женщин на данную процедуру, расширения перечня медицинских организаций, осуществляющих процедуру ЭКО, сокращения сроков обследования до 3-6 месяцев, направления на проведение процедуры ЭКО в течении 9-12 месяцев после установления причины бесплодия и лечения, увеличение объемов процедуры ЭКО.

Согласно Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования выполняют процедуры ЭКО в отделении вспомогательных репродуктивных технологий в ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России, в ООО «Клиника современной медицина», в ООО «АВА-ПЕТЕР», в медицинских организациях за пределами Ивановской области, осуществляющих медицинскую помощь в рамках вспомогательных репродуктивных технологий.

4.6.2. Повышение доступности и эффективности ВРТ

Запланировано проведение процедур ЭКО: 2025 год - 868; 2026 год - 870; 2027 год – 873; 2028 год –875; 2029 год –877; 2030 год – 880.

В Ежемесячном режиме данные о проведении ЭКО анализируются специалистами Департамента здравоохранения Ивановской области и ТФОМС Ивановской области. Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев ЭКО в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области и рассматриваются на заседаниях комиссий по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

В соответствии с постановлением Правительства Ивановской области от 28.12.2024 № 690-п «О реализации мероприятий по проведению обследований женщин и мужчин в рамках прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения» с 2025 года внедрена дополнительная мера поддержки парам, страдающим бесплодием по предоставлению бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования.

Запланировано количество женщин, бесплатно прошедших подготовительный этап программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования: 2025 год - 870; 2026 год - 300; 2027 год – 300.

В соответствии с постановлением Правительства Ивановской области № 690-п супружеская пара при установлении диагноза бесплодия либо при наличии у пациентки криоконсервированных эмбрионов, врачом - акушером-гинекологом женской консультации или другой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение по поводу бесплодия, оформляется выписка из медицинской документации и направление по форме 057-у и пациентка маршрутизируется для дальнейшего обследования в отделение вспомогательных репродуктивных технологий Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Перечень обследований, проводимых женщинам и мужчинам в рамках прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения

№ п/п	Наименование исследования
женщинам:	
1.	Анализ на ФСГ (фолликулостимулирующий гормон)
2.	Анализ на АМГ (антимюллеров гормон),
3.	Анализ на ТТГ, антитела к ТПО
4.	Анализ на пролактин
5.	Молекулярно-биологическое исследование соскоба из цервикального канала на выявление генетического материала: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>
6.	Определение иммуноглобулинов класса М и G к Rubella в крови (при выявлении положительного уровня иммуноглобулинов класса G, свидетельствующем о достаточном уровне иммунитета, анализ сдается однократно)
7.	Анализ на кариотип
8.	Консультация врача репродуктолога
мужчинам:	
1.	Спермограмма

2.	Молекулярно-биологическое исследование соскоба из уретры на выявление генетического материала: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>
3.	Анализ на кариотип

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

4.7.1 Создание регионального Центра компетенций, осуществляющего методическую поддержку внедрения и сертификации СМК в учреждениях родовспоможения

В Ивановской области отсутствуют медицинские организации, прошедшие сертификацию система менеджмента качества (далее – СМК) и имеющие опыт по подготовке к сертификации СМК. Региональный Центр компетенций по внедрению СМК планируется организовать на базе ОБУЗ «Родильный дом №1» в 2027 году и утвердить нормативно-правовым актом. **«Дорожная карта» внедрения СМК в ОБУЗ «Родильный дом № 1» и ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»**

Субъект РФ	Ивановская область	
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в субъекте РФ	Слабинская Татьяна Владимировна, заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, тел.: (4932) 59-48-38,	
Межтерриториальный Центр компетенций	Не определен	
Региональный Центр компетенций (указывается наименование регионального Центра компетенций)	Имеется действующий Сертификат	Год планируемой Сертификации / ресертификации СМК
	Да/нет	
ОБУЗ «Родильный дом №1»	нет	2027
ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	нет	2027

4.7.2. Внедрение СМК в акушерских стационарах

1. определен перечень медицинских организаций для внедрения СМК;
2. разработаны и утверждены локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, в соответствии с действующим законодательством;
3. не менее 2х специалистов в каждой медицинской организации подготовлены по программам ДПО в части управления качеством в сфере здравоохранения.
4. организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях.
5. сформирована служба по контролю качества медицинской помощи, определены ее функций, полномочия и ответственность. В состав комиссии должны входить квалифицированные медицинские работники, обладающие опытом и знаниями в области управления качеством.

6. внедрены методы контроля качества медицинской помощи:

- аудит медицинской документации;
- экспертная оценка качества оказанной медицинской помощи.
- 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

7. осуществляется управление дефектами: разработка и реализация корректирующих и предупреждающих мероприятий, направленных на устранение выявленных дефектов и предотвращение их повторного возникновения.

8. внедрены информационные технологии для автоматизации процессов управления качеством: электронные медицинские карты, системы поддержки принятия врачебных решений и системы аналитики данных. В акушерских стационарах внедрена СККМП: 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1.

Субъект РФ	Ивановская область			
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в субъекте РФ	Филькина Елена Викторовна, начальник отдела организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области, тел.: (4932) 59-48-62, тел			
1. Акушерские стационары	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат	Входит в программу переоснащения акушерских стационаров (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации / ресертификации СМК
	ОБУЗ «Родильный дом №1»»	нет	да	2027

4.7.3 Внедрение СМК в женских консультациях

1. Определен перечень медицинских организаций для внедрения СККМП.

2. разработаны и утверждены локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, в соответствии с действующим законодательством;

3. не менее 2х специалистов в каждой медицинской организации подготовлены по программам ДПО в части управления качеством в сфере здравоохранения.

4. организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях.

5. сформирована служба по контролю качества медицинской помощи, определены ее функции, полномочия и ответственность. В состав комиссии должны входить квалифицированные медицинские работники, обладающие опытом и знаниями в области управления качеством.

