



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10.12.2025 № 416
г. ПСКОВ

О региональной программе
Псковской области «Охрана
материнства и детства»

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Псковской области от 19 февраля 2002 г. № 174-ОЗ «Об исполнительных органах Псковской области» Правительство Псковской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Псковской области «Охрана материнства и детства».
2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора Псковской области Емельянову В.В.

Губернатор Псковской области



М.Ведерников

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства Псковской области
от 10.12.2025 № 416

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«Охрана материнства и детства»**

I. ПАСПОРТ

региональной программы псковской области «охрана материнства и детства»

Наименование региональной программы	Региональная программа Псковской области «Охрана материнства и детства» (далее также - региональная программа)
Сроки реализации Программы	2025 - 2030 годы
Разработчик Программы	Министерство здравоохранения Псковской области
Основание для разработки Программы	Федеральный проект «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья»
Цели Программы	<ol style="list-style-type: none">1. Повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным женщинам и детям.2. Укрепление репродуктивного здоровья граждан в Псковской области
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none">1. Создание современной инфраструктуры (создание женских консультаций, дооснащение/перееоснащение 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. Снижение младенческой, детской и материнской смертности.4. Обеспечение послеродовой поддержки женщин.5. Формирование положительных репродуктивных установок у населения.6. Повышение доступности и эффективности вспомогательных репродуктивных технологий.7. Обеспечение квалифицированной медицинской помощи женщинам и детям путем непрерывного обучения и повышения квалификации.8. Создание системы управления качеством оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	<ol style="list-style-type: none">1. Охват граждан репродуктивного возраста (18 – 49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья до 50,0 % до 2030 года.2. Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа (далее также - ПГТ) и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях,

	<p>расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, 80,0% до 2030 года.</p> <p>3. Младенческая смертность до 4,0 ‰ до 2030 года.</p> <p>4. 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 до 95,0 % до 2030 года.</p> <p>5. Доля 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, до 22,0 % до 2030 года</p>
--	---

II. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия»

I. Краткая характеристика Псковской области

1. Административно-территориальные характеристики Псковской области:

Субъект РФ (наименование):	Псковская область
Площадь, кв. км	55 399 кв. км
Административный центр (с указанием численности населения)	г. Псков (187129)*
Наиболее крупные города	г. Псков, г. Великие Луки
Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	275 км**
Численность населения, абс.	574480
Городское население, абс. (%)	406703 (70,8)*
Сельское население, абс. (%)	167777 (29,2)*
Плотность населения, человек на 1 кв. км	10,37

* Данные о численности населения на 01.01.2025.

** Расстояние между г. Псковом и г. Великие Луки по кратчайшему дорожному пути.

2. Псковская область - субъект Российской Федерации (далее также - РФ) в составе Северо-Западного федерального округа. Административный центр - город Псков.

Псковская область граничит с Ленинградской, Новгородской, Тверской и Смоленской областями, Республикой Беларусь, а также со странами Европейского союза - Эстонией и Латвией. Псковская

область - один из двух субъектов РФ, имеющих границу с тремя государствами.

Территория Псковской области условно поделена на северную зону, в состав которой входят городской округ «Город Псков» и 15 муниципальных округов (Пушкиногорский, Псковский, Палкинский, Островский, Дедовичский, Дновский, Красногородский, Новоржевский, Опочецкий, Печорский, Плюсский, Порховский, Пыталовский, Струго-Красненский, Гдовский), и южную зону, включающую городской округ «Город Великие Луки» Псковской области и 9 муниципальных округов (Новосокольнический, Себежский, Пустошкинский, Великолукский, Бежаницкий, Локнянский, Невельский, Усвятский, Куньинский).

Население Псковской области по состоянию на 01 января 2025 года составило 574 480 человек. Городское население преобладает - 406 703 человека (70,8% общей численности населения). Плотность населения области составляет 10,37 человека/кв. км, что выше среднего значения по РФ (8,5 человека/кв. км).

3. Численность постоянного населения за период 2018 - 2025 гг. в динамике (человек) составляет:

Годы	Все население	в том числе		В общей численности населения, %	
		городское	сельское	городское	сельское
2018	625776	441321	184455	70,5	29,5
2019	617466	436625	180841	70,7	29,3
2020	612495	433050	179445	70,7	29,3
2021	605087	427951	177136	70,7	29,3
2022	596889	423217	173682	70,9	29,1
2023	587786	416590	171196	70,9	29,1
2024	581147	411478	169669	70,8	29,2
2025	574480	406703	167777	70,8	29,2

4. Численность детского населения в Псковской области за период 2018 - 2025 гг. в динамике (человек) составляет:

Демографические показатели	На 01.01.2018	На 01.01.2019	На 01.01.2020	На 01.01.2021	На 01.01.2022	На 01.01.2023	На 01.01.2024	На 01.01.2025*
Численность населения, всего	625776	617466	612495	605087	596889	587786	581147	574480
из общего числа всего населения: дети 0 - 17 лет, всего	116420	116640	116492	115705	114453	107952	106339	104775

Демографические показатели	На 01.01.2018	На 01.01.2019	На 01.01.2020	На 01.01.2021	На 01.01.2022	На 01.01.2023	На 01.01.2024	На 01.01.2025*
из общего числа детей городское население	86502	87187	87142	86915	86345	79380	78168	76125
из общего числа детей сельское население	29918	29453	29350	28790	28108	28392	28171	28650
из них дети 0 - 1 года	13197	11922	11153	10282	10012	9331	8391	7940
из общего числа детского населения детей 5 - 9 лет	34272	34506	34929	35351	35637	33242	32245	30233
из общего числа детского населения детей 10 - 14 лет	30807	31272	31839	32640	33398	32133	32636	31110
из общего числа детского населения детей 15 - 17 лет	16843	17692	18306	18372	18123	17588	18162	12523

*Официальные данные отсутствуют на официальном сайте Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Псковской области, данные рассчитаны ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр».

II. Анализ основных демографических показателей Псковской области

1. Суммарный коэффициент рождаемости в Псковской области (ед.)

5. Суммарный коэффициент рождаемости в Псковской области:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте (ЕМИСС)	1,44	1,508	1,332	1,305	1,286
Всего в субъекте, городское население	1,472	1,527	1,338	1,329	1,308
Всего в субъекте, сельское население	1,351	1,459	1,317	1,237	1,222

6. Снижение суммарного коэффициента рождаемости в Псковской области связано с различными факторами, среди которых:

- малочисленность женщин в активном детородном возрасте;
- высокая доля сельского населения.

2. Основные показатели естественного движения населения

7. Численность населения Псковской области за прошедшие пять лет уменьшилась до 574480 человек. Городское население преобладает - 406 703 человека (70,8% общей численности населения).

8. Численность населения в Псковской области (человек):

Показатель	По состоянию на:				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
Численность населения, всего	620249	613356	587786	581147	574480
из общей численности населения: женщины, абс. (%)	332273 (53,6)	327751 (53,4)	321316 (54,7)	318067 (54,7)	314798 (54,71)
Женщины 15 – 49 лет, абс. (%)	129115 (20,8)	127119 (20,7)	126579 (21,5)	124921 (21,5)	122896 (21,5)
из них девочки-подростки 15 – 17 лет включительно, абс. (%)	8911 (2,68)*	8744 (2,67)*	8504 (2,65)*	8796 (2,77)*	7062 (2,1)*
из общего числа женщин, проживающих в сельской местности	92675	90674	89045	88305	87897
из общего числа женщин, проживающих в ПГТ	164492	153276	154800	153538	166045
из общего числа женщин, проживающих в малых городах	75106	83801	77461	76224	87220
Мужчины, абс. (%)	287976 (46,4)	285605 (46,6)	266470 (45,3)	263080 (45,3)	259682 (43,69)
из них мальчики-подростки 15 – 17 лет включительно, абс. (%)	9461 (3,3)*	9379 (3,3)*	9084 (3,4)*	9366 (3,6)*	9656 (4)*
Дети до 1 года, абс. (%)	4970 (0,8)	5035 (0,8)	4310 (0,7)	4079 (0,7)	3925 (0,6)
Численность детского населения 0 – 17 лет включительно, абс. (%)	115705 (18,7)	114453 (18,7)	107952 (18,4)	106339 (18,3)	104 775 (18,2)
из них городское население, абс. (%)	86915 (75,1)	86345 (75,4)	79380 (73,5)	78168 (73,5)	77108 (72,6)
из них сельское население, абс. (%)	28790 (24,9)	28108 (24,6)	28572 (26,5)	28171 (26,5)	27667 (27,4)

* Расчет производился от всего населения Псковской области из основной половой группы.

9. Согласно имеющимся данным, численность населения имеет тенденцию к снижению.

10. Общий коэффициент рождаемости в Псковской области (‰):

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте (ЕМИСС)	8	8,2	7,1	7,2	6,8
Всего в субъекте, городское население (ЕМИСС), чел.	433050	427951	427951	416590	411478
Всего в субъекте, сельское население (ЕМИСС), чел.	179445	179445	173682	171196	169669

11. Число родов в Псковской области (ед.):

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте	4836	4941	4228	4029	3937

12. К демографическим особенностям Псковской области следует отнести:

1) высокую долю сельского населения (29,1% по сравнению с 25,4% в Российской Федерации);

2) хуторной тип расселения - 5730 из 8269 населенных пунктов (69,3%) имеют численность населения менее 100 человек.

13. Естественное движение населения в Псковской области:

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2024 г. РФ
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%
Родившихся живыми	4995	8,0	5034	8,2	4338	7,1	4084	7,0	3937	6,8	8,4
Умерших от всех причин/ОКС	11776	18,9	13451	21,8	10853	17,8	9890	16,9	10157	17,6	12,5
Естественный прирост/убыль, +/-	-6781	-10,9	-8417	-13,6	-6515	-10,7	-5806	-9,9	-6220	-10,8	-4,1

14. Показатель рождаемости в Псковской области в 2024 году снизился на 0,2% и был зарегистрирован со значением на 1,6% ниже среднего по РФ. Показатель смертности держится на уровне 16 - 18 %.

3. Анализ показателей материнской, младенческой и детской смертности в Псковской области

15. Динамика уровня и причин материнской смертности в Псковской области:

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		РФ 2024 г.	
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.
Всего случаев материнской смерти, в т.ч. от:	4	82,2	7	141,2	-	-	1	24,7	2	51,3		11,2
внематочной беременности												
медицинского аборта												
аборта, начатого вне лечебного учреждения и неустановленного характера												
отеков, протеинурии и гипертензивных												

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		РФ 2024 г.	
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.
расстройств во время беременности, родов и в послеродовом периоде												
кровотечения в связи с отслойкой и предлежанием плаценты												
кровотечения в родах и послеродовом периоде			2	40,3					1	25,7		
осложнений анестезии												
сепсиса во время родов и в послеродовом периоде	1	20,6						1	24,7			
акушерской эмболии												
разрыва матки до начала и во время родов												
других причин акушерской смерти												
непрямых причин акушерской смерти												
остальных осложнений беременности, родов и послеродового периода	3	61,7	5	100,8					1	25,7		
акушерского столбняка												

16. Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 января 2025 г. № 32 «О порядке оказания медицинской помощи женщинам в Псковской области в период беременности, родов, в послеродовом периоде, и при гинекологических заболеваниях в условиях круглосуточного стационара» актуализирована маршрутизация беременных женщин. Согласно маршрутизации, все женщины направляются на родоразрешение на базы II и III уровня. В связи с этим в Псковской области с 2021 года отмечается уменьшение количества случаев материнской смертности.

17. Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях (далее - КАС) в Псковской области:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Индекс выживаемости при КАС (КАС:МС)	н/д	н/д	н/д	44/1	41,5/1

18. Главный внештатный специалист акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Псковской области (далее - Министерство) курирует все случаи КАС в Псковской области, согласует

тактику ведения, лечения и маршрутизации данных случаев. Согласно имеющимся данным, прослеживается снижение индекса выживаемости при КАС.

19. Показатели смертности детей в Псковской области:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2024 г. РФ
Коэффициент младенческой смертности (до года), ‰	3,9	5,5	5,7	4,6	4,3	4,0
Коэффициент детской смертности (0 – 4 года включительно), ‰	7,8	7,8	7,8	6,8	6,4	5,4
Коэффициент смертности детского населения 0 – 14 лет включительно, на 100 тыс.	44,0	57,8	53,6	50,4	51,3	34,1
Коэффициент смертности детского населения 0 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	48,0	48,0	46,1	45,8	46,3	40,1

20. Коэффициент младенческой смертности и коэффициент детской смертности (0 - 4 года включительно) в Псковской области в сравнении с 2021 - 2022 годами снизился на 1,4 ‰, имеется общая тенденция к снижению показателя.

Коэффициент смертности детского населения 0 - 14 лет включительно и коэффициент смертности детского населения 0 - 17 лет включительно остаются примерно на одном и том же уровне. Общие показатели смертности в регионе выше среднероссийских и ежегодно остаются на одном уровне.

21. В целях снижения младенческой и детской смертности и улучшения оказания медицинской помощи детям, беременным женщинам, роженицами родильницам на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» с 14 февраля 2022 г. организована работа гинекологического отделения, где в том числе оказывается медицинская помощь женщинам на сроке беременности 22 недели с привычным невынашиванием беременности и беременностью, наступившей после лечения бесплодия, в том числе с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

С 26 сентября 2022 г. начал работу реанимационно-консультативный центр для новорожденных на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» и реанимационно-консультативный центр для детей старше 28 дней на базе ГБУЗ ПО

«Детская областная клиническая больница».

22. Динамика перинатальной, неонатальной, младенческой смертности и мертворождаемости в Псковской области:

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		РФ 2024 г.	
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰
Перинатальная смертность	48	9,9	50	10	39	9,1	27	6,6	40	10,2		6,2
Аntenатальная смертность	39	8,0	37	7,4	28	6,5	20	4,9	30	7,7		4,9
Интранатальная смертность												0,3
Неонатальная смертность	9	1,6	13	3,3	11	2,3	7	1,7	10	2,8		1,6
Ранняя неонатальная смертность	9	1,6	13	3,3	11	2,3	7	1,7	10	2,8		1,0
Поздняя неонатальная смертность									1	0,2		0,53
Младенческая смертность	21	4	28	5,6	25	5,7	18	4,9	17	4,3		4,0
Младенческая смертность, городское население	33	6,7	38	7,6	32	7,5	22	6,6	10	8,2		
Младенческая смертность, сельское население	15	3,1	12	2,4	7	1,6	5	1,2	7	2,4		

23. Число абсолютной младенческой смертности имеет тенденцию к снижению. Общий процент остается выше среднероссийского в связи с низкой рождаемостью в регионе.

24. Динамика причин младенческой смертности в Псковской области:

Наименование классов болезней	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		РФ 2024 г.	
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰
Всего умерших от всех причин, в том числе:	21	4	28	5,6	25	5,7	18	4,9	17	4,3		3,3
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96), из них	15	2,8	18	3,6	15	3,4	9	2,45	13	3,2		1,9
Болезни нервной системы (G00–G99)			2	0,4			1	0,2				0,2
Болезни органов дыхания (J00–J99)	3	0,5	3	0,6	5	1,14	3	0,8				0,1
Болезни органов пищеварения (K00–K93)					1	0,2			1	0,2		0,03

Наименование классов болезней	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		РФ 2024 г.	
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰
Болезни системы кровообращения (I00– I99)							1	0,2				0,1
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)							1	0,2				0,01
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	3	0,5	3	0,6	2	0,4	1	0,2	2	0,5		0,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)			2	0,4	2	0,4	1	0,2				0,1
Злокачественные новообразования (C00– C97)												0,02
Внешние причины смерти (S00–T98, V01– Y98)							1	0,2	1	0,2		0,04
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00– R99)												0,001

25. На первом месте по причинам младенческой смертности - отдельные состояния перинатального периода (респираторный дистресс-синдром у новорожденных, внутриутробные инфекции), на втором месте - врожденные пороки развития, на третьем месте - заболевания органов дыхания.

Все случаи младенческой и материнской смертности рассматриваются на заседаниях областной комиссии по анализу перинатальной, младенческой, детской и материнской смертности с участием главных внештатных профильных специалистов Министерства.

26. Динамика причин смертности детей 0 – 17 лет включительно в Псковской области:

Наименование классов болезней	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		РФ 2024 г.	
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.
Всего умерших от всех причин, в т.ч.:	54	49,1	60	54,8	60	53,3	53	51,3	53	51,4		отн.
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96)	15	2,8	18	3,6	15	3,4	9	2,45	13	3,2		2,3
болезни нервной системы (G00–G99)			11	18,3	8	13,3	5	9,4	7	13,2		7,8
болезни органов дыхания (J00–J99)	11	20,3	9	15	2	3,3	3	5,6	2	3,7		2,3
болезни органов пищеварения (K00–K93)					3	5	1	1,8	1	1,8		1,4
болезни системы кровообращения (I00–I99)							4	7,5	1	1,8		0,4
болезни мочеполовой системы (N00–N99)												0,7
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	8	14,8	10	16	6	10	5	9,4	2	3,7		0,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)					3	5	4	7,5	2	3,7		4,1
злокачественные новообразования (C00–C97)					4	6,6	1	1,8	1	1,8		1,1
внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)			11	18,3	10	16,6	13	24,5	20	37,7		1,9
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	1	1,8	1	1,6			1	1,8	2	3,7		2,1

27. Показатели смертности детей 0 - 17 лет в Псковской области варьируются. Доля детей, умерших на дому, в динамике уменьшилась. Доля детей, умерших от внешних причин, в 2024 году возросла и составила 37,17% по сравнению с предыдущими годами. В 2024 году показатель младенческой смертности вырос и составил 3,92‰, что ниже показателя по РФ (4,0‰).