6. внедрены методы контроля качества медицинской помощи:

- аудит медицинской документации;
- экспертная оценка качества оказанной медицинской помощи.
- 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

7. осуществляется управление дефектами: разработка и реализация корректирующих и предупреждающих мероприятий, направленных на устранение выявленных дефектов и предотвращение их повторного возникновения.

8. внедрены информационные технологии для автоматизации процессов управления качеством: электронные медицинские карты, системы поддержки принятия врачебных решений и системы аналитики данных. В женских консультациях внедрена СКМП: 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1.

Субъект РФ	Ивановская область			
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в субъекте РФ	Филькина Елена Викторовна, начальник отдела организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области, тел.: (4932) 59-48-62,			
1. Женские консультации	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат	Входит в программу переоснащения женских консультаций (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации / ресертификации СМК
	ОБУЗ «Комсомольская ЦБ»»	нет	да	2028/
	ОБУЗ Лежневская ЦРБ	нет	да	2028/
	ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»	нет	да	2028/

4.7.4 Внедрение СМК в детских больницах

1. Разработаны и утверждены локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в ОБУЗ «ОДКБ», в соответствии с действующим законодательством;

2. Не менее 2х специалистов в ОБУЗ «ОДКБ» подготовлены по программам ДПО в части управления качеством в сфере здравоохранения.

3. Организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ОБУЗ «ОДКБ».

4. Сформирована служба по контролю качества медицинской помощи, определены ее функции, полномочия и ответственность. В состав комиссии должны входить квалифицированные медицинские работники, обладающие опытом и знаниями в области управления качеством.

5. Внедрены методы контроля качества медицинской помощи:
- аудит медицинской документации;
 - экспертная оценка качества оказанной медицинской помощи.
 - 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
6. Осуществляется управление дефектами: разработка и реализация корректирующих и предупреждающих мероприятий, направленных на устранение выявленных дефектов и предотвращение их повторного возникновения.
7. Внедрены информационные технологии для автоматизации процессов управления качеством: электронные медицинские карты, системы поддержки принятия врачебных решений и системы аналитики данных.

Внедрение СМК в ОБУЗ «ОДКБ»

Субъект РФ	Ивановская область			
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в субъекте РФ	Слабинская Татьяна Владимировна, заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, тел.: (4932) 59-48-38,			
1 Детская больница	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат	Входит в программу переоснащения детских больниц (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации / ресертификации СМК
	ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	нет	да	2028

4.7.5 Внедрение системы хирургической безопасности в детских стационарах, осуществляющих специализированную медицинскую помощь по профилю «Детская хирургия»

- 1- В ОБУЗ «ОДКБ» создана комиссия по хирургической безопасности.
- 2- Разработаны и внедрены алгоритмы (СОП) обеспечения безопасности пациентов на всех этапах оказания специализированной хирургической помощи.
- 3- Назначено должностное лицо, ответственное за обеспечение хирургической безопасности в ОБУЗ «ОДКБ».
- 4 - Определен порядок и кратность аудитов системы хирургической безопасности В ОБУЗ «ОДКБ» внедрена система хирургической безопасности

4.7.6 Внедрение СМК в детских поликлиниках

1. Определен перечень медицинских организаций для внедрения СККМП

2. Разработаны и утверждены локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, в соответствии с действующим законодательством РФ;

3. Не менее 2 специалистов в каждой МО подготовлены по программам ДПО в части управления качеством в сфере здравоохранения.

4. Организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в МО

5. Сформирована комиссия (служба) по контролю качества медицинской помощи, определены ее функции, полномочия и ответственность. В состав комиссии должны входить квалифицированные медицинские работники, обладающие опытом и знаниями в области управления качеством.

6. Внедрены методы контроля качества медицинской помощи:

- аудит медицинской документации;
- экспертная оценка качества оказанной медицинской помощи.
- 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

7. Осуществляется управление дефектами: разработка и реализация корректирующих и предупреждающих мероприятий, направленных на устранение выявленных дефектов и предотвращение их повторного возникновения.

8. Внедрены информационные технологии для автоматизации процессов управления качеством: электронные медицинские карты, системы поддержки принятия врачебных решений и системы аналитики данных.

В 3 детских поликлиниках запланировано внедрение СККМП.

4.7.6 Внедрение СМК в детских поликлиниках

Субъект РФ	Ивановская область			
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в субъекте РФ	Слабинская Татьяна Владимировна, заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, тел.: (4932) 59-48-38,			
Детские поликлиники	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат	Входит в программу переоснащения детских больниц (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации / ресертификации СМК

	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	нет	да	2029
	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	нет	да	2029
	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	нет	да	2029

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

4.8.1. Оценка информационной инфраструктуры в МО.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» с 01.01.2019 по 31.12.2024 реализовывались мероприятия федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», в ходе которых на территории Ивановской области создана, внедрена и введена в промышленную эксплуатацию Государственная информационная система в сфере здравоохранения - региональная медицинская информационная система системы здравоохранения Ивановской области (РМИС СЗ ИО), разработанная на базе 1С, аттестованная как значимый объект критической информационной инфраструктуры 2 категории. В составе системы развиты следующие подсистемы:

- Подсистема Регистратура амбулаторно-поликлинической организации.
- Подсистема Приемное отделение.
- Подсистема Ведение электронных амбулаторных карт пациентов.
- Подсистема Ведение электронных стационарных карт пациентов.
- Подсистема Клинико-диагностическая лаборатория.
- Подсистема Учет временной нетрудоспособности.
- Подсистема Аптека.
- Подсистема Управление коечным фондом.
- Подсистема Управление взаиморасчетами за оказанную медицинскую помощь.
- Подсистема Интеграция с ТФОМС.
- Подсистема Статистика.
- Подсистема Федеральные регистры.
- Подсистема Клинико-экспертная работа.
- Подсистема Запись пациентов на прием.
- Подсистема Диспансерное наблюдение.
- Подсистема Периодические медицинские осмотры.
- Подсистема Питание.
- Подсистема Скорая медицинская помощь.
- Подсистема Информационная поддержка пациентов.
- Подсистема Патоморфология.
- Подсистема ВИМИС «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

Подсистема ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания»

Подсистема ВИМИС «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)».