28. В целом демографическая ситуация в Псковской области

остаётся напряженной, но в то же время на фоне сокращения численности взрослого населения численность детского населения уменьшается незначительно. Так, в 2020 году число детей в возрасте от 0 до 17 лет составляло 116492 человека, на 01 января 2021 года - 115705 человек, на 01 января 2022 года - 114453 человека, на 01 января 2023 года - 107952 человека, на 01 января 2024 года - 106339 человек, на 01 января 2025 года - 104 775 человек.

Число родившихся детей: в 2021 году - 5034 человека, в 2022 году - 4338 человек, в 2023 году - 4044 человека, в 2024 году - 3896 человек.

29. В целях улучшения доступности и качества медицинской помощи детям и с целью снижения младенческой смертности в 2024 году актуализирована нормативно-правовая база Министерства.

На базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» создан кабинет мониторинга состояния здоровья и развития детей из групп перинатального риска, в том числе детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, очень низкой массой тела и недоношенных, организован кабинет орфанных и других редких заболеваний детского населения Псковской области.

В целях совершенствования медико-социальной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в рамках межведомственного взаимодействия актуализирован и принят совместный приказ Комитета по здравоохранению Псковской области № 818, Комитета по социальной защите Псковской области № 540 от 06 сентября 2024 г. «Об оказании медико-социальной поддержки беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в Псковской области».

30. В целях улучшения оказания медицинской помощи детям, снижения младенческой и детской смертности проводится ежегодное повышение квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах. За период 2019 - 2024 годов симуляционные циклы по профилю «перинатология», «неонатология», «педиатрия» прошли 125 специалистов (плановый показатель - 125).

III. Оценка ресурсов и инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь женщинам и детям в Псковской области

1. Паспорт службы родовспоможения и детства в Псковской области

31. Паспорт службы родовспоможения в Псковской области:

Показатель	На 01.01.2025
Число акушерских стационаров:	7
I группы (уровня)	5
из них urgentных родильных залов	5
II группы (уровня)	1
III А группы (уровня)	1
III Б группы (уровня)	
Число urgentных родильных залов, всего	5
Число коек для беременных и рожениц, всего, из них:	89
в акушерских стационарах I группы	4
в акушерских стационарах II группы	35
в акушерских стационарах III группы	50
Число коек патологии беременности, всего, из них:	42
в акушерских стационарах I группы	0
в акушерских стационарах II группы	12
в акушерских стационарах III группы	30
Обеспеченность койками для беременных и рожениц, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	6,7
Обеспеченность койками патологии беременности, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	3,2
Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, в т.ч.:	206,2
в акушерских стационарах I группы	32,2
в акушерских стационарах II группы	115,8
в акушерских стационарах III группы	267,6
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, в т.ч.:	9,56
в акушерских стационарах I группы	
в акушерских стационарах II группы	6,12
в акушерских стационарах III группы	10,6
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц, всего, в т.ч.:	4
в акушерских стационарах I группы	3,8
в акушерских стационарах II группы	4,5
в акушерских стационарах III группы	3,8
Число коек реанимации для новорожденных, всего, в т.ч.:	12
в учреждениях родовспоможения	12
в детских больницах	8
Число коек интенсивной терапии для новорожденных, всего, в т.ч.:	6

Показатель	На 01.01.2025
в учреждениях родовспоможения	6
в детских больницах	
Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего, в т.ч.:	47
в учреждениях родовспоможения	30
в детских больницах	17
Число акушерских выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи	0
Число выездных бригад из реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных	1
Число неонатальных операционных	0

32. Медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» в Псковской области оказывается в соответствии с приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 января 2025 г. № 32 «О порядке оказания медицинской помощи женщинам в Псковской области в период беременности, родов, в послеродовом периоде и при гинекологических заболеваниях в условиях круглосуточного стационара», приказом Министерства здравоохранения Псковской области от 22 сентября 2025 г. № 889 «Об организации деятельности женских консультаций на территории Псковской области».

В Псковской области действует трехуровневая система родовспоможения с «якорным» медицинским учреждением III уровня ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».

33. Медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» в условиях круглосуточного стационара оказывается женщинам в период беременности, родов (роженицам) и родильницам в 9 медицинских организациях (далее также – МО) Псковской области:

1) МО III уровня – ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»;

2) МО II уровня – филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», филиал «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая

больница»;

3) МО I уровня – ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» с учетом филиала «Бежаницкий», филиал «Гдовский» ГБУЗ ПО «Псковская районная больница», ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница», филиал «Себежский» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница».

34. Специализированная медицинская помощь (в том числе высокотехнологичная медицинская помощь (далее - ВМП)) по профилю «акушерство и гинекология» на III уровне в Псковской области реализуется в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», где оказывается помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, а также женщинам с гинекологическими заболеваниями, представлено следующими подразделениями:

1) родовое отделение с операционными на 5 индивидуальных родовых палат с операционным блоком на 2 операционные, а также 2 Мельцеровских бокса с отдельной операционной;

2) акушерское физиологическое отделение с совместным пребыванием матери и ребенка на 50 коек;

3) акушерское отделение патологии беременности на 30 коек;

4) отделение анестезиологии и реанимации на 9 коек;

5) гинекологическое отделение с операционными на 15 коек;

6) женская консультация на 15 коек дневного стационара.

35. ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» имеет в своем составе 30 гинекологических коек, где оказывается специализированная медицинская помощь женщинам с гинекологическими заболеваниями (в том числе по ВМП), беременным до 22 недель, родильницам с послеродовыми осложнениями.

Медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» на II уровне представлена в филиале «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр». В своем составе филиал имеет 35 коек для беременных и рожениц, 12 коек патологии беременности, 30 гинекологических коек. Количество штатных должностей врачей акушеров-гинекологов - 11,75, физических лиц - 6, количество штатных должностей акушерок - 30,75, физических

лиц – 22.

Филиал «Псковский городской» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» имеет в своем составе 32 гинекологические койки, где оказывается специализированная медицинская помощь женщинам с гинекологическими заболеваниями, беременным до 22 недель, родильницам с послеродовыми осложнениями.

36. Медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» на I уровне в Псковской области реализуется в ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» с учетом филиала «Бежаницкий», в филиале «Гдовский» ГБУЗ ПО «Псковская районная больница», ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница», в филиале «Себежский» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» и представлена urgentными родильными залами.

Филиал «Гдовский» ГБУЗ ПО «Псковская районная больница» имеет urgentный родильный зал, 1 гинекологическую койку, количество штатных должностей врачей акушеров-гинекологов - 1,5, физических лиц - 1, количество штатных должностей акушерок - 2, физических лиц - 1.

ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» в своем составе имеет urgentный родильный зал, 5 гинекологических коек, количество штатных должностей врачей акушеров-гинекологов - 1,75, физических лиц - 1, количество штатных должностей акушерок - 5,75, физических лиц - 4.

Филиал «Бежаницкий» ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» в своем составе имеет urgentный родильный зал, 2 гинекологические койки, количество штатных должностей врачей акушеров-гинекологов - 1,25, физических лиц - 1, количество штатных должностей акушерок - 1,5, физических лиц - 1.

Филиал «Себежский» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» в своем составе имеет urgentный родильный зал, 1 гинекологическую койку, количество штатных должностей врачей акушеров-гинекологов - 0,75, физических лиц - 1, количество штатных должностей акушерок - 4,75, физических лиц - 2.

ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» в своем составе

имеет urgentный родильный зал, 5 гинекологических коек, количество штатных должностей врачей акушеров-гинекологов - 2,75, физических лиц - 1, количество штатных должностей акушерок - 3,0, физических лиц - 3.

37. Ресурсы педиатрической службы в Псковской области:

Показатель	На 01.01.2025
Число МО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	7
Первая группа, в т.ч.:	
центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	4
Вторая группа, в т.ч.:	
городские, в т.ч. детские больницы, центральные районные больницы, исполняющие функции межрайонных центров, и иные МО, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению	1
Третья группа, в т.ч.:	
детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные МО, оказывающие специализированную (в т.ч. высокотехнологичную) медицинскую помощь детскому населению	2
Число МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	7
Первая группа, в т.ч.:	
поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	
Вторая группа, в т.ч.:	
самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в т.ч. детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров	7
дневные стационары для детей	5
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	1
центры здоровья для детей	
Обеспеченность педиатрическими соматическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	19,2
Обеспеченность хирургическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	
Обеспеченность реанимационными койками для детей в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	3,7
Число педиатрических соматических коек, всего, из них:	204
в МО 1-го уровня	28
в МО 2-го уровня	66
в МО 3-го уровня	110
Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных), всего, из них:	110
в МО 1-го уровня	
в МО 2-го уровня	
в МО 3-го уровня	110

Показатель	На 01.01.2025
Число коек хирургических профилей для детей, всего, из них:	
в МО 1-го уровня	
в МО 2-го уровня	15
в МО 3-го уровня	31
Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке	8,5
Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке	
Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки, всего, в т.ч.:	
в МО 1-го уровня	
в МО 2-го уровня	
в МО 3-го уровня	263,3
Среднегодовая занятость хирургической детской койки, всего, в т.ч.:	
в МО 1-го уровня	
в МО 2-го уровня	
в МО 3-го уровня	
Число выездных реанимационных бригад для детей старше 1 мес.	2
Наличие реанимационно-консультативного центра (далее - РКЦ) для детей старше 1 мес. жизни в МО 3-го уровня	Есть

38. В области функционирует 4 межрайонные больницы с развернутыми педиатрическими отделениями, две детских поликлиники - в г. Пскове и в г. Великие Луки.

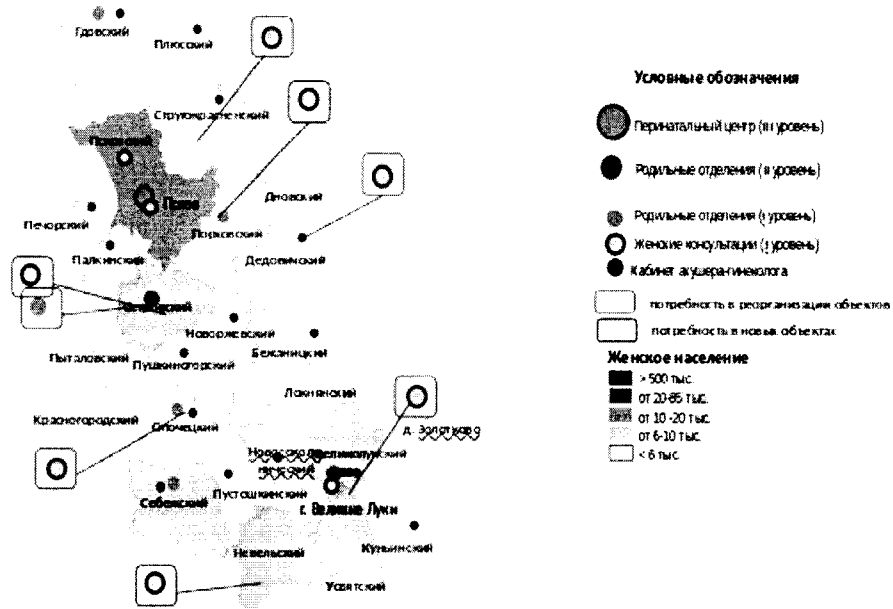
Педиатрическая служба представлена на 1 уровне педиатрическими отделениями в 11 муниципальных округах, на 2 уровне – филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», на 3 уровне - ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

Для оказания круглосуточной консультативной и медицинской помощи детям с жизнеугрожающими синдромами, нуждающимися в интенсивной терапии, и для перегоспитализации пациентов в специализированные профильные лечебные учреждения с 26 сентября 2022 года начал работу РКЦ для новорожденных на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» и с 20 сентября 2022 года РКЦ для детей старше 28 дней на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Главной целью РКЦ является оказание качественной экстренной и неотложной консультативной медицинской помощи и координация взаимодействия при проведении медицинской эвакуации пациентов детского возраста, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии, находящихся на лечении в медицинских организациях Псковской области.

2. Территориальное планирование службы родовспоможения и детства представлено на схеме

§ 1. Схема территориального планирования родовспомогательных учреждений и учреждений детства, оказывающих медицинскую помощь по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»

Фактическая модель = Целевая модель 2030



Целевая модель на 2025 год.



III уровень родовспоможения
Перинатальный центр
(г. Псков)



II уровень родовспоможения
г. Великие Луки



I уровень родовспоможения
(ургентные залы)

г. Гдов, г. Остров, г. Порхов, г. Бежаницы, г. Себеж

Женские консультации:

■ существующие организации/подразделения ■ новые/реорганизованные организации/подразделения



3 имеющиеся: городской округ «Город Псков», городской округ «Город Великие Луки» Псковской области, Псковский муниципальный

округ Псковской области.

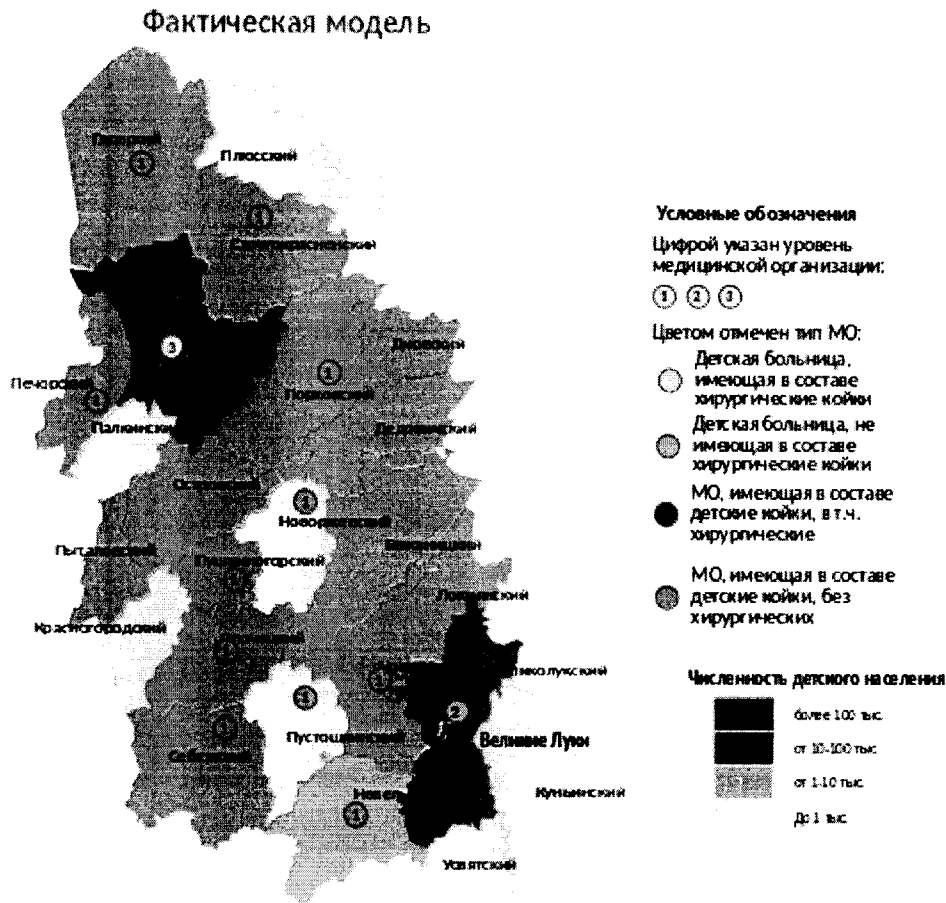
5 новых: ПГТ Дедовичи, ПГТ Струги Красные, ПГТ Золотково, г. Остров, г. Невель.

39. Первичная медико-санитарная помощь женщинам в период беременности, родильницам после выписки из МО родовспоможения и при гинекологических заболеваниях оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Псковской области от 22 сентября 2025 г. № 889 «Об организации деятельности женских консультаций на территории Псковской области» с учетом прикрепленного населения и организована в соответствии с приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». В г. Пскове данный вид помощи оказывается по участково-территориальному принципу, имеется 26 акушерско-гинекологических участков.