Подсистема ВИМИС «АКиНЕО».

Подсистема «Телемедицинские технологии».

Подсистема «Центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ)».

Подсистема «Льготное лекарственное обеспечение».

Программный комплекс «Льготное лекарственное обеспечение».

Во всех медицинских организациях Ивановской области используется МИС 1С Медицина и интегрируется в ней системы: ГИС, ЛИС, ФРМР, ФРМО, НСИ, ЕГИСЗ, ТМК.

К РМИС СЗ ИО подключены 42 областных бюджетных учреждения здравоохранения (100%), оказывающих медицинскую помощь гражданам.

Медицинские организации оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями (далее – ЛВС), необходимым серверным оборудованием. Создано 6981 автоматизированных рабочих мест медицинских работников.

2871 медицинских работников подведомственных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи, обеспечены усиленными квалифицированными электронными подписями.

Функционирует защищенная сеть передачи данных (далее – ЗСПД). К ЗСПД подключено 270 (100%) территориально выделенных структурных подразделения медицинских организаций (далее – МО) и 219 (87%) фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП). 28 ФАП не имеют доступа к сети Интернет.

15 медицинских организаций региона имеют в своем составе телемедицинские центры, подключенные к «Федеральной телемедицинской системе». Все медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Ивановской области подключены к централизованной подсистеме РМИС СЗ ИО «Телемедицинские консультации». Обучение принципам проведения телемедицинских консультаций прошли более 1 000 медицинских работников.

Подсистема оформления назначения лекарственных препаратов (рецептов) в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной подписи медицинского работника (электронный рецепт) внедрена. Обучение участвующих в процессе оформления рецептов технологии и методологии формирования электронных рецептов прошли 100% медицинских работников.

В 2024 году и I квартале 2025 года доработана подсистема ВИМИС «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология».

В Ивановской области сформирована «Дорожная карта» по повышению цифровой зрелости РМИССЗИО, в том числе, в части оказания

медицинской помощи в сфере родовспоможения и детства, содержащая следующие мероприятия:

1. Оценка числа автоматизированного рабочего места (далее – АРМ) в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства.

2. Оценка формирования СЭМД согласно перечню руководств по реализации структурированных электронных медицинских документов в ЕГИСЗ, 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 в медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС, и передача их в ГИС СЗ.

3. Оценка передачи вышеуказанных СЭМД из РМИССЗИО в РЭМД.

4. Оценка формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» в РМИССЗИО акушерского стационара и его передача в ФРМСР.

5. Оценка формирования СЭМД-бета «Направление на неонатальный скрининг» в РМИССЗИО акушерского стационара и его передача в Регистр РНС.

6. Оценка формирования результатов лабораторного исследования на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в виде СЭМД в РМИССЗИО с дальнейшей передачей в Регистр РНС.

7. Развитие регионального мониторинга беременных и новорожденных в РМИССЗИО.

4.8.2. Корректирующие мероприятия по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможения и детства

До 2030 года запланировано внедрение 1 системы с искусственным интеллектом при оказании медицинской помощи пациентам по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология» и «Педиатрия».

5. План мероприятий РП «Охрана материнства и детства» 2025-2030 гг

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало (дд.мм.гг)	Окончание (дд.мм.гг)	Описание	В числовом выражении		
1	Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения), в т.ч. в составе других организаций»						
1.1	Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием	2025	2025	<p>ОБУЗ «Родильный дом №1» оснащен в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».</p> <p>В 2025 году на оснащение ОБУЗ «Родильный дом №1» выделено - 107 896 868,69 рублей, из них ФБ – 106 817 900,00 рублей, ОБ – 1 078 968,69 рублей.</p> <p>Для реализации мероприятия перечень медицинских изделий для ОБУЗ «Родильный дом №1» был определен в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.2025 №15-И/2-2656.</p> <p>Письмом Министерства здравоохранения Российской</p>	1	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области- Слабинская Т.В., Главный врач ОБУЗ «Родильный дом № 1»	

				Федерации совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.03.2025 №01-02/275 согласован перечень медицинских изделий для оснащения ОБУЗ «Родильный дом №1».			
1.2	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»	2025	2030	Издан приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 21.03.2025 № 68 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» Ивановской области»	1 в 2025 году 1 в 2026 году 1 в 2027 году 1 в 2028 году 1 в 2029 году 1 в 2030 году	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Департамента	

						здравоохранения Ивановской области Песикин О.Н.	
1.3	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты проведения кесаревых сечений	2025	2030	-Проведение обучения медицинских сотрудников по введению и анализу кесаревых сечений в акушерских стационарах по Робсону, - Снижение частоты кесаревых сечений в 5 медицинских организациях 2 уровня до и 1 медицинской организации 3б группы до 38%	Обучено 30 медицинских сотрудников ежегодно. Внедрены современные технологии оказания медицинской помощи в 5 медицинских организациях 2 уровня до и 1 медицинской организации 3б группы.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения Ивановкой области Песикин О.Н.	
1.4.	Актуализация плана мероприятий по снижению показателя кесарево сечения	2025	2025	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н.Городкова»	1	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В.,	

				Минздрава России от 08.08.2025 № 498/1/520-осн «О мерах по снижению частоты операции кесарево сечения в Ивановской области»		Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения Ивановской области Песикин О.Н.	
1.5.	Актуализация приказа по работе акушерско-консультативно-диагностического Центра	2025	2025	Распоряжение Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России	1	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В.,	

						Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения Ивановской области Песикин О.Н.
2	Мероприятие ФП: «Созданы женские консультации, в т.ч. в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в т.ч. проживающим в сельской местности, ПГТ, малых городах»					
2.1	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов	2025	2025	В 2025 году созданы 3 женские консультации на базе ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» с численностью женского населения – 10 284 человек, из них 3764 женщины фертильного возраста; ОБУЗ Лежневская ЦРБ с численностью женского населения – 8 249 и ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» с численностью женского населения – 6 484. В 2025 году на оснащение женской консультации ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» выделено - 48 966 363,64 рублей, из них ФБ – 48 476 700,00 и ОБ – 489 663,64 рублей. Для реализации мероприятия перечень медицинских изделий для ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» был определен в	3	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области- Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главные врачи медицинских организаций