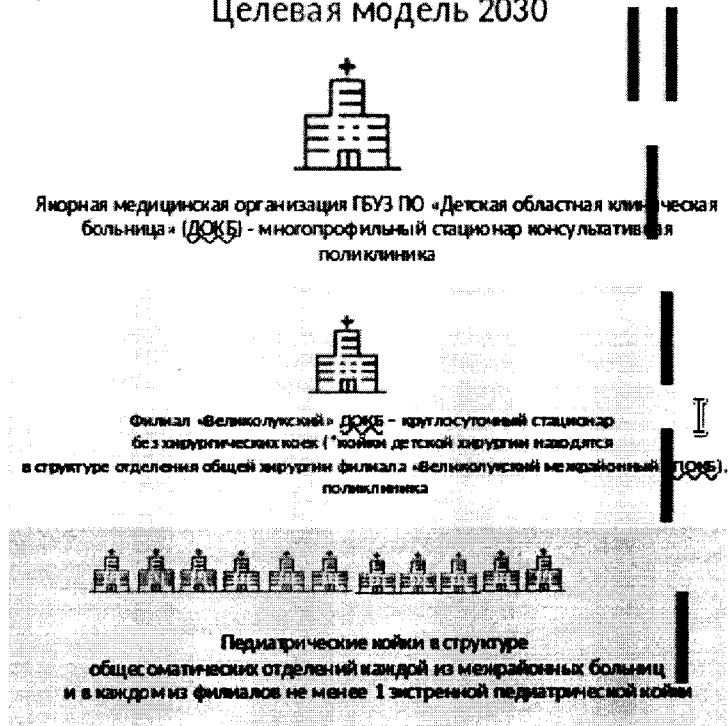
В настоящее время в регионе функционирует 3 женских консультации и 19 кабинетов врачей акушеров-гинекологов.

В рамках национального проекта «Семья» на 2025 год создано 5 женских консультаций (ПГТ Дедовичи, ПГТ Струги Красные, ПГТ Золотково, г. Остров, г. Невель). Получение лицензий не требуется. Общий объем финансирования на 2025 год составляет 186072,02 тыс. руб. (письмо Минздрава России от 29 августа 2025 г. № 15-7/И/2-17551, письмо Минздрава России от 06 ноября 2025 г. № 15-7/5765). Перечень приобретаемого оборудования представлен в разделе II п. 4.2.4.

§ 3. Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «Детская хирургия»



Целевая модель 2030



Профили коек	Число коек (факт на 01.01.25)	Расчетное число коек*	Целевое к 2030 году	Отклонение (дефицит/ профицит)
Педиатрические соматические (без коек для новорожденных)	204	109	109	95
Для новорожденных (неонатальные)	47	47	47	0
Хирургические детские	46	46	46	0
Специализированные койки для детей (всего)	13	13	13	0
Итого	310	215	215*	95

*В соответствии с письмом Минздрава России от 11 февраля 2025 г. № 31-2/И/2-2286 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 - 2027 годы».

40. Медицинская помощь по профилю «педиатрия» представлена на схеме. В настоящее время в регионе функционируют 204 педиатрические койки на базе межрайонных больниц и ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Необходимость в открытии дополнительных педиатрических коек отсутствует.

В Псковской области широко внедряются миниинвазивные методы оказания хирургической помощи детям, такие как видеолапароскопические операции, которые выполняются в круглосуточном режиме и составляют до 96% при заболеваниях органов брюшной полости и малого таза. Также используются современные диагностические технологии, которые дают за короткий промежуток времени максимальный объем информации о состоянии больного (ультразвуковое исследование, фиброгастроколоноскопия, компьютерная томография, метод магнитно-ядерного резонанса, лапароскопия).

Расширяется объем телемедицинских консультаций со специалистами федеральных центров для определения тактики лечения в сложных диагностических и клинических случаях.

С целью дополнительной оценки текущего оснащения и потребности «якорных» медицинских организаций субъектов Российской Федерации по профилям «Анестезиология и реанимация» (детство) и «Детская хирургия» в оснащении (дооснащении и (или) переоснащении) медицинскими изделиями в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» в Минздрав России направлено письмо о необходимости дооснащения ГБУЗ ПО «Детская областная

клиническая больница» (письмо Министерства здравоохранения Псковской области от 03 июня 2025 г. № ЗД-02-2768).

3. Анализ эффективности пренатальной диагностики

41. Приказом ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» от 09 января 2025 г. № 17 «О проведении пренатального консилиума» определен порядок работы пренатального консилиума. Целями пренатального консилиума являются совершенствование уровня оказания первичной медико-санитарной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи беременным женщинам при пренатально установленным аномалиям развития плода, требующих экстренной или отсроченной хирургической коррекции, профилактика перинатальных потерь, снижение детской, в том числе младенческой, заболеваемости, смертности и инвалидности от врожденных пороков развития. На пренатальный консилиум в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» направляются пациентки со всей Псковской области лечащими врачами акушерами-гинекологами.

42. Эффективность пренатальной диагностики в Псковской области:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, абс.	5136	4744	4618	4083	3924
из них до 12 нед. из всего взятых на учет по беременности, абс. (%)	86,68	88,32	86,90	91,53	90,60
Доля женщин, прошедших оценку антенатального развития 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, %	79,67	87,29	76,40	80,41	83,94
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего, абс., из них:	26	13	11	11	12
на сроке беременности до 14 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, абс. (%)	50,00	46,15	54,55	100,00	91,67

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
на сроке беременности 14 - 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	50,00	53,85	36,36	0,0	8,33
на сроке беременности после 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00
Доля детей, у которых после рождения были диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего числа родившихся детей, %	2,34	3,13	4,27	1,38	0,36

43. С 2023 года отмечается существенный рост доли женщин, прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11 нед.0 дней – 13 нед. 6 дней, что является положительным показателем работы акушерской службы региона.

4. Анализ показателей работы акушерских стационаров

44. Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Псковской области:

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Число родов в акушерских стационарах I группы	379	7,9	60	1,2	42	1	9	0,2	10	0,3
в т.ч. в ургентных родильных залах	379		60		42		9		10	
Число родов в акушерских стационарах II группы	1211	25,2	1526	31,2	1355	32,3	1016	25,4	779	20,4
Число родов в акушерских стационарах III группы	3211	66,9	3314	67,6	2798	66,7	2980	74,4	3030	79,3
Число преждевременных родов (22 – 36 нед.), всего, в т.ч.:			343	7	307	7,3	251	6,3	260	6,8
в акушерских стационарах I группы	17		3	0,9	6	2	-		-	
в ургентных родильных залах	17		3		6					
в акушерских стационарах II группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	71		86	25,1	59	19,2	42	16,7	40	15,4
в акушерских стационарах III группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	283		254	74	242	78,8	209	83,3	220	84,6
Число нормальных родов, всего, в т.ч.:					1275	30,4	1161	29	1140	29,9

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
в акушерских стационарах I группы					38	3	9	0,8	7	0,6
в urgentных родильных залах					38		9		7	
в акушерских стационарах II группы					231	18,1	110	9,4	36	3,2
в акушерских стационарах III группы					1006	78,9	1042	89,8	1097	96,2
Кесаревых сечений:			1526	31,1	1278	30,5	1245	31,1	1218	31,9
в акушерских стационарах I группы			-		-		-		-	
в акушерских стационарах II группы	382		563	36,9	418	32,7	332	26,7	288	23,6
в акушерских стационарах III группы	929		963	63,1	860	67,3	913	73,3	930	76,4
Кесаревых сечений, выполненных в плановом порядке:					336	26,3	486	39	451	37
в акушерских стационарах I группы					-		-		-	
в акушерских стационарах II группы					91	27,1	155	31,9	114	25,3
в акушерских стационарах III группы					245	72,9	331	68,1	337	74,7

45. Число родов в МО I уровня сократилось в связи с изменением маршрутизации беременных женщин. С 2024 года все родоразрешения проходят в МО II и III уровня.

46. Анализ проведения кесаревых сечений по классификации Робсона в акушерских стационарах Псковской области.

На основании данных за 2024 год и методических писем Минздрава России (от 19 февраля 2019 г. № 15-4/И/2-1286 и от 22 февраля 2022 г. № 15-4/И/2-2832) проведен анализ структуры кесаревых сечений (далее - КС) в двух ключевых учреждениях: ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» и филиале «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».

47. Данные по ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» за 2024 год: всего родов - 3063, КС - 930 (30,4% от общего числа родов).

Распределение по группам Робсона:

Группа	Описание	Абс. число	% от всех КС
1	Первородящие, ≥37 нед., головное предлежание, спонтанные роды	63	6,8%

Группа	Описание	Абс. число	% от всех КС
2a	Первородящие, ≥ 37 нед., головное предлежание, индуцированные роды	138	14,8%
2b	Первородящие, ≥ 37 нед., головное предлежание, плановое КС	70	7,5%
3	Повторнородящие без рубца, ≥ 37 нед., головное предлежание, спонтанные роды	19	2,0%
4a	Повторнородящие без рубца, ≥ 37 нед., головное предлежание, индуцированные роды	37	4,0%
4b	Повторнородящие без рубца, ≥ 37 нед., головное предлежание, плановое КС	50	5,4%
5.1.	Повторнородящие с рубцом на матке, ≥ 37 нед., головное предлежание	242	26,0%
5.2.	Повторнородящие с рубцом на матке, ≥ 37 нед., головное предлежание (подгруппа*)	111	11,9%
6	Первородящие, тазовое предлежание	53	5,7%
7	Повторнородящие, тазовое предлежание (включая рубцовые)	37	4,0%
8	Многоплодная беременность	38	4,1%
9	Поперечное/косое положение плода	10	1,1%
10	Преждевременные роды (< 37 нед.)	62	6,7%

Ключевые выводы:

1) наибольший вклад в частоту КС вносит группа 5 (рубец на матке) – 37,9% (5.1 + 5.2);

2) высокая доля плановых КС в группах 2b (7,5%) и 4b (5,4%), что указывает на потенциал для снижения числа операций за счет оптимизации показаний;

3) низкая доля КС в группах 1, 3, 4a (спонтанные и индуцированные роды) свидетельствует о корректном ведении физиологических родов.

48. Данные по филиалу «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» за 2024 год: всего родов - 779, КС - 288 (37,0% от общего числа родов).

Распределение по группам Робсона:

Группа	Описание	Абс. число	% от всех КС
1	Первородящие, ≥ 37 нед., головное предлежание, спонтанные роды	44	15,3%
2a	Первородящие, ≥ 37 нед., головное предлежание, индуцированные роды	8	2,8%
2b	Первородящие, ≥ 37 нед., головное предлежание, плановое КС	57	19,8%
3	Повторнородящие без рубца, ≥ 37 нед., головное предлежание, спонтанные роды	20	6,9%
4a	Повторнородящие без рубца, ≥ 37 нед., головное предлежание, индуцированные роды	6	2,1%

Группа	Описание	Абс. число	% от всех КС
4b	Повторнородящие без рубца, ≥ 37 нед., головное предлежание, плановое КС	41	14,2%
5	Повторнородящие с рубцом на матке, ≥ 37 нед., головное предлежание	128	44,4%
6	Повторнородящие с рубцом на матке, ≥ 37 нед., головное предлежание (подгруппа*)	3	1,0%
7	Первородящие, тазовое предлежание	11	3,8%
8	Повторнородящие, тазовое предлежание (включая рубцовые)	3	1,0%
9	Многоплодная беременность	1	0,3%
10	Поперечное/косое положение плода	18	6,3%

Ключевые выводы:

- 1) доминирование группы 5 (рубец на матке) – 44,4%, что превышает показатель головного учреждения;
- 2) высокая частота плановых КС в группах 2b (19,8%) и 4b (14,2%), что требует пересмотра протоколов индукции родов;
- 3) низкая доля КС при тазовых предлежаниях (группы 6 - 7) может указывать на недостаточную практику вагинальных родов при данной патологии.

49. Сравнительный анализ и рекомендации:

- 1) группа 5 (рубец на матке) — ключевой резерв для снижения частоты КС:
 - а) внедрение протоколов ведения родов через естественные родовые пути (далее - ЕРП) у женщин с рубцом на матке;
 - б) обучение врачей оценке состоятельности рубца и критериям допуска к ЕРП;
- 2) группы 2b и 4b (плановое КС) — необходима оптимизация показаний:
 - а) развитие программ дородового консультирования и психологической подготовки к родам;
 - б) внедрение алгоритмов индукции родов для снижения числа плановых операций;
- 3) тазовые предлежания (группы 6 - 7) - повышение доли вагинальных родов:
 - а) тренинги по ведению родов при тазовом предлежании на базе якорной организации;

б) телемедицинские консультации с федеральными центрами для сложных случаев.

Обучение персонала: ежегодное обучение специалистов (акушеры-гинекологи, анестезиологи, неонатологи) по программам симуляционного тренинга.

Фокус на группы: 5, 2b, 4b, 6 - 7.

Анализ подтвердил необходимость целевой работы с группами 5, 2b и 4b для снижения частоты КС. Рекомендуется внедрение современных протоколов ведения родов, усиление обучения персонала и развитие консультативной поддержки через телемедицинские технологии.

5. Поддержка и поощрение грудного вскармливания

50. В работе родильных стационаров и в работе педиатрической службы широко используются рекомендации Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ) по грудному вскармливанию.

Число МО, внедривших основные принципы поддержки грудного вскармливания, – 12, из них 3 женские консультации (абс., 100 %), родильные дома (отделения) - 1 (100 %), перинатальные центры – 1 (100 %), детские поликлиники - 5 (абс., 100 %) и детские больницы - 2 (абс., 100 %), оказывающие медицинскую помощь детям до 1 года.

51. Характеристика детей на грудном вскармливании в Псковской области:

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.	2044	1875	1688	1553	1632
	В возрасте от 6 мес. до 1 года	1243	961	1000	925	795

52. В ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» реализуется два просветительских проекта, направленных на поддержку грудного вскармливания:

1) курсы подготовки к родам «Школа материнства»: ежемесячный курс лекций для беременных женщин Псковской области, который проводится специалистами учреждения, в том числе врачом-неонатологом, имеющим сертификат специалиста по грудному

вскармливания;

2) курсы для матерей, чьи дети находятся на пребывании в отделениях патологии новорожденных и реанимации и интенсивной терапии новорожденных, «Школа матери недоношенного ребенка». Курс включает лекции по уходу за недоношенными новорожденными, занятия по грудному вскармливанию.

53. Всего сертифицированных специалистов по грудному вскармливанию в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» – 1 врач-неонатолог и 2 медицинских сестры.

Дополнительно в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» предусмотрено обязательное бесплатное послеродовое консультирование всех пациенток стационара специалистом по грудному вскармливанию.

54. В женских консультациях консультирование по поддержке грудного вскармливания осуществляют врачи акушеры-гинекологи и психологи.

Врачи - участковые педиатры МО при первичном патронаже к новорожденному также проводят информационную работу о пользе грудного вскармливания.

6. Послеродовая поддержка женщин

55. Программа поддержки женщин в послеродовом периоде и периоде лактации на базе женских консультаций проводится в кабинете медико-социальной и правовой помощи. По состоянию на 01 ноября 2025 года психологическое консультирование прошло 896 женщин, 19 из них получили социальную поддержку.

56. В ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» послеродовая психологическая поддержка, в том числе направленная на профилактику послеродовой депрессии, для женщин осуществляется по следующим направлениям:

психологическое консультирование в стационаре (в отделениях патологии беременности, акушерском физиологическом отделении),

в том числе направленное на профилактику послеродовой депрессии, на профилактику отказов от новорожденных;

занятия с психологом по арт-терапии для матерей, чьи новорожденные дети находятся на длительном пребывании в отделении патологии новорожденных и отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных;

психологическая поддержка матерей, чьи новорожденные дети находятся на длительном пребывании в отделении патологии новорожденных и отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных, в рамках курсов «Школа матери недоношенного ребенка».

57. ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» имеет соглашение с территориальным органом социальной защиты г. Пскова, в рамках которого сотрудник социального отдела г. Пскова еженедельно посещает учреждение родовспоможения, предоставляет информацию женщинам о мерах социальной поддержки в Псковской области. За 2024 год 9 женщин получили социальную помощь. 07 августа 2024 года между Правительством Псковской области и АНО «Спаси жизнь» заключено сотрудничество, основной целью которого является совершенствование организации психологического консультирования беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и членов их семей.

7. Специализированная (в т.ч. высокотехнологичная) медицинская помощь (далее - ВМП) детям в Псковской области

58. ВМП в Псковской области осуществляется якорными МО: по профилю «педиатрия» на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», по профилю «детская хирургия» на базах ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» и филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», по профилю «неонатология» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».

59. В рамках совершенствования оказания специализированной медицинской помощи детям в 2025 году на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» открыто детское эндокринологическое отделение мощностью на 10 коек, в 2026 году также планируется открытие специализированных коек по профилю «аллергология и иммунология» на базе ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница».