			<p>соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.2025 №15-И/2-2656.</p> <p>Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.03.2025 №01-02/303-И был согласован перечень медицинских изделий и иного оборудования для оснащения женской консультаций ОБУЗ «Комсомольская ЦБ».</p> <p>В рамках региональной программы по повышению рождаемости, за счет средств областного бюджета принято решение об открытии в 2025 году 2 женских консультаций с численностью женского населения менее 10 000 человек: женская консультации на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ и женская консультация на</p>			
--	--	--	--	--	--	--

				<p>базе ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ».</p> <p>На оснащение женской консультации ОБУЗ Лежневская ЦРБ выделено из областного бюджета – 48 530 443,64 рублей.</p> <p>На оснащение женской консультации ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» выделено из областного бюджета 48 454 453,34 рублей.</p>			
2.2	Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов	2025	2030	<p>В рамках региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения 2021-2025 в 2025 году проводится капитальный ремонт здания ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» с ремонтом помещений для женской консультации, предусмотрено 124,3 млн. рублей и капитальный ремонт здания ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» с ремонтом помещений для женской консультации, предусмотрено 45,8 млн.рублей.</p> <p>В рамках проекта программы модернизации первичного звена здравоохранения 2026-2030 в 2028 году запланирован</p>	3	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области- Слабинская Т.В., Главные врачи медицинских организаций	

				капитальный ремонт здания взрослой поликлиники ОБУЗ Лежневская ЦРБ с ремонтом помещений женской консультации на сумму 38 млн. рублей.			
2.3	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций	2025	2025	100% оснащение рабочих мест медицинского персонала оснащено АРМ	Для женской консультации ОБУЗ «Комсомольская ЦБ» запланировано приобрести 11 АРМ. Для женской консультации ОБУЗ Лежневская ЦРБ запланировано приобрести 9 АРМ. Для женской консультации ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» запланировано приобрести 4 АРМ.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области- Слабинская Т.В., Главные врачи медицинских организаций	
2.4	Повышение	2025	2030	95% укомплектованность	В 3 женских	Заместитель	

	укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций			<p>медицинскими кадрами вновь созданных женских консультаций.</p> <p>100% медицинских организаций определили потребности в медицинских кадрах для женских консультаций.</p> <p>100% медицинских организаций сформировали план мероприятий «Дорожная карта» «Сокращение дефицита врачей и средних медицинских работников, формирование кадрового потенциала».</p> <p>Реализация региональных мер, направленных на привлечение медицинских кадров.</p>	<p>консультациях 95% укомплектованность медицинскими кадрами</p>	<p>директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В., главные врачи медицинских организаций</p>	
3	Мероприятие ФП: «Женские консультации, расположенные в сельской местности, ПГТ, малых городах, в т.ч. вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин»						
3.1	Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин	2025	2030	Внедрение 10 карт типизации и стандартизации процессов в работу вновь созданных женских консультаций.	В 3 женских консультациях внедрены 10 карт типизации и стандартизации процессов.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т. В, Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы	

						родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главные врачи медицинских организаций	
3.2.	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций	2025	2030	Внедрение в работу вновь созданных женских консультаций не менее 5 процессов с применением бережливых технологий.	В 3 женских консультациях внедрены 5 процессов с применением бережливых технологий.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главные врачи медицинских организаций	
3.3.	Создание в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с	2025	2030	Количество женщин, получивших услуги в службах при женских консультациях, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении	Снижение числа аборт, сохранение беременности после доабортного	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В.,	

	привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности			жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности: 2025 год - 820; 2026 год - 882; 2027 год - 921	консультирован ия до 32 %,	Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главные врачи медицинских организаций	
3.4.	Проведение «Дня беременных» в женских консультациях	2025	2030	Проведения «Дня беременных» ежегодно 7 октября и 7 апреля	Охват беременных женщин: 2025- 500 2026 -550 2027 – 580 2028 - 600, 2029 – 620, 2030 – 650.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главные врачи медицинских организаций	

3.5.	Организация проведения «Дня мамы» в медицинских организациях	2025	2030	Проведение «Дня мамы» 1 раз в квартал	Охват бедующих мама и молодых мам: 2025- 500 2026 -550 2027 – 580 2028 - 600, 2029 – 620, 2030 – 650.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главные врачи медицинских организаций	
4	Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы, в т.ч. в составе других организаций»						
4.1	Формирование перечня оборудования	2025	2025	1. Сформирован и утвержден паспорт ОБУЗ «ОДКБ» 2. Сформирован перечень медицинского оборудования к оснащению/переоснащению ОБУЗ «ОДКБ».	Оснащена медицинским оборудованием ОБУЗ «ОДКБ».	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главный врач ОБУЗ «ОДКБ»	
4.2	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская	2026	2030	1.Разработан проект НПА по маршрутизации детей для оказания им медицинской	Вступили в силу 2 региональных	Заместитель директора Департамента	

	хирургия»			<p>помощи по профилю «Педиатрия».</p> <p>2. Разработан проект НПА по маршрутизации детей для оказания им специализированной медицинской помощи по профилю «Детская хирургия».</p> <p>3. Проекты НПА согласованы с профильными НМИЦ и федеральными ГВС по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия».</p> <p>4. Утверждены НПА по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия»</p>	<p>НПА по маршрутизации пациентов по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия», согласованные с профильными НМИЦ.</p>	<p>здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области</p>	
4.3	Актуализация регионального НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям	2026	2030	<p>1. Разработан проект НПА, регламентирующий деятельность РКЦ для детей старше 1 мес.</p> <p>2. Разработан проект НПА, регламентирующий деятельность НРКЦ (неонатальный реанимационно-консультативный центр).</p> <p>3. проекты НПА согласованы с профильным НМИЦ</p> <p>4. утверждены НПА, регламентирующие</p>	<p>Вступили в силу 2 региональных НПА, регламентирующих деятельность НРКЦ и РКЦ для детей в возрасте старше 1 мес.</p>	<p>Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ивановской области</p>	