60. Динамика объема специализированной медицинской помощи, оказанной детям 0 – 17 лет включительно в Псковской 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 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Аллергология и иммунология	0	0	0	0	0
Гастроэнтерология	0,1	0,01	0,01	0	0
Гематология	0	0	0	0	0
Дерматология	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2
Инфекционные болезни	21,9	27,2	28,6	31,6	33,8
Кардиология (детская)	0,1	0,01	0,01	0,1	-
Неврология	11,2	11,9	12,0	13,3	12,9
Нефрология	0,03	0	0	0	0
Педиатрия	53,5	49,4	52,5	59,2	57,1
Неонатология	8,9	9,0	10,5	10,4	9,9
Пульмонология	0,1	0	0,01	0,03	0
Медицинская реабилитация	1,0	1,4	0	0	0
Ревматология	0	0	0	0	0
Эндокринология (детская)	0	0	0	0	0
Гинекология	0,2	0,6	0,7	0,3	0,9
Травматология и ортопедия	6,2	8,4	8,3	10,5	10,7
Нейрохирургия	0,01	0,03	0	0,02	0
Онкология (детская)	0	0	0	0	0
Оториноларингология	9,6	10,5	10,2	13,0	11,8
Урология (урология-андрология детская)	0,1	0,1	0,01	0,1	-
Хирургия (детская)	17,3	18,7	20,1	20,6	20,3

61. Медицинские организации, подведомственные Министерству, не оказывают специализированную медицинскую помощь детям по профилям «аллергология-иммунология», «детская онкология», «гематология». ВМП детям по указанным профилям оказывается на базе федеральных клиник. Предварительно в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» в соответствии с приказом Комитета

по здравоохранению Псковской области от 30 апреля 2021 г. № 272 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» проводятся телемедицинские консультации, по результатам которых определяется дальнейший маршрут пациента.

62. ВМП детям в Псковской области:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число пациентов, которым была оказана ВМП в детских больницах субъекта РФ, всего, абс., в т.ч.:	78	72	91	81	82
ВМП в ОМС (раздел 1)	70	64	83	71	75
ВМП (раздел 2)	8	8	8	10	7
Доля объемов ВМП, оказанной в региональных детских больницах, от всего объема ВМП, оказанной детям субъекта РФ, %, в т.ч.:	21	13,3	12,7	8,65	7,5
ВМП в ОМС (раздел 1)	19,6	11,8	10,9	6,25	5,6
ВМП (раздел 2)	1,4	1,5	1,8	2,4	1,9

Примечание. ОМС - обязательное медицинское страхование.

63. ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» - единственное медицинское учреждение, оказывающее ВМП детскому населению Псковской области по профилю «педиатрия». Уменьшение случаев ВМП в 2023 году обосновано передачей объемов по профилю «неонатология» в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».

64. Динамика уровня больничной летальности детей в возрасте 0 – 17 лет от всех причин в стационарах Псковской области в 2020 – 2024 гг., %:

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2024 г. РФ	
	0 – 17 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года	0 – 17 лет	до 1 года
Уровень больничной летальности, %	0,1	0,3	0,2	0,6	0,1	0,4	0,2	0,3	0,1	0,4	0,14	0,47
Уровень досуточной летальности, %*	21,1	33,3	18,4	30,4	46,2	85,7	39,3	61,5	28,0	28,6	19,5	22,2

Примечание. *В течение первых суток пребывания в стационаре.

65. В Псковской области повышен процент досуточной летальности по сравнению со среднероссийским показателем, но с 2023 года имеет тенденцию к снижению. В основном причинами повышенного показателя являются отягощенный медицинский анамнез и позднее обращение за специализированной медицинской помощью.

66. Динамика показателей хирургической работы детских стационаров Псковской области в 2020 – 2024 гг.:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
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	110	105	107	107	109
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	4577	5081	5152	5411	5423
Проведено ими койко-дней, всего	26771	30107	26657	30725	29244
Средний койко-день, дни	5,9	5,9	5,1	5,7	5,3
Прооперировано детей 0 – 17 лет, из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	2383	2634	2631	2673	2570
операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.	296	315	294	305	278
операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.	0	0	0	0	0
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	0	0	0	0	0
в т.ч. с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза					
Хирургическая активность, %	56,75	57,2	57,8	56,75	54,17
Число осложнений после операций	1	1	0	2	0
Доля умерших, из числа прооперированных	0,1%	0,2%	0,07%	0,1%	0%

67. В динамике последних 5 лет количество коек хирургического профиля сокращено на 1%. Детские хирургические отделения в Псковской области организованы на базах ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» и филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница». В период с 2020 по 2024 год отмечается ежегодное увеличение количества детей, госпитализированных в отделения хирургического профиля. В 2024 году этот показатель составил 5423, что на 846 (15,7%) больше, чем в 2020 году.

Количество прооперированных пациентов остается в среднем на уровне. Показатель оперативной активности остается на уровне 56,53%, с некоторым снижением в 2024 году.

Средний койко-день в хирургических отделениях ежегодно снижался с 5,9 в 2020 году до 5,3 в 2024 году, что свидетельствует

о рациональном использовании современных технологий в лечении и обследовании больных хирургического профиля.

Наименьший показатель хирургической активности отмечается в 2024 году - 54,17 %, а наиболее высокий в 2022 году - 57,8%.

68. Структура смертности детей 0 - 17 лет по месту наступления смерти в Псковской области в 2024 году.

Возраст	МО 1		МО 2		МО 3		На дому		Вне дома и МО	
	абс.	%*	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
До 1 мес.	0		1	7,1	9	64,2	1	7,4	1	7,4
Старше 1 мес.			1	2,8	11	22,9	10	20,8	1	2,8

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

69. Позднее обращение за специализированной медицинской помощью в 2024 году повысило показатель смертности на дому. В подавляющем большинстве диагнозы при смертности на дому - это врожденные аномалии развития, внешние причины (20%).

8. Анализ работы акушерских дистанционных консультативных центров (АДКЦ) и РКЦ для детей старше 1 мес. жизни

70. АДКЦ на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» начал свою работу согласно приказу Комитета по здравоохранению Псковской области от 26 января 2024 г. № 81 «О функционировании акушерского дистанционного консультативного центра на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр». В соответствии с приказом ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» от 05 февраля 2024 г. № 43 «Об организации кураторства учреждений здравоохранения Псковской области, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период» проводится работа по мониторингованию данной категории беременных.

71. В ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» ведется реестр пациентов по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология», где отмечается МО, в которую был отправлен пациент, диагноз по МКБ-10. По результатам телемедицинских консультаций

(далее - ТМК) указываются исходы заболеваний проконсультированных пациентов в медицинской документации.

72. В 2024 году проведены ТМК с национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ):

Всего консультаций:	172	Из них новорожденным:	40
Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ имени В.А.Алмазова» Минздрава России	98	Из них новорожденным:	13
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России	38	Из них новорожденным:	22
Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И.Кулакова» Минздрава России	36	Из них новорожденным:	5
Проведено ТМК в режиме реального времени	54	Из них новорожденным:	24

73. Медицинская эвакуация производится посредством наземного и воздушного транспорта (региональная служба эвакуации функционирует на базе ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»). Дополнительно проводится эвакуация новорожденных из областных учреждений здравоохранения в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» силами бригады реанимационно-консультативного центра новорожденных (далее - РКЦН).

Основные показатели работы РКЦН в 2024 году:

МО	Количество пациентов, зарегистрированных, консультированных, взятых на динамическое наблюдение (ДИН) РКЦН из МО Псковской области						
	зарегистрировано обращений	проведено консультаций	взято на ДИН	результат на конец года			
				продолж. ДИН	сняты		
					1 улучшение	2 перегоспит.	3 смерть
Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	44	51	17		0	9	9
ГБУЗ ПО «Великолукская детская больница» ОАРИТ	1	10	1	0	0	1	0
ГБУЗ ПО	1	1		0	0		

«Порховская межрайонная больница»					1
					0
Всего	46	61	18	0	9
					11
					1
МО	Выезды и транспортировки новорожденных в учреждения III гр. и федеральные центры СПб				
	количество выездов	транспортировано бригадой РКЦН	транспортировано бригадой ДГБ В. Луки	место госпитализации	результат
ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	73	70	0	Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ имени В.А.Алмазова» Минздрава России - 8; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России - 5; ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» - 57	Продолжено лечение
Филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	18	15	0	ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» - 13; ГБУЗ ПО «Великолукская детская больница» - 1; федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ имени В.А.Алмазова» Минздрава России - 1	Продолжено лечение
ГБУЗ ПО «Великолукская детская больница» ОАРИТ	2	1	0	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» - 1	Продолжено лечение
ГБУЗ ПО «Островская	0	0	0	-	

межрайонная больница»					
Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ имени В.А.Алмазова» Минздрава России	1	1	0	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» - 1	Продолжено лечение
ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	1	1	0	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России - 1	Продолжено лечение
ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	1	1	0	ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» - 1	Продолжено лечение
Всего	96	89	0	Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ имени В.А.Алмазова» Минздрава России - 9; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России - 6; ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» - 59; ГБУЗ ПО «Великолукская детская больница» - 1; ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» - 14; ВСЕГО - 89	Продолжено лечение

74. Главной целью РКЦ на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» является оказание качественной экстренной и неотложной консультативной медицинской помощи и координация взаимодействия при проведении медицинской эвакуации пациентов детского возраста, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии, находящихся на лечении в медицинских организациях Псковской области.

Количество выездов (транспортировок) на центральные базы в 2024 году остается на тех же цифрах, что и предыдущем году (абс. 64). По структуре выездов: осуществлено 64 выезда к детям старше 1 месяца, из них: 57 выездов - с целью перегоспитализации детей на центральные клиники г. Санкт-Петербурга и г. Москвы или из них в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» для продолжения лечения.

По возрасту: дети от 1 месяца до 1 года составили 13 пациентов (20%), от 1 года до 17 лет – 51 пациент (80%), отмечается увеличение удельного веса более старших детей. Основной вид транспорта – автомобиль (реанимобиль), реже – авиатранспортировки. В 2024 году сделано 5 вылетов, в 2023 году - 10 вылетов в Санкт-Петербург или из него в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» для транспортировки детей старше 1 месяца. Количество консультированных больных в 2024 году - 171 ребенок.

Укомплектованность РКЦ ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» составляет 30% (совмещение врачами анестезиологами-реаниматологами отделения анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии).

75. ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» осуществляет направление на ТМК в федеральные клиники по всем профилям детей старше 28 дней жизни. Всего в 2024 году проведено 950 ТМК.

76. Основные НМИЦ:

НМИЦ	Количество	Профиль
Обособленное структурное подразделение Российская детская клиническая больница федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский	85	анестезиология-реанимация, педиатрия, детская онкология

НМИЦ	Количество	Профиль
национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Минздрава России		
Федеральное государственное автономное учреждение «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России	18	детская эндокринология, педиатрия
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России	217	педиатрия, дет. онкология,
Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачёва» Минздрава России	44	онкология, гематология
Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И.Турнера» Минздрава России	80	детская травматология-ортопедия
Федеральное государственное бюджетное учреждение «НМИЦ имени В.А.Алмазова» Минздрава России	374	детская эндокринология, детская кардиология, детская нейрохирургия, педиатрия, детская онкология, детская онкогематология, детская хирургия, детская неврология

9. Анализ оснащённости МО

77. Министерством совместно с главными внештатными специалистами Министерства проведен анализ оснащённости якорных МО, который показал, что более 70 % медицинского оборудования имеет износ более 80 %. В якорных МО недостаточное оснащение операционных блоков современными приборами и аппаратами.

В целях повышения качества оказываемой медицинской помощи детскому населению 20 августа 2025 года проведена реорганизация ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница» путем присоединения к ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Необходимость дооснащения и переоснащения материальной базы выявлена как головного учреждения ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», так и филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» в связи с износом

медицинского оборудования и приведением в соответствие с порядками оказания медицинской помощи детям по профилю «педиатрия», «анестезиология и реаниматология», «детская хирургия», «травматология-ортопедия», «оториноларингология», «офтальмология». В целях повышения качества диагностического процесса и увеличения доступности проводимых исследований детскому населению г. Великие Луки необходимо приобретение нового рентгенологического оборудования в филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». В настоящее время данные исследования проводятся на базе головного учреждения.

78. ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» функционирует с января 2019 года. В 2025 году была проведена реорганизация службы родовспоможения и к ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» был присоединен филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр». Анализ оснащенности показал, что износ медицинского оборудования в якорном учреждении составляет более 90%, в филиале «Великолукский родильный дом» износ медицинского оборудования составляет 100%.

В настоящее время существует критическая необходимость замены изношенного медицинского оборудования как в филиале, так и головном учреждении в соответствии со стандартами оснащения по профилям «неонатология», «акушерство и гинекология».

79. В целях регулирования вопросов организации деятельности женских консультаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь женскому населению, на территории Псковской области и в рамках создания женских консультаций и их оснащения (дооснащения и (или) переоснащения) при реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» определена потребность в открытии 5 новых женских консультаций на базе медицинских организаций.

80. В Псковской области проведен расчет потребности в оснащении мобильным медицинским оборудованием из расчета 1 на 50 тыс.

детского населения детских поликлиник, в связи с отсутствием данных комплексов в настоящее время. Необходимость составляет 2 комплекса (г. Псков и г. Великие Луки).

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

1. Доступность медицинской помощи в женских консультациях для женщин, в т.ч. проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах

81. В Псковской области действует трехуровневая система родовспоможения с «якорным» медицинским учреждением III уровня ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр». Медицинская инфраструктура Псковской области обеспечивает 100-процентную доступность медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам.

Общее число акушерско-гинекологических кабинетов в регионе 18, из них расположенных в сельской местности - 2, в ПГТ - 6 и малых городах - 10.

Общее число женских консультаций составляет 8 (с учетом 5 новых женских консультаций), из них расположенных в сельской местности - 1, в ПГТ - 2, малых городах - 2, средних городах (население от 50 до 100 тыс. чел.) - 1, крупных городах (население свыше 100 тыс. чел.) - 2 (г. Псков). Все женские консультации имеют лицензии на осуществление медицинской деятельности по работам (услугам): «акушерство и гинекология (искусственное прерывание беременности)». Получение дополнительных лицензий не требуется.

На 01 января 2025 г. доля:

всего женского населения - 314798 (54,7%);

женского населения в возрасте 15 - 49 лет - 122896 (21,5%).

82. Распределение учреждений здравоохранения Псковской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

женскому населению в зависимости от численности обслуживаемого женского населения:

Уровень женской консультации	Наименование МО Псковской области	Адрес МО Псковской области	Обслуживаемое женское население согласно данным ТФОМС ПО	Общее обслуживаемое женское население женской консультации
I группа	Женская консультация на базе филиала «Струго-Красненский» ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	ПГТ Струги Красные, ул. Северограничная, д. 28 А	4924	12320
	филиал «Гдовский»	г. Гдов, ул. Белоцерковец, д. 33	4561	
	филиал «Плюсский»	п. Плюсса, ул. Ленина, д. 39	2835	
I группа	Женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	г. Остров, ул. Карла Маркса, д. 10	11861	34476
	филиал «Пыталовский»	г. Пыталово, ул. Юнкерова, д. 27А	5153	
	филиал «Пушкиногорский»	п. Пушкинские Горы, ул. Ленина, д. 41	3241	
	филиал «Опочецкий»	г. Опочка, ул. Гагарина, д. 65А	6857	
	филиал «Красногородский»	ПГТ Красногородск, ул. Больничная, д. 25	3138	
	филиал «Новоржевский»	г. Новоржев, ул. Медицинская, д. 6	4226	
I группа	Женская консультация на базе поликлиники № 3 филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»	Великолукский муниципальный округ Псковской области, д. Золотково, д. 2	9903	13783
	филиал «Куньинский»	п. Кунья, ул. Больничная, д. 26	3880	
I группа	Женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	г. Невель, ул. Больничная, д. 5	11120	32493
	филиал «Новосокольнический»	г. Новосокольники, Партизанская, д. 13в	6197	
	филиал	г. Пустошка,	3559	

Уровень женской консультации	Наименование МО Псковской области	Адрес МО Псковской области	Обслуживаемое женское население согласно данным ТФОМС ПО	Общее обслуживаемое женское население женской консультации
	«Пустошкинский» филиал «Себежский»	ул. Октябрьская, д. 10 г. Себеж, ул. Ленинская, д. 43; п. Идрица, ул. Гагарина, д. 58	9506	
	филиал «Усвятский»	п. Усвяты, ул. 1 мая, д. 76	2111	
I группа	Женская консультация на базе филиала «Дедовичский» ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	ПГТ Дедовичи, ул. Октябрьская, д. 41	4929	24272
	филиал «Порховский»	г. Порхов, ул. Мебельная, д. 4	7749	
	филиал «Дновский»	г. Дно, ул. К.Маркса, д. 19	4271	
	филиал «Бежаницкий»	п. Бежаницы, ул. Советская, д. 55	4209	
	филиал «Локнянский»	п. Локня, ул. Социалистическая, д. 48	3114	
I группа	Женская консультация в структуре ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	г. Псков, ул. Школьная, д. 24	23598	37339
	филиал «Печорский»	г. Печоры, ул. Набережная, д. 22	9815	
	филиал «Палкинский»	п. Палкино, ул. Рабочая, д. 7	3926	
I группа	Женская консультация в структуре ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» Филиал «Великолукский межрайонный»	г. Великие Луки, пр. Гагарина, д. 17, ул. Дружбы, д. 11	38186	38186
II группа	Женская консультация в структуре ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	г. Псков, ул. Индустриальная, 8; г. Псков, ул. Кузбасской дивизии, 22, корпус А	88680	88680