				деятельность РКЦ/НРКЦ			
4.4	Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в т.ч. по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи)	2026	2030	<p>1. определен перечень учебных баз (симуляционных центров) для врачебного и среднего медицинского персонала ОБУЗ «ОДКБ».</p> <p>2. согласованы программы обучения, в том числе с учетом вновь закупаемого оборудования.</p> <p>3. составлен список врачей и среднего медицинского персонала ОБУЗ «ОДКБ», планируемых к обучению.</p> <p>4. утвержден график направления персонала на обучение.</p> <p>5. заключены договора на обучение.</p>	Обеспечен охват образовательными мероприятиями не менее 95% врачебного персонала и не менее 80% среднего медицинского персонала.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В., Главный врач ОБУЗ «ОДКБ»	
4.5	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц	2026	2030	<p>1. определен перечень алгоритмов оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах, обязательных к внедрению в ОБУЗ «ОДКБ».</p> <p>2. в ОБУЗ «ОДКБ» разработаны алгоритмы согласно перечню, в формате стандартных операционных процедур (СОПов) с учетом видов, условий и профиля</p>	<p>1. Разработаны и утверждены СОПы оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах.</p> <p>2. 100% медицинского персонала приемного</p>	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главный врач ОБУЗ «ОДКБ»	

				<p>оказываемой медицинской помощи.</p> <p>3. сформированы планы-графики обучения персонала ОБУЗ «ОДКБ» СОПам, в том числе путем направления в симуляционные центры.</p> <p>4. определены должностные лица в ОБУЗ «ОДКБ», ответственные за контроль выполнения СОПов оказания экстренной и неотложной помощи.</p>	<p>отделения ОБУЗ «ОДКБ» обучены СОПам оказания экстренной и неотложной помощи детям.</p>		
4.6	Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц	2026	2030	<p>1. определены сроки внедрения системы «триаж» в ОБУЗ «ОДКБ».</p> <p>2. определены должностные лица ОБУЗ «ОДКБ», ответственные за внедрение системы «триаж».</p> <p>4. разработан и утвержден СОП сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния.</p> <p>5. персонал приемного отделения ОБУЗ «ОДКБ» обучен СОП.</p> <p>6. в приемном отделении ОБУЗ «ОДКБ» размещена наглядная информация по системе ТРИАЖ (схемы, плакаты),</p>	<p>1. Разработаны и утверждены СОПы сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния.</p> <p>2. 100% медицинского персонала приемного отделения обучены СОПам оказания экстренной и неотложной</p>	<p>Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В. Главный врач ОБУЗ «ОДКБ»</p>	

				выполнена цветовая навигация маршрутизации пациентов.	помощи детям. 3. Обеспечена цветовая навигация, схемы системы ТРИАЖ для пациентов, персонала в ОБУЗ «ОДКБ».		
4.7	Внедрение современных технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология» в детских больницах	2026	2030	Для ОБУЗ «ОДКБ» определен: -перечень внедряемых технологий, -список врачей, обучаемых новым технологиям; -сроки внедрения по каждой технологии; -должностные лица, ответственные за внедрение; -способы обучения.	100% медицинского персонала реанимационного отделения ОБУЗ «ОДКБ», обученного по современным технологиям.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главный врач ОБУЗ «ОДКБ»	
4.8	Внедрение программы СКАТ при оказании стационарной медицинской помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций	2026	2030	1. утверждены сроки внедрения программы СКАТ в ОБУЗ «ОДКБ», и ответственные лица. 2. определены сроки разработки протоколов эмпирической антимикробной терапии, основанные на данных о локальной антибиотикорезистентности и должностные лица, ответственные за их разработку в ОБУЗ «ОДКБ».	Внедрена программа СКАТ при оказании стационарной медицинской помощи в ОБУЗ «ОДКБ»	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главный врач ОБУЗ «ОДКБ»	

				<p>3. определены сроки разработки протоколов периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии, и должностные лица, ответственные за разработку ОБУЗ «ОДКБ»;</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 ОБУЗ «ОДКБ».</p>			
4.9	Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц врачебным и средним медицинским персоналом	01.09.2025	31.12.2030	Укомплектованность врачебным и средним медицинским персоналом, %	95	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.1.	Определение потребности в медицинских кадрах государственными медицинскими организациями	01.09.2025	31.12.2030	Доля медицинских организаций Ивановской области, которые определили потребность в медицинских	100	Заместитель директора Департамента здравоохранения	

	Ивановской области			кадрах, %		Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.2.	Формирование государственными медицинскими организациями Ивановской области Плана мероприятий «Дорожная карта» «Сокращение дефицита врачей и средних медицинских работников, формирование кадрового потенциала»	01.09.2025	31.12.2030	Доля медицинских организаций Ивановской области, которые утвердили «Дорожные карты», %	100	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.3.	Ежегодный расчет потребности в медицинских кадрах, в соответствии с методикой, утверждённой приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации	01.09.2025	31.12.2030	Обеспечен расчет потребности в медицинских кадрах, в соответствии с методикой	1	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.4.	Увеличение заявок на целевое обучение по программам специалитета врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения	01.09.2025	31.12.2030	Заявка на целевое обучение врачей по программам специалитета, чел	140	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.5.	Увеличение заявок на целевое обучение по программам ординатуры врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения	01.09.2025	31.12.2030	Заявка на целевое обучение врачей по программам ординатуры, чел	215	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.6.	Увеличение числа	01.09.2025	31.12.2030	Государственное задание	429	Заместитель	

	обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 10 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов	5	30	колледжам, чел		директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.7.	Разработка и реализация федеральных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек	01.09.2025	31.12.2030	Увеличение числа медицинских работников первичного звена здравоохранения, принявших участие в реализации программы «Земский доктор/Земский фельдшер», чел	59	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.8.	Приоритетное предоставление медицинским работникам в соответствии с критериями нуждаемости служебных помещений (квартир, домов, коммунальных комнат)	01.09.2025	31.12.2030	Количество медицинских работников, получивших жилые помещения, чел	77	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.9.	Предоставление единовременной социальной выплаты врачам в возрасте до 40 лет на оплату	01.09.2025	31.12.2030	Доля медицинских работников, которым предоставлена единовременная социальная выплата, от устанавливаемого	100	Заместитель директора Департамента здравоохранения	

	первоначального взноса (части первоначального взноса) по ипотечным жилищным кредитам (далее - Единовременная социальная выплата)			финансированием ежегодного плана		Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.1 0.	Предоставление единовременной выплаты врачам в возрасте до 35 лет, трудоустроенным в учреждения здравоохранения Ивановской области после окончания обучения в медицинском ВУЗе	01.09.202 5	31.12.20 30	Доля медицинских работников, которым предоставлена единовременная выплата, от устанавливаемого финансирования ежегодного плана	100	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.1 1.	Реализация проекта «Народный доктор»	01.09.202 5	31.12.20 30	Доля медицинских работников, которым предоставлена выплата, от устанавливаемого финансирования ежегодного плана	100	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.1 2.	Предоставление единовременной выплаты фельдшерам скорой медицинской помощи, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения после окончания обучения в медицинском учебном заведении	01.09.202 5	31.12.20 30	Доля медицинских работников, которым предоставлена единовременная выплата, от устанавливаемого финансирования ежегодного плана	100	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.1 3.	Обеспечение для медицинских работников	01.09.202 5	31.12.20 30	Достигнутая доля выплат по окладам в структуре фондов	50	Заместитель директора	

	подведомственных медицинских организаций доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы подведомственных медицинских организаций не ниже 50% без учета компенсационных выплат			заработной платы подведомственных медицинских организаций (процентов)		Департамента здравоохранения Ивановской области Кузнецова Е.А.	
4.9.1 4.	Обеспечение сохранения установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» показателей оплаты труда отдельных категорий медицинских работников	01.09.2025	31.12.2030	Достигнутый уровень средней заработной платы врачей – до 200%, среднего и младшего медицинского персонала - до 100% среднего дохода от трудовой деятельности в регионе	100	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Кузнецова Е.А.	
4.9.1 5.	Обеспечение индексации заработной платы работников государственных учреждений здравоохранения Ивановской области, на которых не распространяется действие Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в соответствии с нормативно-правовыми	01.09.2025	31.12.2030	Доля работников, которым осуществлена индексация заработной платы путем повышения окладной части заработной платы	100	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Кузнецова Е.А.	

	актами Ивановской области	Правительства					
4.9.1 6.	Создание медицинского образовательного кластера	01.09.202 5	31.12.20 30	Обеспечено трудоустройства выпускников образовательных организаций, %	95	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.1 7.	Мероприятия, связанные с воспитательной деятельностью для обеспечения личностного и профессионального развития студенческой молодежи	01.09.202 5	31.12.20 30	Проведены мероприятия с целью повышения личностного и профессионального роста студенческой молодежи	5	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.1 8.	Осуществлены профориентационные мероприятия среди выпускников общеобразовательных организаций, направленные на формирование положительной мотивации к обучению по медицинским направлениям	01.09.202 5	31.12.20 30	Число школьников, которые проинформированы об особенностях медицинской деятельности	150	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.1 9.	Привлечение допущенных к медицинской деятельности лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских	01.09.202 5	31.12.20 30	Число студентов, привлеченных к оказанию медицинской помощи, чел.	570	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	

	организациях, осуществляющих образовательную деятельность						
4.9.2 0.	Сформирована потребность по трудоустройству ординаторов второго года обучения на должности врачей-стажеров»	01.09.2025	31.12.2030	Необходимое число ординаторов второго года обучения, трудоустроенных в государственные учреждения здравоохранения, чел.	64	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.9.2 1.	Направление информации о потребности в ВУЗы для решения вопроса о допуске к осуществлению меди-цинской деятельности на должностях врачей-стажеров»	01.09.2025	31.12.2030	Необходимое число ординаторов второго года обучения, для трудоустройства в государственные учреждения здравоохранения, чел.	64	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Реброва К.В.	
4.10	Внедрение бережливых технологий в детских больницах	2026	2030	1. проведен аудит текущего состояния доступности и качества предоставляемой медицинской помощи; 2. составлен план мероприятий по внедрению «бережливых технологий» в ОБУЗ «ОДКБ» и в ОБУЗ «ДГКБ № 5» с определением должностного лица, ответственного за внедрение и сроков внедрения. 3. определен бюджет на внедрение «бережливых технологий» по каждой медицинской организации	В ОБУЗ «ОДКБ» и ОБУЗ «ДГКБ № 5» внедрены «бережливые технологии»	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главный врач ОБУЗ «ОДКБ», Главный врач ОБУЗ «ДГКБ № 5»	

5	Мероприятие ФП: «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в т.ч. с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»						
5.1	Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных субъектами РФ, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности	2027	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.	Закуплены 3 мобильных комплекса в 2027 году. Мобильные комплексы введены в эксплуатацию, укомплектованы выездными мобильными бригадами	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главные врачи медицинских организаций	
5.2	Увеличение охвата профилактическими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерные наблюдения детей с обнаруженной патологией	2026	2030	1. проведен анализ качества планирования профилактических медицинских осмотров медицинскими организациями. 2. определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра; 3. определены мероприятия по повышению охвата	Охват детей профилактическими осмотрами медицинскими организациями не ниже 95,5%	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главные врачи медицинских организаций	

				<p>профилактическими осмотрами детей, запланированных к их проведению, в том числе в организованных коллективах образовательных организаций;</p> <p>3. в медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров.</p> <p>4. назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактическому осмотру детей на уровне медицинских организаций.</p>			
5.3	Увеличение охвата детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	2026	2030	<p>1. проведен анализ качества планирования профилактических медицинских осмотров 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</p>	Охват детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья не ниже 95,5%	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главные врачи медицинских организаций	