83. Динамика числа посещений врача акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет в Псковской области (на 10 тыс. населения)

соответствующего возраста):

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число посещений врача акушера-гинеколога, всего, из них	184770	191214	181349	193131	166020
в сельских поселениях	41534	48227	65565	49037	55392
в ПГТ	При наличии	При наличии	При наличии	При наличии	При наличии
в малых городах	При наличии	При наличии	При наличии	При наличии	При наличии
в городских поселениях	143236	142987	115784	144094	110628

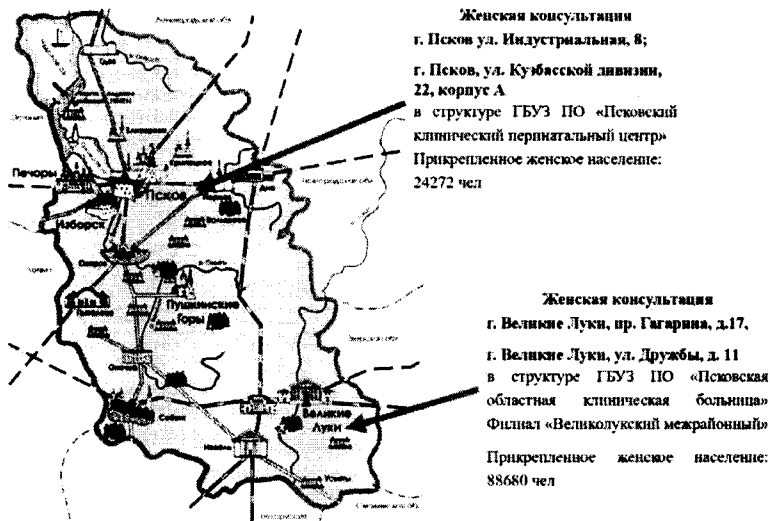
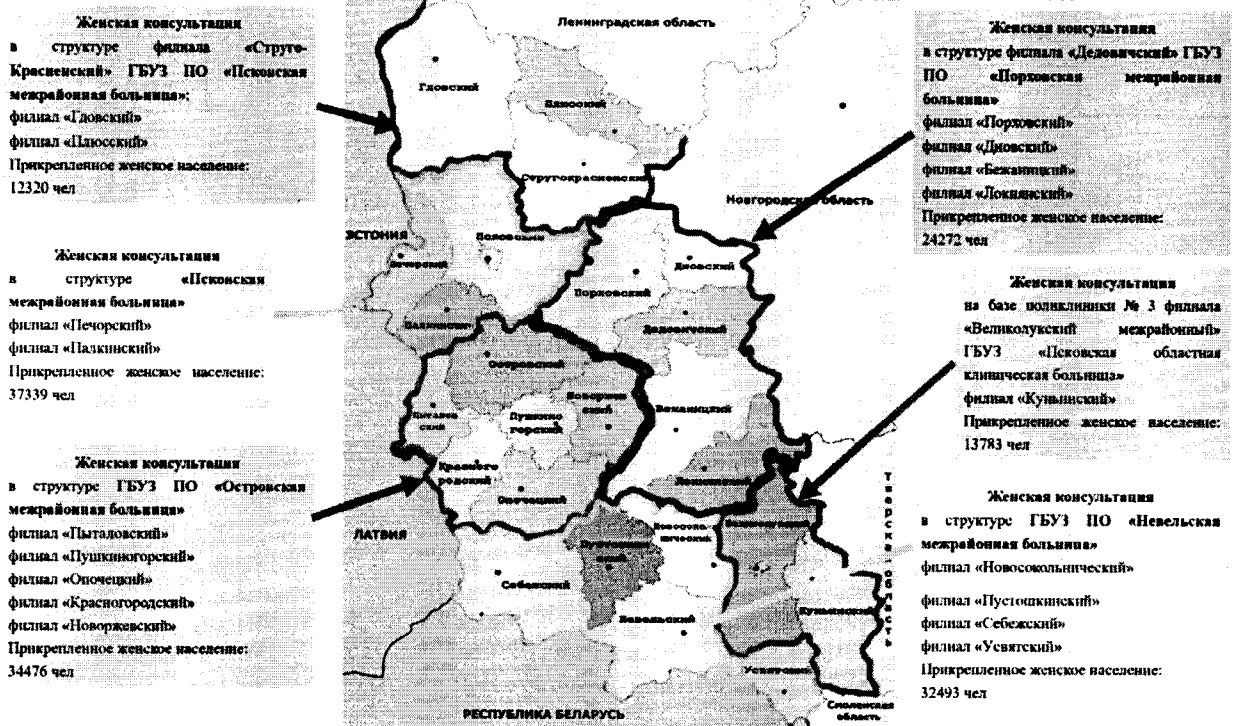
84. Число посещений врача акушера-гинеколога остается в пределах 1,7 - 1,8 %, при том что численность женского населения имеет тенденцию к снижению за последние 3 года.

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

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в сельской местности, ПГТ и малых городах, %	42	41	40	41	41
Доля женщин, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах, %	90%	89%	88%	91%	92%
Доля врачей акушеров-гинекологов женских консультаций в сельской местности, ПГТ и малых городах, прошедших симуляционные тренинги (в т.ч. по репродуктивной диспансеризации, профилактике аборт), %	90%	89%	88%	91%	92%

86. Обеспеченность и кадровый потенциал женских консультаций указанной в таблице категории обеспечена на 90 - 92% и считается удовлетворительной для региона.

87. Схема территориального планирования женских консультаций и кабинетов врача акушера-гинеколога:



88. На территории Псковской области работают 8 женских консультаций, 5 из которых начали функционировать в 2025 году.

Краткая характеристика доступности медицинской помощи женщинам, проживающим в сельской местности, ПГТ и городах региона.

Сельская местность:

Нагрузка: Проживает женское население - 16 618 чел.

Инфраструктура: всего 2 акушерско-гинекологических кабинета (в п. Плюсса, п. Кунья) и 1 женская консультация (д. Золотково Великолукского муниципального округа Псковской области) на всю сельскую территорию области.

Доступность: достаточная. Наличие кабинетов обеспечивает базовый комплексный уровень помощи (осмотры, консультации, обследование).

ПГТ:

Нагрузка: проживает женское население - 29592 чел.

Инфраструктура: достаточная. Имеется 6 акушерско-гинекологических кабинетов (в 6 разных ПГТ) и 2 женские консультации (п. Струги Красные, п. Дедовичи).

Доступность: достаточная. Наличие кабинетов обеспечивает базовый комплексный уровень помощи (осмотры, консультации, обследование).

Малые города (до 50 тыс. населения):

Нагрузка: проживает женское население - 84 875 чел.

Инфраструктура: достаточная. Имеется 10 акушерско-гинекологических кабинетов (во всех 10 указанных малых городах), но 2 женские консультации (г. Остров, г. Невель).

Доступность: достаточная. Наличие кабинетов обеспечивает базовый комплексный уровень помощи (осмотры, консультации, обследование)

Средние города (50 - 100 тыс. населения - Великие Луки):

Нагрузка: проживает женское население - 38186 чел.

Инфраструктура: имеется 1 женская консультация в структуре ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница».

Доступность: достаточная. Наличие кабинетов обеспечивает базовый комплексный уровень помощи (осмотры, консультации, обследование).

Крупные города (свыше 100 тыс. населения - Псков):

Нагрузка: проживает большая часть женского населения области - 88680 чел.

Инфраструктура: имеется 1 женская консультация в структуре Перинатального центра, оказывающая помощь по двум адресам. Обеспеченность соответствует нормативам.

Доступность: достаточная, развитая. Наличие кабинетов

обеспечивает расширенный специализированный комплексный уровень помощи. В г. Пскове четко разграничены зоны обслуживания и сформированы 26 акушерских участков по территориальному принципу.

2. Доступность медицинской помощи детскому населению в Псковской области

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

Заболевание/состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	РФ 2024 г.
Всего заболеваний (A00– T98)	135400,7	160997,4	175994,5	170403,5	169807,9	167447,0
В т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (A00–B99)	5196,9	4621,2	5483,5	6071,2	5268,1	6451,2
Новообразования (C00– D48)	135,6	149,5	162,5	385,4	408,1	498,7
Болезни крови кровообразительных органов (D50–D89)	372,6	390,6	378,3	470,6	648,9	988,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00– E89)	498,7	761,4	828,3	1176,4	1186,8	1784,2
Психические расстройства и расстройства поведения (F01, F03–F99)	342,5	338,8	316,3	347,4	427,9	557,9
Болезни нервной системы (G00–G98)	1601,8	1754,5	1597,2	2008,3	2028,4	3131,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00–H59)	2547,0	2820,1	2531,2	3299,6	2509,0	4556,4
Болезни уха и сосцевидного отростка (H60–H95)	1882,5	2531,4	2594,1	2522,4	3014,9	4376,4
Болезни системы кровообращения (I00–I99)	169,1	185,0	188,7	230,7	271,8	606,1
Болезни органов дыхания (J00–J98)	101380,4	115086,6	126708,8	128550,7	128569,0	113990,5
Болезни органов пищеварения (K00–K92)	1477,4	7260,7	2138,0	2544,6	1625,0	4502,6

Заболевание/состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	РФ 2024 г.
Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00–L98)	4622,6	5464,8	5527,2	5810,0	6673,0	6081,5
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99)	1873,9	2401,8	2072,5	2164,9	1890,2	2889,4
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	1330,6	1757,9	1845,3	2854,0	2568,2	2768,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	600,9	589,4	588,9	582,7	720,3	811,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00– T98)	7076,9	7194,2	11957,7	8115,6	8720,2	11801,9

90. Показатель общей заболеваемости детей 0 – 17 лет в Псковской области в 2024 году вырос относительно значения 2023 года на 1,0%, абсолютное общее число болезней, напротив, уменьшилось на 0,5%.

Показатель первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет в Псковской области в динамике 2023 – 2024 годов сократился на 0,4% в большей степени за счет уменьшения числа болезней органов дыхания, в т.ч. острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей.

Рост показателя общей заболеваемости в регионе в 2024 году при сокращении абсолютного общего числа болезней и показателей первичной заболеваемости обусловлен сокращением численности детского населения в регионе.

В возрастных группах детей 5 – 14 лет уровень общей заболеваемости в динамике 2023 – 2024 годов снизился на 3,8%. Выросла заболеваемость по МКБ 10 D10-D36 (доброкачественные новообразования), в связи с чем на базу ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» трудоустроен врач-онколог, организован реестр больных.

91. Структура и динамика посещений амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений детьми в возрасте 0 – 17 лет включительно в 2020 – 2024 гг.:

Цель посещения	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2024 г. РФ
По заболеваниям, всего, на 10 тыс. населения, из них:	198577	238855	228930	208944	201 857	60313,7
в неотложной форме, %	74375 (37,4)	209308 (87,6)	203733 (88,9)	17081 (8,1)	20 872 (10,3)	10,3
по диспансерному наблюдению, %	11032 (5,5)	11832 (4,9)	11242 (4,9)	11786 (5,6)	12 745 (6,3)	9,5
С профилактическими и иными целями, всего, на 10 тыс. населения, т.ч.:	85991	133972	126865	165811	164 892	70480,7
медицинский осмотр, %	60843 (70,7)	95737 (71,4)	83999 (66,2)	115242 (69,5)	113 063 (68,6)	50,3
диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, %	21734 (25,2)	34827 (25,9)	37460 (29,5)	46063 (27,7)	47179 (28,6)	24,6
комплексный медицинский осмотр, %	0	0	0	0	0	0,9
передвижными амбулаториями, %	0	0	0	0	0	0,01
передвижными врачебными бригадами, %	0	0	0	0	0	0,6
мобильными медицинскими бригадами, %	0	0	0	0	0	0,7
мобильными медицинскими комплексами, %	0	0	0	0	0	0,2

92. По сравнению с данными за 2022 - 2023 годы значительно снизился показатель посещение врача по неотложной форме. Передвижные (мобильные) врачебные бригады в Псковской области отсутствуют.

93. Первичная заболеваемость детей на 100 тыс. детского населения соответствующего возраста в Псковской области в динамике 2020 – 2024 гг.:

Возраст, лет	Показатель первичной заболеваемости				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
В возрасте 0 – 17 лет, в т.ч.:	135 400,7	160 997,4	183 671,8	170 403,5	169 807,9
0 – 14, из них:	139 104,4	166 508,8	187 562,9	173 476,2	174 478,6
0 – 1	0	275 251,5	283 518,9	259 884,0	289 433,7
15 – 17	115 535,9	131 798,4	162 770,2	154 616,8	147 131,4

94. В динамике 2023 – 2024 годов первичная заболеваемость детей 0 – 17 лет в Псковской области в структуре общей заболеваемости составила 80,8% (в динамике 2022 – 2023 годов - 81,9%). Уровень первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет в 2024 году в сравнении с 2023 годом снизился на 0,4%.

В возрастной группе детей первого года жизни показатель первичной заболеваемости, как и показатель общей, в динамике 2023 – 2024 годов вырос на 11,4%.

Структура первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет в Псковской области в 2024 году в сравнении с предыдущим периодом существенно не изменилась.

95. Динамика показателей первичной медико-санитарной помощи детскому населению в возрасте 0 – 17 лет включительно в Псковской области в 2020 – 2024 гг.:

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2024 г. РФ
Полнота охвата диспансеризацией детского населения 0 – 14 лет включительно, %, в т.ч.:	51,1	66,7	74,0	95,5	95,6	97,6
в возрасте 0 – 1 года, %	94,7	100	100	100	95,6	99,3
1 – 14 лет включительно, %	48,7	53,5	60,5	76,7	95,6	97,5
Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 15 – 17 лет включительно, %, из них:	49,4	49,0	51,1	59,7	68,4	97,7
юноши, %	24,6	23,2	24,1	28,2	33,9	97,8
девушки, %	24,8	25,9	27,0	31,5	34,5	97,7
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами, %:	16,2	14,3	12,9	15,9	20,3	56,1
болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	82,2	72,0	68,7	73,6	81,7	15,1
болезней крови, кроветворных органов, %	75,5	75,1	74,7	69,4	90,3	90,1
болезней мочеполовой системы, %	63,0	54,4	48,4	33,4	90,0	80,0
Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет включительно (девушек - врачами акушерами-гинекологами, юношей - врачами урологами-андрологами), %, из них:	49,4	49,0	51,1	59,7	68,4	89,9
юноши, %	24,6	23,2	24,1	28,2	33,9	85,5
девушки, %	24,8	25,9	27,0	31,5	34,5	86,8
Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0 – 17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов, %, в т.ч.:	49,4	49,0	51,1	59,7	68,4	97,5
в возрасте 0 – 1 года, %	15,0	20,0	20,0	20,1	25,1	97,6
15 – 17 лет включительно, %, из них:	17,1	18,2	18,0	21,1	20,0	97,4
юноши, %	7,1	8,1	11,1	10,0	15,1	97,6
девушки, %	17,1	18,2	18,0	18,1	19,2	99,3

96. Полнота охвата диспансеризацией детского населения в течение последних лет увеличилась. В 2024 году по сравнению с 2021 - 2022 годами показатель вырос в среднем на 30%.

За 2024 год прошли диспансеризацию 1393 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью, что составляет 90,9% от запланированного количества. Диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, прошли 973 ребенка, что составляет 100% от запланированного количества.

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

Численность детского населения, человек	Фактическое число мобильных комплексов	Потребность в мобильном комплексе, число
111555	0	2

98. Медицинские врачебные мобильные комплексы в настоящее время в Псковской области отсутствуют. Численность детского населения на 2025 год составляет 111555 человек, из них около 37% - дети из малонаселенных пунктов. В целях повышения охвата профилактических осмотров несовершеннолетних рассчитана общая потребность в мобильном медицинском оборудовании: для детских поликлиник составляет 2 для г. Пскова и г. Великие Луки.

99. Динамика работы передвижных амбулаторных подразделений в Псковской области в динамике 2020 – 2024 гг.:

Выполнено посещений	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями
Общее число посещений к врачам, абс., из них:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
врачебными бригадами, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
мобильными медицинскими бригадами, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
мобильными	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Выполнено посещений	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями	детьми 0 – 17 лет включительно	из них сельскими жителями
медицинскими комплексами, %										

100. Передвижные мобильные бригады в настоящее время в Псковской области отсутствуют, в связи с этим сформирована потребность в количестве 2 единиц для усовершенствования работы педиатрической медицинской помощи.

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

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

101. В целях охвата детей в возрасте 15 - 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами, в том числе с целью оценки репродуктивного здоровья, ежегодно Министерством утверждается план-график прохождения осмотров в МО.

Согласно приказам по учреждениям определены ответственные лица за проведение профилактических осмотров.

Всеми МО проводится разъяснительная информационная кампания с населением по вопросам организации и проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, включая размещение информации на официальных сайтах медицинских организаций.