				<p>проведению, в том числе в организованных коллективах образовательных организаций;</p> <p>3. в медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров.</p> <p>4. назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактическому осмотру детей на уровне медицинских организаций.</p>			
5.4	Повышение фактического состояния привитости детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний	2026	2030	<p>1. проведен анализ качества планирования профилактической вакцинации медицинскими организациями.</p> <p>2. определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, вакцинированных в соответствии с Национальным прививочным календарем;</p> <p>3. определен порядок участия выездных бригад в составе мобильных медицинских комплексов в вакцинации детей организованных коллективов, в т.ч. в территориально удаленных</p>	Охват вакцинацией детского населения не ниже 95%	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Главные врачи медицинских организаций	

				<p>районах.</p> <p>4. назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактической вакцинации детей на уровне медицинских организаций.</p> <p>5. подготовлены региональные мероприятия по информированию населения о преимуществах вакцинации.</p> <p>6. организация межведомственного взаимодействия между органами здравоохранения, образования, социальной защиты.</p>			
6	Мероприятие ФП: «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»						
6.1	Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ	2025	2030	Увеличение объемов высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) за счет средств обязательного медицинского страхования	Количество проведенных процедур ЭКО: 2025 год - 868; 2026 год - 870; 2027 год – 873; 2028 год –875; 2029 год –877; 2030 год - 880	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области	

						Филькина Е.В., Главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Ивановской области	
6.2	Повышение доступности и эффективности ВРТ	2025	2027	Обеспечение бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования	Количество женщин, бесплатно прошедших подготовительн ый этап программы экстракорпорал ьного оплодотворения , включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительны е обследования, не предусмотренн ые системой обязательного медицинского страхования: 2025 год - 870; 2026 год - 870;	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Директор ФГБУ «Ивановский научно- исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» МЗ РФ, Малышкина А.И.	

					2027 год - 870		
7	Мероприятие ФП: «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, осуществляющего методическую поддержку внедрения и сертификации СМК в учреждениях родовспоможения	2026	2027	Издание НПА по созданию регионального Центра компетенций	Создан региональный Центр компетенций на базе ОБУЗ «Родильный дом № 1»	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главный врач ОБУЗ «Родильный дом № 1»	
7.2	Внедрение СМК в акушерских стационарах	2026	2030	1.определен перечень медицинских организаций для внедрения СККМП 2. разработаны и утверждены локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, в соответствии с действующим	В ОБУЗ «Родильный дом № 1» внедрена СМК.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения	

			<p>законодательством;</p> <p>3. не менее 2х специалистов в каждой медицинской организации подготовлены по программам ДПО в части управления качеством в сфере здравоохранения.</p> <p>4. организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях.</p> <p>5. сформирована служба по контролю качества медицинской помощи, определены ее функций, полномочия и ответственность. В состав комиссии должны входить квалифицированные медицинские работники, обладающие опытом и знаниями в области управления качеством.</p> <p>6. внедрены методы контроля качества медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аудит медицинской документации; - экспертная оценка качества оказанной медицинской помощи. 	<p>Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главные врачи медицинских организаций</p>	
--	--	--	---	---	--

				<p>- анализ клинических случаев для выявления причин возникновения дефектов и разработки мероприятий по их предотвращению.</p> <p>- оценка удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи путем проведения анкетирования или интервьюирования</p> <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 управления качеством: электронные медицинские карты, системы поддержки принятия врачебных решений и системы аналитики данных.</p> <p>9. проведение сертификации СМК Росздравнадзором.</p>			
7.3	Внедрение СМК в женских консультациях	2026	2030	<p>1. определен перечень медицинских организаций для внедрения СККМП</p> <p>2. разработаны и утверждены</p>	В 3 женских консультациях внедрена СМК.	Заместитель директора Департамента здравоохранения	

			<p>локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, в соответствии с действующим законодательством;</p> <p>3. не менее 2х специалистов в каждой медицинской организации подготовлены по программам ДПО в части управления качеством в сфере здравоохранения.</p> <p>4. организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях.</p> <p>5. сформирована служба по контролю качества медицинской помощи, определены ее функций, полномочия и ответственность. В состав комиссии должны входить квалифицированные медицинские работники, обладающие опытом и знаниями в области управления качеством.</p> <p>6. внедрены методы контроля</p>	<p>Ивановской области, Слабинская Т.В., Начальник отдела организации медицинской службы детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области Филькина Е.В., Главные врачи медицинских организаций</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>качества медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аудит медицинской документации; - экспертная оценка качества оказанной медицинской помощи. - 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 управления качеством: электронные медицинские карты, системы поддержки принятия врачебных решений и системы</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

				аналитики данных. 9. проведение сертификации СМК Росздравнадзором.			
7.4	Внедрение СМК в детских больницах	2026	2030	<p>1. разработаны и утверждены локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в ОБУЗ «ОДКБ», в соответствии с действующим законодательством;</p> <p>3. не менее 2х специалистов в ОБУЗ «ОДКБ» подготовлены по программам ДПО в части управления качеством в сфере здравоохранения.</p> <p>4. организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ОБУЗ «ОДКБ».</p> <p>5. сформирована служба по контролю качества медицинской помощи, определены ее функций, полномочия и ответственность. В состав комиссии должны входить квалифицированные медицинские работники, обладающие опытом и знаниями в области</p>	В ОБУЗ «ОДКБ» внедрен СМК.	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, Слабинская Т.В., Главный врач ОБУЗ «ОДКБ»	

			<p>управления качеством.</p> <p>6. внедрены методы контроля качества медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аудит медицинской документации; - экспертная оценка качества оказанной медицинской помощи. - 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 управления качеством: электронные медицинские карты, системы</p>			
--	--	--	--	--	--	--