102. Население, прошедшее профилактический осмотр несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья:

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2024 г. РФ
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
Девочки (15 – 17 лет включительно)	4548	58,5	4753	67,9	4895	71,7	6055	89,1	6263	84,46	86,5
Мальчики (15 – 17 лет включительно)	4496	68,8	4257	74,2	4368	63,5	5846	103	6161	86,01	85,5

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

Показатель	2024 г.	
	абс.	%
Девочки (15 –17 лет)		
I группа репродуктивного здоровья	5876	94,4
II группа репродуктивного здоровья	342	5,6
III группа репродуктивного здоровья		
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
N70–N73. Воспалительные заболевания вульвы и влагалища	5	0,09
N84.0. Полип эндометрия	0	
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	0	
N87. Дисплазия шейки матки	0	
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	0	
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	121	1,9
D25. Лейомиома матки	0	
E28. Дисфункция яичников	0	
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	7	0,11
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	
Мальчики (15 – 17 лет)		
I группа репродуктивного здоровья	5951	98,6
II группа репродуктивного здоровья	99	1,4
III группа репродуктивного здоровья		
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
E29.1. Гипофункция яичек		
I86.1. Варикоцеле	5	0,08
N44. Перекрут яичка		
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	30	0,4
A56.1. Хламидиоз органов малого таза		
A54. Гонококковая инфекция		
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U. urealyticum, M. genitalium)		
A63.0. Папилломавирусная инфекция		
N 41.1. Простатит		
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит		
B26. Эпидемический паротит		
E10. Сахарный диабет 1-го типа	64	1,05

*Расчет произведен на численность фактического количества осмотренных подростков на 2024 год.

104. Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 25 мая 2021 г. № 329 «Об организации медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «акушерство и гинекология» утверждена маршрутизация детского населения по указанному

направлению. С 01 сентября 2021 года на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» организован центр репродуктивного здоровья детей и подростков, основными мероприятиями которого являются оказание специализированной медицинской помощи детям, проведение мероприятий в части информирования и повышения санитарной культуры подросткового возраста и их родителей, оказание психолого-педагогической помощи. За 2024 год акушером-гинекологом проконсультировано 406 несовершеннолетних, проведено 12 лекций.

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

105. Министерство в рамках приказа Комитета по здравоохранению Псковской области от 15 января 2025 г. № 14 «О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, в Псковской области в 2025 году» осуществляет диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья населения региона. В указанном приказе определены МО, участвующие в проведении диспансеризации (абс. 8), численность населения, подлежащая диспансеризации (приложения № 9, № 10). Все МО в полной мере укомплектованы специалистами для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья населения, договоры с иными организациями отсутствуют.

Диспансеризация репродуктивного здоровья проводится в два этапа.

В рамках первого этапа пациенты заполняют анкеты для оценки общего состояния здоровья, женщины проходят осмотр у врача акушера-гинеколога, мужчины у врача-уролога (врача-хирурга), проводятся необходимые лабораторные и инструментальные исследования.

Если на первом этапе выявлены риски, назначаются

дополнительные обследования в рамках второго этапа прохождения диспансеризации.

По результатам формируются три группы здоровья, назначается лечение или консультации узких специалистов. Записаться на прохождение данной диспансеризации можно через call-центр МО (женской консультации), лично в регистратуре МО. Все записи отображаются в электронной карте пациента в медицинской информационной системе «Квазар».

Данная диспансеризация реализована в Псковской области с 2024 года, в связи с чем данных за более раннее время нет.

106. Население, прошедшее диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья:

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ	131001	21,6	129115	21,6	127119	21,6	126579	21,8	124921	21,8
Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ									5196	0,9
Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ	125077	20,7	123719	20,7	120425	20,5	118199	20,3	115988	20,2
Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ									755	0,13

107. По итогам 2024 года всего диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья прошло 9817 человек, что составило 16,8% от запланированного количества. Внутри региона одни из худших показателей исполнения плана зафиксированы в г. Пскове и Великолукском муниципальном округе Псковской области.

В 2025 году МО в полном объеме обеспечена возможность прохождения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, в том числе в вечерние часы и в субботу, а также с использованием выездных форм работы. На базах ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница», ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница», ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница», ГБУЗ ПО «Островская

межрайонная больница» организованы мобильные бригады для проведения диспансеризации населения в труднодоступных муниципальных округах Псковской области, составлены планы-графики выездов врачебной мобильной бригады по месяцам, общее количество бригад - 5.

Обеспечена информационная кампания по мотивированию населения к прохождению диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья. Однако основной проблемой текущего момента является низкая приверженность населения к прохождению данной диспансеризации. Вопрос репродуктивной диспансеризации ежегодно подлежит рассмотрению на расширенном заседании Координационного совета при Правительстве Псковской области по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска и профилактики хронических неинфекционных заболеваний у населения Псковской области, под председательством Губернатора Псковской области.

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

Показатель	2024 г.	
	абс.	%
Женщины 18 – 49 лет		
I группа репродуктивного здоровья	5597	84,2
II группа репродуктивного здоровья	368	5,6
III группа репродуктивного здоровья	680	10,2
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
N70–N73. Воспалительные болезни вульвы и влагалища	40	0,6
N81. Выпадение женских половых органов	19	0,2
N84.0. Полип эндометрия	61	0,9
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	124	1,8
N87. Дисплазия шейки матки	14	0,2
C53. Злокачественное новообразование шейки матки		
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	20	0,3
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	139	2,09
N96. Привычный выкидыш	2	0,03
N97. Женское бесплодие	71	1,06
D25. Лейомиома матки	372	5,5
E28. Дисфункция яичников	7	0,1
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	23	0,3
C50. Злокачественное новообразование молочной железы		

Показатель	2024 г.	
	абс.	%
Мужчины 18–49 лет		
I группа репродуктивного здоровья	2891	91,1
II группа репродуктивного здоровья	281	8,9
III группа репродуктивного здоровья		
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.*:		
N46. Мужское бесплодие	2	0,6
E29.1. Гипофункция яичек		
I86.1. Варикоцеле		
N44. Перекрут яичка		
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	114	35,9
A56.1. Хламидиоз органов малого таза		
A54. Гонококковая инфекция		
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (<i>U. urealyticum</i> , <i>M. genitalium</i>)		
A63.0. Папилломавирусная инфекция		
N41.1. Простатит		
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит		
B26. Эпидемический паротит		
E10. Сахарный диабет 1-го типа	166	5,2

109. В основном в 2024 году определена I группа репродуктивного здоровья, III группа у женщин превалирует над II.

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

110. С 03 июля 2023 года во всех государственных МО, оказывающих медицинскую помощь при искусственном прерывании беременности (абс. 8), проводится мотивационное анкетирование женщин, желающих получить медицинскую услугу по искусственному прерыванию беременности, согласно шаблону, разработанному Минздравом России. В Псковской области работа по внедрению мотивационного анкетирования проводится в соответствии с приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 июля 2023 г. № 658 «Об организации работы по внедрению мотивационного анкетирования женщин, находящихся в состоянии репродуктивного

выбора, в Псковской области».

За время проведения мотивационного анкетирования с 03 июля 2023 г. по 31 декабря 2024 г. за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности обратились 1475 женщин, из них 1362 женщины (92,33%) прошли мотивационное анкетирование.

В 2024 году за получением медицинской услуги по искусственному прерыванию беременности обратилась 831 женщина, из них 814 женщин (97,95%) прошли доабортное консультирование, 89 женщин (10,7%) отказались от прерывания беременности в пользу рождения ребенка.

При обращении в медицинские организации за медицинской услугой по искусственному прерыванию беременности все женщины направляются в кабинет по доабортному консультированию (медицинский работник, психолог, социальный работник, юрист), где они получают информацию о федеральных и региональных льготах, предоставляемых беременным женщинам, семьям с детьми и детям.

111. На базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» создано подразделение медико-социальной поддержки женщин, в том числе женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. В штат указанного подразделения входят медицинский работник, психолог, социальный работник и юрист. Предусмотрена возможность выездной работы сотрудников указанного подразделения.

Постановлением Правительства Псковской области от 13 июня 2024 г. № 182 утверждена региональная программа Псковской области по профилактике искусственного прерывания беременности, повышению рождаемости и сохранению репродуктивного здоровья женщин «Мама, я жду тебя». За время реализации этой программы 120 женщин отказалась от прерывания беременности в пользу ребенка.

В целях совершенствования медико-социальной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в рамках межведомственного взаимодействия в Псковской области актуализирован совместный приказ Комитета по здравоохранению Псковской области № 316а и Комитета по социальной защите Псковской

области № 80 от 31 марта 2016 г. «Об оказании медико-социальной поддержки беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в Псковской области». В случае выявления беременной женщины, находящейся в трудной жизненной ситуации (отсутствие определенного места жительства, алкогольная или наркотическая зависимость, психические расстройства, насилие в семье), специалисты направляют уведомление о беременной в территориальный отдел Министерства социальной защиты Псковской области с целью дальнейшего патронажа социальной службой. В 2024 году число консультированных составило 972 человека.

На базе женских консультаций проводится психологическое консультирование женщин в кабинете медико-социальной и правовой помощи. По состоянию на 01 ноября 2025 г. 896 женщин были проконсультированы специалистами, 19 из них получили социальную поддержку (из них 3 - помощь в трудоустройстве).

112. С целью снижения числа проводимых искусственных прерываний беременности и повышения рождаемости в Псковской области принято постановление Правительства Псковской области от 09 января 2024 г. № 1 «О мерах по реализации Закона Псковской области от 28 декабря 2023 г. № 2442-ОЗ «О запрещении склонения к искусственному прерыванию беременности в Псковской области». Установлено, что склонение беременной женщины к искусственному прерыванию беременности в Псковской области, выразившееся в совершении действий с целью понуждения беременной женщины к искусственному прерыванию беременности путем уговоров, предложений, подкупа, обмана, если ответственность за такие действия не предусмотрена федеральным законодательством, влечет за собой административную ответственность, предусмотренную статьей 2.39 Закона Псковской области от 04 мая 2003 г. № 268-ОЗ «Об административных правонарушениях на территории Псковской области». По состоянию на 01.11.2025 случаи склонения к искусственному прерыванию беременности не установлены, факты привлечения к административной ответственности по статье 2.39 Закона

Псковской области от 04 мая 2003 г. № 268-ОЗ «Об административных правонарушениях на территории Псковской области» отсутствуют.

Формирование положительных репродуктивных установок у населения является приоритетной задачей. Основные проводимые меры:

- поддержка семейно-ориентированных родов;
- психологическое консультирование;
- просветительные мероприятия;
- расширение социальных мер поддержки.

113. Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин, в динамике:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число абортсв, абс.	2761	2420	2387	2180	1738
из них по желанию, абс. (%) от всех абортов	1647 59,7%	1327 54,8%	1510 63,3%	1344 61,7%	742 42,7%
Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	21,1	18,7	18,8	17,2	14
Число абортов на 100 родов	56,3	48,4	55,6	53,6	44,3
Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Беременные, обратившиеся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, абс.	1084	1510	951	841	648
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	127 11,7%	200 13,2%	148 15,6%	163 19,4%	120 18,5%

114. В Псковской области с 2021 года существенно снижен показатель числа абортов на 100 родов более чем на 10%.

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

115. Доступность ВРТ:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в субъекте РФ в течение одного года, абс.	н/д	н/д	437	367	339

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доля родов после экстракорпорального оплодотворения, от всех родов в субъекте РФ, %	2,2	1,9	2,3	3,1	2,3

116. В Псковской области заболеваемость бесплодием затрагивает 15 - 20% пар репродуктивного возраста и не имеет тенденции к снижению. Уменьшение проводимых процедур экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО) за последние годы не является показателем снижения числа заболеваемости бесплодием. Анализ динамики заболеваемости бесплодием в Псковской области за период с 2020 по 2025 год выявил ряд значимых тенденций и факторов, влияющих на репродуктивное здоровье населения региона.

Основные тенденции:

увеличение возраста вступления в брак и начала планирования семьи;

сокращение численности населения Псковской области (падение рождаемости и увеличение доли пожилых людей);

значительные психологические нагрузки, связанные с невозможностью зачать ребенка;

увеличение времени на обследования.

В апреле 2025 года был утвержден приказ Министерства здравоохранения Псковской области от 24 апреля 2025 г. № 328 «О совершенствовании организации лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий». В данном приказе определен базовый спектр обследования гинекологических больных на амбулаторном этапе, утверждены формы отчетов медицинских организаций.

117. Эффективность ВРТ:

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
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. (%)	105 28,1%	94 21,4%	98 22,4%	124 33,8%	90 26,5%
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов)	83 36,1%	76 26,3%	78 28,2%	99 42,4%	72 33,3%

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов), абс. (%)					

118. В Псковской области самостоятельно не осуществляется проведение процедуры ЭКО в подведомственных Министерству МО в связи с отсутствием лицензии на оказание услуг по акушерству и гинекологии, в том числе с использованием ВРТ. В рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области на 2025 год и плановый период 2026 и 2027 годов осуществляется направление пациентов на процедуры ЭКО в клиники ближайших городов, обеспечивающие реализацию оказания гражданам медицинской помощи при применении ВРТ по лечению бесплодия по ОМС. К ним относятся:

- 1) общество с ограниченной ответственностью «ЦИЭР «Эмбрилайф»;
- 2) общество с ограниченной ответственностью «Мать и дитя Санкт-Петербург»;
- 3) общество с ограниченной ответственностью «АВА-ПЕТЕР».

119. Основными критериями выбора данных МО послужили:
 частота наступления беременности (на перенос);
 процент выкидышей и внематочных беременностей;
 доля циклов, дошедших до переноса эмбрионов.

120. Пациенты Псковской области, направленные на лечение бесплодия, обследованы перед проведением процедуры ЭКО в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ в 100% случаев.

121. Число циклов ЭКО, выполненных за 2024 год:

№ п/п	Наименование учреждения	Число циклов ЭКО	Циклы ЭКО с переносом эмбрионов	Число случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность	Доля женщин, у которых наступила беременность после применения процедуры ЭКО	Доля женщин, у которых после применения процедуры ЭКО произошли роды
1	ООО «ЦИЭР «Эмбрилайф»	87	55	26	47,3%	80%
2	ООО «Мать и дитя Санкт-Петербург»	85	66	27	40,9%	100%
3	ООО «Ай-Клиник СЗ»	3	1	1	100%	100%
4	ООО «АВА-ПЕТЕР»	22	16	5	31,3%	100%
5	ООО «Евромед Клиник»	5	3	2	66,7%	100%
6	АО «МЦРМ»	2	2	1	50%	100%

122. Мероприятия по внедрению и контролю качества оказания медицинской помощи с применением ВРТ представляют собой многоуровневую систему управления, включающую разработку нормативных актов, мониторинг, повышение квалификации кадров, совершенствование технического оснащения и оценку конечных результатов лечебного процесса. Данные мероприятия проводятся на постоянной основе.

VI. Кадровое обеспечение

123. Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства (физические лица):

Показатель	Обеспеченность на 10 тыс. женского населения	РФ
Врачи акушеры-гинекологи	2,48	4,14
Акушерки - всего	3,8	5,6
	Обеспеченность на 10 тыс. детского населения до 1 года	
Врачи-неонатологи	27,0	41,1
	Обеспеченность на 10 тыс. детского населения в возрасте 0 - 17 лет	
Врачи-педиатры	12,41	16,86
Врачи детские хирурги	1,3	1,1
	Обеспеченность на 10 тыс. населения	
Врачи анестезиологи-реаниматологи (всего)	1,17	2,31
Средний медицинский персонал (всего)	78,0	76,5

124. Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства в Псковской области значительно ниже среднероссийского показателя.

В амбулаторном звене укомплектованность врачами за 2024 год увеличилась как в городской (91,63%), так и в сельской местности (97,86%). В стационарном звене укомплектованность уменьшилась в городской (58,75%) и увеличилась в сельской местности (76,58%). Показатель общей укомплектованности штатных расписаний врачами находится в средних значениях.