				поддержки принятия врачебных решений и системы аналитики данных. 9. проведение сертификации СМК Росздравнадзором.			
7.5	Внедрение системы хирургической безопасности в детских стационарах, осуществляющих специализированную медицинскую помощь по профилю «Детская хирургия»	2026	2027	1-в ОБУЗ «ОДКБ» создана комиссия по хирургической безопасности. 2-разработаны и внедрены алгоритмы (СОП) обеспечения безопасности пациентов на всех этапах оказания специализированной хирургической помощи. 3-назначено должностное лицо, ответственное за обеспечение хирургической безопасности в ОБУЗ «ОДКБ». 4-Определен порядок и кратность аудитов системы хирургической безопасности	В ОБУЗ «ОДКБ» внедрена система хирургической безопасности	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, Слабинская Т.В., Главный врач ОБУЗ «ОДКБ»	
7.6	Внедрение СМК в детских поликлиниках	2026	2030	1.определен перечень медицинских организаций для внедрения СККМП 2. разработаны и утверждены локальные нормативные акты, регламентирующие порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи в МО, в соответствии с действующим законодательством РФ;	В 3 детских поликлиниках внедрена СМП	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, Слабинская Т.В., Главные врачи медицинских организаций	

				<p>3. не менее 2х специалистов в каждой МО подготовлены по программам ДПО в части управления качеством в сфере здравоохранения.</p> <p>4. организован и осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в МО</p> <p>5. сформирована комиссия (служба) по контролю качества медицинской помощи, определены ее функций, полномочия и ответственность. В состав комиссии должны входить квалифицированные медицинские работники, обладающие опытом и знаниями в области управления качеством.</p> <p>6. внедрены методы контроля качества медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аудит медицинской документации; - экспертная оценка качества оказанной медицинской помощи. - анализ клинических случаев для выявления причин возникновения дефектов и 		
--	--	--	--	--	--	--

				<p>разработки мероприятий по их предотвращению.</p> <p>- оценка удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи путем проведения анкетирования или интервьюирования</p> <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 управления качеством: электронные медицинские карты, системы поддержки принятия врачебных решений и системы аналитики данных.</p> <p>9. проведение сертификации СМК Росздравнадзором.</p>			
8	Мероприятие ФП: «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»						
8.1	Оценка информационной инфраструктуры в МО	2026	2030	<p>1. Оценка числа АРМ в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства.</p> <p>2. Оценка формирования СЭМД</p>	<p>1. 100% врачебных рабочих мест в медицинских организациях, оказывающих</p>	<p>Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, Слабинская Т.В.,</p>	

			<p>согласно перечню руководств по реализации структурированных электронных медицинских документов в ЕГИСЗ, 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 в медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС, и передача их в ГИС СЗ.</p> <p>3. Оценка передачи вышеуказанных СЭМД из ГИС СЗ в РЭМД.</p> <p>4. Оценка формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»</p>	<p>медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства, оснащены АРМ.</p> <p>2. 95% СЭМД формируется в РМИССЗИО согласно перечню руководств по реализации структурированных электронных медицинских документов в ЕГИСЗ, и передается в РЭМД.</p> <p>3. 95% СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной</p>	<p>Директор ГУЗОТ «МИАЦ» Васильев Г.Г., Главные врачи медицинских организаций</p>	
--	--	--	--	--	--	--

			<p>в РМИССЗИО акушерского стационара и его передача в ФРМСП.</p> <p>5. Оценка формирования СЭМД-бета «Направление на неонатальный скрининг» в РМИССЗИО акушерского стационара и его передача в Регистр РНС.</p> <p>6. Оценка формирования результатов лабораторного исследования на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в виде СЭМД в РМИССЗИО с дальнейшей передачей в Регистр РНС.</p> <p>7. Развитие регионального мониторинга беременных и новорожденных в РМИССЗИО.</p>	<p>форме» формируется в РМИССЗИО акушерского стационара и обеспечивается его передача в ФРМСП.</p> <p>4. 95% формируются СЭМД-бета «Направление на неонатальный скрининг» в РМИССЗИО акушерского стационара и обеспечена его передача в Регистр РНС.</p> <p>5. 100% медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», формируют СЭМД в</p>	
--	--	--	--	---	--

					РМИССЗИО для оценки мониторинга беременных и новорожденных .		
8.2	Корректирующие мероприятия по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможения и детства	2027	2030	Внедрение системы с искусственным интеллектом при оказании медицинской помощи пациентам по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология» и «Педиатрия	Внедрена 1 система с искусственным интеллектом	Заместитель директора Департамента здравоохранения Ивановской области, Слабинская Т.В., Директор ГУЗОТ «МИАЦ» Васильев Г.Г., Главные врачи медицинских организаций	

6. Результаты РП «Охрана материнства и детства»

Таблица 44

№	Результат	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия Нарастающий итог (ед.)	860	868	1738	2611	3486	4363	5243
2	Женские консультации, расположенные в сельской местности, ПГТ, малых городах, в т.ч. вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин. Нарастающий итог (ед.)	0	3	3	3	3	3	3
3	Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в т.ч. с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения Нарастающий итог (ед.)	0	0	0	3	3	3	3
4	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций. Нарастающий итог (ед.)	0	1	1	1	1	1	1
5	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций. Нарастающий итог (ед.)	0	0	1	1	1	1	1
6	В субъектах РФ созданы женские консультации, в т.ч. в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в т.ч. проживающим в сельской местности, ПГТ, малых городах. Нарастающий итог (ед.)	0	3	3	3	3	3	3

7. Сроки реализации РП «Охрана материнства и детства»

Программа реализуется в период 2025–2030 гг.

8. Социально значимый результат Программы «Охрана материнства и детства» в Ивановской области

Внедрение РП «Охрана материнства и детства» позволит усовершенствовать существующий уровень организации работы с населением репродуктивного возраста, беременными, роженицами и родильницами, детьми, обеспечить преемственность акушерско-гинекологической, неонатологической и педиатрической службы, обеспечить дальнейшее снижение материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности, способствовать повышению рождаемости.

Программа влияет на достижение целевых показателей НП «Семья» (показатель «Суммарный коэффициент рождаемости») и «Продолжительная и активная жизнь» (показатели «Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения» и «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении»).

Общественно значимым результатом РП является обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в т.ч. по охране репродуктивного здоровья.