125. Укомплектованность амбулаторно-поликлинических МО, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Псковской области по состоянию на 01 января 2025 г.:

Название муниципального образования	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %		
			врачи, всего	врачи-педиатры	средний медицинский персонал
Бежаницкий муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	396	88,89	100	96,97
Великолукский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	250	100	100	97,26
Городской округ «Город Великие Луки» Псковской области	Филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	150	97,94	100	100
Городской округ «Город Великие Луки» Псковской области	Филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	600	92,52	98,28	99,01
Городской округ «Город Псков»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	547	95,87	100	97,12
Городской округ «Город Псков»	ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	610	92,8	100	98,04
Гдовский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»	320	85,23	100	84,88

Название муниципального образования	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %		
			врачи, всего	врачи-педиатры	средний медицинский персонал
Дедовичский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»	623	89,74	71,43	89,13
Дновский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Дновский» ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	250	97,06	100	100
Красногородский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Красногородский» ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	227	96,97	100	96,94
Куньинский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Куньинский» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»	200	100	100	98,28
Локнянский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Локнянский» ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	150	95,65	100	98,81
Невельский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	518	91,45	95,45	97,24
Новоржевский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Новоржевский» ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	250	71,05	100	94,78
Новосокольнический муниципальный округ Псковской области	Филиал «Новосокольнический» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	150	83,33	100	94,3
Опочецкий муниципальный округ Псковской области	Филиал «Опочецкий» ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	250	90,24	100	94,62
Островский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	900	91,27	100	96,81
Печорский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	250	92,11	100	96,59
Порховский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	643	93,33	100	99,01

Название муниципального образования	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %		
			врачи, всего	врачи-педиатры	средний медицинский персонал
округ Псковской области	больница»				
Псковский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	878	85,4	86,96	98,18
Пустошкинский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Пустошкинский» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	213	96,49	100	96,77
Пушкиногорский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Пушкиногорский» ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	150	86,96	100	90,55
Пыталовский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Пыталовский» ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	250	91,94	100	95,09
Себежский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Себежский» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	505	93,64	100	97,13
Струго-Красненский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница»	300	100	100	92,44
Усвятский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Усвятский» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	120	95,45	100	100

126. Укомплектованность стационарных МО, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Псковской области по состоянию на 01 января 2025 г.:

Название муниципального образования	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Коечная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %		
			врачи, всего	врачи-педиатры	средний медицинский персонал
Бежаницкий муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	4	65	100	91,09
Великолукский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Великолукский № 2»	18	68,87	100	74,31

Название муниципального образования	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Кочная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %		
			врачи, всего	врачи-педиатры	средний медицинский персонал
округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Псковский областной центр психиатрии и наркологии»				
Городской округ «Город Великие Луки» Псковской области	Филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	72	86,46	90,91	91,9
Городской округ «Город Псков»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	223	50,67	63,73	71,71
Городской округ «Город Псков»	ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница»	149	48,48	36,67	67,56
Невельский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	10	97,56	100	97,92
Опочецкий муниципальный округ Псковской области	Филиал «Опочецкий» ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	6	59,7	40	89,9
Печорский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	5	64,86	100	65,58
Порховский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	10	91,84	100	88,05
Пустошкинский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Пустошкинский» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	1	100	100	86,3
Пушкиногорский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Пушкиногорский» ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	5	56,86	100	91,67
Себежский муниципальный округ Псковской области	Филиал «Себежский» ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	1	84,21	100	96,04

Название муниципального образования	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Коечная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %		
			врачи, всего	врачи-педиатры	средний медицинский персонал
Струго-Красненский муниципальный округ Псковской области	ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница»	5	77,42	100	97,35

127. По состоянию на 01 января 2025 г. в государственной системе здравоохранения Псковской области работает 1518 врачей и 4534 средних медицинских работника, в т.ч. в первичном звене государственного здравоохранения работает 795 врачей, в том числе врачей межрайонных больниц и районных больниц – 356 человек.

Коэффициент совместительства врачей на 01 января 2025 г. составляет 1,4. Коэффициент совместительства средних медицинских работников на 01.01.2025 составляет 1,2.

В структуре Северо-Западного федерального округа по показателю обеспеченности врачами Псковская область занимает 10-е место с показателем 34,5 (по СЗФО - 64,6).

128. Ресурсная обеспеченность населения в сфере здравоохранения рассчитывается с учетом нормативов объемов медицинской помощи в расчете на одного жителя (одно застрахованное лицо), установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи. Оценка потребности системы здравоохранения Псковской области в медицинских кадрах проводится ежегодно на основании методик, утвержденных приказами Минздрава России от 29 ноября 2019 г. № 974 и от 29 ноября 2019 г. № 973.

В Псковской области организовано целевое обучение специалистов по программам специалитета и ординатуры. Подготовка осуществляется в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова», ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова», ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет», ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский

государственный педиатрический медицинский университет», ФГБОУ ВО «Тверской государственной медицинской академии», ФГБОУ ВО «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого», ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет».

С целью привлечения медицинских кадров в Псковскую область, а также их закрепления в государственных МО Псковской области реализуются следующие меры социальной поддержки медицинских работников, ординаторов и студентов.

129. Меры поддержки медицинских работников:

1) меры по обеспечению жильем:

приобретение служебного жилья - в 2024 году приобретено 9 квартир;

компенсационные выплаты за коммерческий наем жилых помещений (ежемесячно): до 11 тыс. рублей - врачам, до 7 тыс. рублей - фельдшерам скорой медицинской помощи, медицинским сестрам, акушеркам МО или структурных подразделений МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и расположенных в сельских населенных пунктах, рабочих поселках, городах с численностью населения до 50 тыс. человек. В 2024 году выплаты получили 89 врачей, 16 фельдшеров. С 01 апреля 2025 года размер выплат увеличен до 18 тыс. руб. ежемесячно при трудоустройстве в МО и/или их структурные подразделения, расположенные в городах с населением свыше 50 тыс. человек; до 13 тыс. руб. ежемесячно при трудоустройстве в МО и/или их структурные подразделения, расположенные в сельских населенных пунктах, рабочих поселках и городах с населением до 50 тыс. человек; также включены в число получателей фельдшеры поликлиник, расположенных в городах с населением свыше 50 тыс. человек (выплату получают 90 чел., из них 5 акушерок);

приватизация служебных жилых помещений, находящихся в государственной собственности Псковской области. За 2024 год врачами государственных МО Псковской области приватизированы 2 квартиры;

действие программы «льготная ипотека», в 2024 году выплату

получили 7 врачей (компенсация до 30 % стоимости жилья); в 2025 году запланировано предоставление выплат 5 специалистам;

компенсация расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, в 2024 году выплату получили 534 человека (175 врачей, 359 средних медицинских работников);

2) реализация программы «Земский доктор/Земский фельдшер»:

размер выплат: врачи - до 1,5 млн руб., фельдшеры - до 750 тыс. руб.

В 2024 году выплаты получили 55 медицинских работников, в том числе 36 врачей и 19 - средний медицинский персонал;

3) выплаты «подъемных» при первом трудоустройстве:

300 тыс. рублей - врачам поликлинического звена, врачам скорой медицинской помощи;

150 тыс. рублей - врачам неликлинического звена;

300 тыс. рублей - фельдшерам фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерам скорой медицинской помощи;

50 тыс. рублей - остальным средним медицинским работникам.

В 2024 году выплаты получили 185 человек. В 2025 году - 111 человек.

С 01 января 2025 года увеличен возраст специалистов для выплаты «подъемных» при первом трудоустройстве в государственные медицинские организации области с 50 до 55 лет врачам, с 45 до 50 лет средним медицинским работникам; также увеличен размер «подъемных» выплат для врачей скорой медицинской помощи до 300 тыс. руб. одновременно и фельдшеров скорой медицинской помощи до 300 тыс. руб.;

4) меры поддержки студентов и ординаторов:

выплата стипендии ординаторам целевого обучения в размере до 10,0 тыс. рублей ежемесячно;

выплаты ежемесячного материального обеспечения в размере 7,5 тыс. руб. и дополнительного ежемесячного материального обеспечения в размере 3,0 тыс. рублей студентам целевого обучения медицинских вузов;

выплата ежемесячного материального обеспечения студентам медицинских колледжей Псковской области, проходящим целевое обучение по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Акушерское дело», в размере 3,0 тыс. руб. ежемесячно.

Благодаря реализуемым мерам в 2024 году впервые трудоустроены в государственные МО Псковской области 95 врачей и 128 средних медицинских работников. Из них 4 врача акушера-гинеколога трудоустроены в межрайонные больницы, в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» трудоустроено 12 врачей и 36 среднего медицинского персонала.

В целях повышения эффективности кадровой политики в 2025 году установлены единовременные выплаты медицинским работникам дефицитных специальностей при трудоустройстве в государственные медицинские организации Псковской области, расположенные в городах с населением свыше 50 тыс. чел., в размере 1 млн руб. врачам, 500 тыс. руб. средним медицинским работникам. В перечень дефицитных специальностей включены врачи участковой службы, врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи-неонатологи, врачи и фельдшеры скорой медицинской помощи, а также врачи других наиболее востребованных специальностей.

VII. Анализ цифровой зрелости службы охраны материнства и детства

130. 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, %	99
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, %	69
Доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, к общему числу детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	91
Доля 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, %	100

Показатель	Значение
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 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 (ФРМР, ФРМО, 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 ТМК, от всех МО в субъекте РФ, %	100

131. В Псковской области во всех МО, подведомственных Министерству, используется медицинская информационная система «Квазар».

VIII. Правовые акты Псковской области, регламентирующие оказание медицинской помощи женщинам и детям, в т.ч. по охране репродуктивного здоровья

132. Перечень правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Псковской области:

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
1	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 января 2025 г. № 32 «О порядке оказания медицинской	20.01.2025		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
	помощи женщинам в Псковской области в период беременности, родов, в послеродовом периоде, и при гинекологических заболеваниях в условиях круглосуточного стационара»				
2	Приказ Министерства здравоохранения Псковской области от 16 октября 2025 г. № 979 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия» на территории Псковской области»	16.10.2025		Министерство здравоохранения Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
3	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 26 января 2024 г. № 81 «О функционировании акушерского дистанционного консультативного центра на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	26.01.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
4	Закон Псковской области от 08 мая 2007 г. № 656-ОЗ «О мерах социальной поддержки в лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Псковской области»	08.05.2007	в редакции законов Псковской области от 05.03.2018 № 1844-ОЗ, от 09.03.2023 № 2356-ОЗ	Псковское областное Собрание депутатов	Губернатор Псковской области
5	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 29 мая 2024 г. № 493 «Об	29.05.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
	утверждении порядка отпуска лекарственных препаратов в рамках деятельности Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг Добра»				
6	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области № 818 и Комитета по социальной защите Псковской области № 540 от 06 сентября 2024 г. «Об оказании медико-социальной поддержки беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в Псковской области»	06.09.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области и Комитет по социальной защите Псковской области	Заместитель министра здравоохранения, заместитель министра социальной защиты
7	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 14 октября 2024 г. № 947 «Об организации кабинета орфанных и других редких заболеваний детского населения Псковской области в структуре ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	14.10.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
8	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 13 марта 2025 г. № 203 «Об организации оказания медицинской помощи	13.03.2025		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
	детскому населению Псковской области по профилю «детская эндокринология»				
9	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 15 мая 2025 г. № 413 «Об утверждении плана мероприятий по снижению младенческой и детской смертности в Псковской области на 2025 год»	15.05.2025		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
10	Приказ Министерства здравоохранения Псковской области от 14 июля 2025 г. № 567 «Об утверждении плана мероприятий по профилю «анестезиология-реаниматология (для беременных)» в Псковской области»	14.07.2025		Министерство здравоохранения Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
11	Приказ Министерства здравоохранения Псковской области от 14 июля 2025 г. № 564 «Об организации кабинета медико-социальной и правовой помощи в женских консультациях Псковской области»	14.07.2025		Министерство здравоохранения Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
12	Приказ Министерства здравоохранения Псковской области от 25 июля 2025 г. № 636 «Об открытии детского ортопедического реабилитационного отделения в структуре ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	25.07.2025		Министерство здравоохранения Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
13	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 08 ноября 2023 г. № 1068 «Об утверждении порядка организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в Псковской области»	31.01.2024	от 31.01.2024 № 96	Комитет по здравоохранению Псковской области	Министр здравоохранения
14	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 01 февраля 2024 г. № 112 «Об утверждении методических рекомендаций по проведению патронажей детей первого месяца жизни на дому»	01.02.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
15	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 02 апреля 2024 г. № 288 «О порядке организации патронажей беременных женщин участковой службой детских поликлиник/детских поликлинических отделений»	02.04.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
16	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 03 апреля 2024 г. № 296 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи детям, имеющим статус «ребенок-инвалид»	03.04.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
17	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 03 апреля 2024 г. № 295 «О порядке	03.04.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
	наблюдений участковой патронажной службой детей «группы риска» в возрасте до 1 года				
18	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 02 апреля 2024 г. № 288 «О порядке организации патронажей беременных женщин участковой службой детских поликлиник/детских поликлинических отделений»	02.04.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
19	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 10 июля 2024 г. № 637 «О создании кабинета мониторинга состояния здоровья и развития детей из групп перинатального риска, в том числе детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, очень низкой массой тела и недоношенных, на территории Псковской области»	10.07.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Министр здравоохранения
20	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 11 апреля 2024 г. № 324 «Об утверждении Порядка представления заявки на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, техническими средствами реабилитации, на оказание медицинской помощи (при	11.04.2024		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
	необходимости за пределами Российской Федерации) конкретному ребенку с тяжелыми жизнеугрожающими или хроническим заболеваниями, в том числе редким (орфанным) заболеванием»				
21	Приказ Министерства здравоохранения Псковской области от 22 сентября 2025 № 889 «Об организации деятельности женских консультаций на территории Псковской области»	22.09.2025		Министерство здравоохранения Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
22	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 11 октября 2022 г. № 907 «Об организации медицинской помощи детям по профилю «детская хирургия»	11.10.2022		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
23	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 14 ноября 2022 г. № 984 «О реализации мероприятий по проведению перинатальной (дородовой) диагностики, ненатального скрининга и расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания в Псковской области»	14.11.2022		Комитет по здравоохранению Псковской области	Министр здравоохранения
24	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области	20.09.2022		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
	от 20 сентября 2022 г. № 860 «О функционировании реанимационно-консультативного центра для детей на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»			области	
25	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 сентября 2022 г. № 862 «О маршрутизации новорожденных для оказания специализированной медицинской помощи в Псковской области»	20.09.2022		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
26	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 сентября 2022 г. № 863 «О создании и функционировании реанимационно-консультативного центра для новорожденных на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	20.09.2022		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
27	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 03 апреля 2021 г. № 272 «Об утверждении проведения телемедицинских конференций»	03.04.2021		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
28	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 05 июня 2023 г. № 538 «Об организации работы по разбору перинатальной,	05.06.2023		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган Псковской области	Ответственный за исполнение (должность)
	младенческой, детской и материнской смертности»				
29	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 11 октября 2022 г. № 907 «Об организации медицинской помощи детскому населению по профилю «детская хирургия»	11.10.2022		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения
30	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 25 мая 2021 г. № 329 «Об организации медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «акушерство и гинекология»	25.05.2021		Комитет по здравоохранению Псковской области	Заместитель министра здравоохранения

IX. Выводы

133. Эффективность работы акушерских стационаров и текущей маршрутизации в Псковской области характеризуется следующим:

1) четкая трехуровневая система: приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 января 2025 г. № 32 «О порядке оказания медицинской помощи женщинам в Псковской области в период беременности, родов, в послеродовом периоде и при гинекологических заболеваниях в условиях круглосуточного стационара» создает прозрачную и логичную структуру оказания помощи;

2) распределение учреждений на группы (I, II, IIIA) с четкими критериями;

3) централизация высокотехнологичной помощи: ведение самых сложных случаев (III A группа) осуществляется в одном учреждении - ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»;

4) создание АДКЦ на базе «якорного» учреждения родовспоможения - ключевой элемент для эффективной маршрутизации в регионе с низкой плотностью населения. Это позволяет оперативно принимать решения о переводе, консультировании врачей в муниципальных округах и минимизировать риски для матери и плода.

134. Текущая система маршрутизации беременных в Псковской области, регламентированная приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 января 2025 г. № 32 «О порядке оказания медицинской помощи женщинам в Псковской области в период беременности, родов, в послеродовом периоде и при гинекологических заболеваниях в условиях круглосуточного стационара», является логически обоснованной, современной и соответствующей федеральным рекомендациям.

135. С целью совершенствования службы родовспоможения необходимо:

- 1) дооснащение ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»;
- 2) дальнейшее совершенствование телемедицинских технологий;
- 3) внедрение новых технологий в акушерстве и неонатологии.

136. Эффективность работы педиатрической службы и текущей маршрутизации в Псковской области.

Также как и в работе акушерских стационаров региона педиатрическая служба имеет трехуровневую систему оказания медицинской помощи.

Круглосуточные педиатрические стационары имеются в каждой межрайонной больнице, при тяжелых состояниях все дети направляются на базу ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Потребности в расширении коечного обеспечения нет.

В целях организации оказания медицинской помощи детям, повышения эффективности лечебно-диагностического процесса, соблюдения принципа преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи детям на территории Псковской области, а также во исполнение приказов Минздрава России от 16 апреля 2012 г. № 366н

«Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» и от 27 мая 2025 г. № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» утвержден приказ Министерства здравоохранения Псковской области от 16 октября 2025 г. № 979 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия» на территории Псковской области».

137. С целью совершенствования педиатрической службы необходимо:

- 1) дооснащение ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»;
- 2) приобретение мобильных комплексов;
- 3) актуализация приказов по маршрутизации несовершеннолетних.

III. Реализация региональной программы Псковской области «Охрана материнства и детства»

I. Цель реализации региональной программы

138. Цели региональной программы:

- 1) повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным женщинам и детям;
- 2) укрепление репродуктивного здоровья граждан в Псковской области.

II. Задачи региональной программы

139. Основные задачи:

- 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) снижение младенческой, детской и материнской смертности;
- 4) обеспечение послеродовой поддержки женщин;
- 5) формирование положительных репродуктивных установок у населения;
- 6) повышение доступности и эффективности вспомогательных репродуктивных технологий;
- 7) обеспечение квалифицированной медицинской помощи женщинам и детям путем непрерывного обучения и повышения квалификации;
- 8) создание системы управления качества оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках.

III. Показатели региональной программы

140. Индикативные показатели региональной программы «Охрана материнства и детства» в Псковской области:

Показатель	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
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 (0,1 процента))	4,5	4,4	4,3	4,2	4,1	4
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	22

IV. Мероприятия региональной программы

1. Мероприятие федерального проекта: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций»

§ 1. Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием

141. Мероприятие федерального проекта (далее - ФП): «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций» запланировано к реализации в Псковской области на 2027 и 2028 годы. Общий объем финансирования на 2027 год составляет 203 593 тыс. руб., на 2028 год - 88 322 тыс. руб. (письмо Минздрава России от 29 августа 2025 г. № 15-7/И/2-17551).

Мероприятие позволит улучшить оказание медицинской помощи женщинам и новорожденным в критических состояниях, в том числе при ранних и сверхранних преждевременных родах, в ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».

§ 2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»

142. Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 января 2025 г. № 32 «О порядке оказания медицинской помощи женщинам в Псковской области в период беременности, родов, в послеродовом периоде и при гинекологических заболеваниях в условиях круглосуточного стационара» утвержден порядок организации медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». Приказ содержит перечень акушерских, гинекологических стационаров, оказывающих медицинскую помощь

по профилю «акушерство и гинекология», порядок оказания медицинской помощи во время беременности на амбулаторном этапе, порядок организации наблюдения беременных высокой группы акушерского и перинатального риска, критерии для определения этапности оказания медицинской помощи беременным на каждом уровне, регламент госпитализации беременных с угрожающими или начавшимися преждевременными родами (на дому, из женских консультаций, из МО 1 – 2 уровня), маршрутизацию с учетом территориального принципа и группы акушерского и перинатального риска с указанием расстояний между МО, порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных (критических) состояниях. Приказом Министерства здравоохранения Псковской области от 22 сентября 2025 г. № 889 «Об организации деятельности женских консультаций на территории Псковской области» определена работа женских консультаций региона.

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

143. На основании данных за 2024 год и методических писем Минздрава России (от 19 февраля 2019 г. № 15-4/И/2-1286 и от 22 февраля 2022 г. № 15-4/И/2-2832) проведен анализ структуры кесаревых сечений в двух ключевых учреждениях: ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» и в филиале «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр». Анализ подтвердил необходимость целевой работы с группами 5, 2b и 4b для снижения частоты кесаревых сечений. В планах внедрение современных протоколов ведения родов, усиление обучения персонала и развитие консультативной поддержки через телемедицинские технологии до 2026 года.

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»

144. В соответствии с письмом Минздрава России от 17 февраля 2025 г. № 15-1/И/2-2656 утвержден и согласован (письмо Минздрава России от 23 мая 2025 г. № 15-1/2843) перечень МО, участвующих в реализации мероприятия по созданию женских консультаций, в т.ч. в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в т.ч. проживающим в сельской местности, ПГТ, малых городах, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов ФП «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» на 2025 год. В рамках данного мероприятия создано пять новых женских консультаций на базе имеющихся медицинских организаций, а именно:

Женская консультация на базе филиала «Дедовичский» ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница», которая включает филиалы «Дновский», «Порховский», «Бежаницкий», «Локнянский». Общее прикрепленное женское население: 23373 чел. (7 участков);

Женская консультация на базе филиала «Струго-Красненский» ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница», включая филиалы «Гдовский», «Плюсский». Общее прикрепленное женское население: 10537 чел. (3 участка);

Женская консультация на базе поликлиники № 3 филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный». Общее прикрепленное женское население: 13402 чел. (3 участка);

Женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» с филиалами «Пыталовский», «Пушкиногорский», «Опочецкий», «Красногородский», «Новоржевский». Общее прикрепленное женское население: 30699 чел. (5 участков);

Женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная

больница» с филиалами «Новосокольнический», «Пустошкинский», «Себежский», «Усвятский». Общее прикрепленное женское население: 25246 чел. (4 участков).

Общий объем финансирования на 2025 год составляет 186 072,02 тыс. руб. (письма Минздрава России от 29 августа 2025 г. № 15-7/И/2-17551, от 06 ноября 2025 г. № 15-7/5765).

Письмом от 23 мая 2025 г. № 15-1/2543 перечень согласован с ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова» Минздрава России.

§ 1. Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов

145. Внутренние помещения, фасады, функциональные архитектурные элементы зданий пяти новых женских консультаций отремонтированы и оформлены в соответствии с картами типизации и стандартизации процессов «Логотип и визуальное оформление сети женских консультаций «Служба здоровья», с учетом применения бережливых технологий (открытая регистратура).

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

146. Оснащение кабинетов врачей акушеров-гинекологов проходит в соответствии с приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

147. Перечень медицинского оборудования:

П/п согласно анкете Минздрава России	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Всего, ед.
1	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	16

П/п согласно анкете Минздрава России	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Всего, ед.
4	Кольпоскоп	15
9	Кресло гинекологическое	15
10	Кушетка медицинская	28
11	Набор гинекологических инструментов	131
12	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	50
14	Светильник медицинский передвижной	11
17	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	25
18	Стул медицинский винтовой	14
21	Холодильник медицинский	24
22	Ширма	27
23	Шкаф для медикаментов	19
24	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	24
25	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	4
26	Кардиомонитор фетальный	8
27	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	8
28	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	5
29	Видеопринтер	4
30	Аппарат дыхательный ручной	4
31	Аппарат наркозно-дыхательный	2
32	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	2
33	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	4
34	Вакуум-аспиратор	1
35	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	2
36	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)	1
37	Каталка медицинская	2
38	Кресло гинекологическое операционное	2
43	Насос инфузионный	2
45	Светильник медицинский	7
47	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	2
48	Аспиратор электрический со ступенчатым заданием уровня разряжения и ножной педалью управления	2
49	Кресло для забора крови	5
51	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	2

П/п согласно анкете Минздрава России	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Всего, ед.
52	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	2
55	Рентгенозащитная ширма	2
56	Негатоскоп	3
57	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)	7
58	Оборудование моечное, дезинфекционное	5
59	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	5
60	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	5
61	Шкаф сушильный	5
62	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	5
63	Индикатор процесса стерилизации	5
64	Аквадистиллятор	5
65	Тележка для транспортировки медицинских изделий	6
66	Стеллаж	8
67	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов	4
73	Стул медицинский	20
74	Шкаф для хранения медицинской документации	20
75	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)	5
76	Рентгенозащитная дверь / Рентгенозащитные ставни	2
77	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	5
78	Рабочее место с персональным компьютером и принтером с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	43

148. Общий объем бюджетных ассигнований на 2025 год составляет 186 072,02 тыс. руб. Всего закуплена и поставлена 701 единица медицинской техники.

§ 3. Оснащение медицинскими автоматизированными рабочими местами (АРМ) вновь созданных женских консультаций

149. В 2025 году в рамках организации пяти новых женских консультаций на территории Псковской области поставлено и введено в эксплуатацию медицинское оборудование, а именно, «Рабочее место с персональным компьютером и принтером с подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в количестве 43 единиц на общую сумму 8 600,0 тыс. руб.

§ 4. Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций

150. Все специалисты женских консультаций ежегодно проходят обязательные циклы повышения квалификации на портале непрерывного медицинского образования. С 2025 по 2030 год запланировано обучение врачебного и среднего персонала на базе ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова» Минздрава России, сроки обучения, график обучения находятся на актуализации и будут утверждаться ежегодно в каждой МО по согласованию с НМИЦ.

151. План-график повышения квалификации врачей-специалистов на 2026 год:

Наименование специальности	Наименование цикла	Дата проведения	Количество обучающихся
Врачи-специалисты	Актуальные вопросы эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	I – II кварталы	16
Врачи-специалисты	Актуальные вопросы перинатальной медицины. Неотложные состояния в акушерстве	II - III кварталы	12
Врачи-специалисты	Рациональная антибиотикотерапия в многопрофильном стационаре и амбулаторной практике	II квартал	22
Заведующие отделений	Экспертиза временной нетрудоспособности	III квартал	12
Врачи-специалисты	Актуальные вопросы перинатальной медицины. Неотложные состояния в неонатологии	II - III кварталы	15
Врачи-специалисты	Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	III квартал	13
Врачи акушеры-гинекологи	Акушерство и гинекология	II - III кварталы	11
Врач КДЛ	Клиническая лабораторная диагностика	I квартал	12
Врач КДЛ	Клиническая лабораторная (цитологическая) диагностика	I квартал	11

152. План-график повышения квалификации среднего медицинского персонала на 2026 год:

Наименование должности	Наименование цикла	Дата проведения	Количество обучающихся
Медицинская сестра	Сестринское дело	II квартал	13
Фельдшер-лаборант	Лабораторная диагностика	I квартал	11

Наименование должности	Наименование цикла	Дата проведения	Количество обучающихся
Медицинский персонал	Организация деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ в сфере обращения лекарственных средств	I квартал	8
Медицинская сестра палатная	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний	I - III кварталы IV квартал	65 39
Медицинская сестра палатная	Сестринское дело в педиатрии	I квартал	12
Акушерка	Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях	I квартал	23
Медицинская сестра-анестезист	Анестезиология и реаниматология	IV квартал	9

153. Меры материальной и социальной поддержки указаны в подразделе VI раздела II региональной программы.

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»

§ 1. Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин

154. В целях укрепления института семьи, сохранения и продвижения в обществе традиционных семейных ценностей, роста рождаемости, охраны материнского, отцовского, детского репродуктивного здоровья, повышения благосостояния и качества жизни семей, в том числе в особых жизненных ситуациях, в Псковской области запланировано проведение типизации и стандартизации процессов оказания медицинской помощи в следующих организациях:

женская консультация на базе филиала «Струго-Красненский» ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» - год проведения паспортизации 2028;

женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» - год проведения паспортизации 2028;

женская консультация на базе поликлиники № 3 филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» - год проведения паспортизации 2028;

женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» - год проведения паспортизации 2028;

женская консультация на базе филиала «Дедовичский» ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» - год проведения паспортизации 2028.

155. Обязательные процессы для внедрения:

1) создание современной архитектуры по внедрению стандартизации, обеспечивающее внедрение принципов семейноцентричности и доступной среды;

2) внедрение единого стиля женских консультаций с применением логотипа и визуального оформления сети «Служба здоровья»;

3) использование речевых модулей по формированию положительных репродуктивных установок;

4) проведение диспансеризации взрослого населения с целью оценки репродуктивного здоровья;

5) консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора;

6) обеспечение взаимодействия медицинских организаций и социальных служб, органов службы занятости при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора/трудной жизненной ситуации, женщин/семей, желающих иметь детей;

7) организация места сбора обратной связи;

8) обеспечение оформления и выдачи электронной медицинской документации.

§ 2. Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций

156. Цель внедрения организационных бережливых технологий в Псковской области - это повышение доступности и удовлетворенности

пациентов женских консультаций медицинской помощью, улучшение качества диагностики и лечения на амбулаторном этапе в условиях женских консультаций за счет внедрения организационных бережливых технологий.

157. Бережливые технологии будут внедрены в следующих женских консультациях:

женская консультация на базе филиала «Струго-Красненский» ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» - год проведения паспортизации 2028;

женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» - год проведения паспортизации 2028;

женская консультация на базе поликлиники № 3 филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» - год проведения паспортизации 2028;

женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» - год проведения паспортизации 2028;

женская консультация на базе филиала «Дедовичский» ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» - год проведения паспортизации 2028.

4. Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций»

158. ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» - якорное учреждение Псковской области, осуществляющее оказание специализированной (в том числе ВМП) медицинской помощи по профилю «педиатрия», именно оно утверждено в участии мероприятия ФП «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций».

С 2020 по 2024 год выполнение государственного задания по профилю «педиатрия» специализированной (в том числе ВМП)

медицинской помощи ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» осуществлено в полном объеме. За 2025 год в связи с открытием детского эндокринологического отделения и детского ортопедического реабилитационного отделения было увеличено государственное задание на данные виды специализированной медицинской помощи.

Письмом Минздрава России от 29 августа 2025 г. № 15-7/И/2-17551 определены лимиты на данное мероприятие на 2027 год в размере 261 994 тыс. руб.

§ 1. Формирование перечня оборудования

159. В рамках участия в ФП проведена оценка материально-технической базы ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Отмечено, что требуется обновление медицинского оборудования в связи с высоким износом и неполным соответствием порядкам оказания медицинской помощи. Своевременное списание медицинского оборудования затруднено в связи с отсутствием нового оборудования.

В соответствии с письмом Минздрава России от 21 июня 2025 г. № 15-7/И/2-3032 в Минздрав России направлен перечень необходимого оборудования согласно приложенной форме (письмо от 30 июня 2025 г. № ЗД-02-2768).

160. План подготовки материально-технической базы соответствует перечню заявленного медицинского оборудования к приобретению на 2027 год. Разработана проектно-сметная документация на реконструкцию приемного отделения ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Соответствующие кадры для оказания медицинской помощи в соответствии с заявленным к приобретению оборудованием в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» имеются. Дополнительно обучаются в целевой ординатуре 2 врача по специальности «травматология-ортопедия», 2 ординатора по специальности «рентгенология», 6 ординаторов по специальности «педиатрия», 1 ординатор по специальности «офтальмология»,

1 ординатор по специальности «гематология», 1 ординатор по специальности «детская онкология», 2 ординатора по специальности «спортивная медицина». Также в связи с планируемым приобретением нового медицинского оборудования в 2027 году заявки на дополнительное обучение специалистов будут сформированы в первом квартале 2026 года.

161. Перечень необходимого медицинского оборудования:

Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		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	2	1	0	1	1	0
Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной ИВЛ	4	0	0	4	4	0
Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств	2	0	0	2	2	0
Аппарат ЭКМО	2	0	0	2	2	0
Аппарат высокопоточной оксигенотерапии	3	1	0	2	2	0
Аппарат для неинвазивной вентиляции легких, педиатрический	4	1	0	3	3	0
Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодинамики методом доплерографии	2	0	0	2	2	0
Аппарат для проведения экстракорпоральной терапии (гемодиализ, гемосорбция, гемофильтрация, плазмоферез/плазмафильтрация) с низкопоточными режимами, цитратно-кальциевой и гепариновой антикоагуляцией детям и новорожденным	1	0	0	1	1	0
Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	18	14	14	18	4	14
Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	3	1	0	2	2	0
Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	2	1	0	1	1	0
Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	3	2	0	1	1	0
Аппарат наркозный (полукрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	6	6	5	5	0	5
Дефибриллятор	6	6	5	5	0	5
Инкубатор для новорожденных	8	8	6	6	0	6
Инфузионный насос волюметрический	34	20	0	14	14	0

Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
		всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	в связи с износом
Инфузионный насос шприцевой	66	40	40	66	26	40
Комплект устройств для проведения перитонеального диализа ручным способом	3	0	0	3	3	0
Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием	25	25	25	25	0	25
Кровать многофункциональная 3-секционная с прикроватной тумбочкой	18	10	10	18	8	10
Кровать флюидизационная	1	0	0	1	1	0
Монитор внутрочерепного давления	2	0	0	2	2	0
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	24	21	21	24	3	21
Откашливатель (инсуффлятор-эксуффлятор)	2	0	0	2	2	0
Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	2	2	2	2	0	2
Реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей	8	6	6	8	2	6
Стойка для инфузионных систем напольная	46	32	32	46	14	32
Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	2	1	0	1	1	0
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	8	1	1	8	7	1
Тромбоэластограф	2	0	0	2	2	0
Центральная мониторинговая станция	6	2	0	4	4	0
Электрокардиостимулятор	2	0	0	2	2	0
Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N ₂ , низкочастотным редуктором и мониторингом NO/NO ₂	2	0	0	2	2	0
Магнитно-резонансный томограф (не менее 1,5 Тесла)	2	1	0	1	1	0
Аппарат наркозный амагнитный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волнометром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)	2	1	0	1	1	0
Монитор пациента амагнитный или сплит (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	2	0	0	2	2	0
Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором педиатрических датчиков	2	0	0	2	2	0
Инфузионный насос шприцевой в амагнитном корпусе	2	1	0	1	1	0
Компьютерный томограф (не менее 64 срезов)	3	2	1	2	1	1
Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волнометром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного	3	0	0	3	3	0

Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
		всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	в связи с износом
испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром						
Инфузионный насос волнометрический (Насос инфузионный перистальтический)	3	0	0	3	3	0
Дефибриллятор	3	0	0	3	3	0
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	3	0	0	3	3	0
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	3	0	0	3	3	0
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 перинеуральных пространств	1	0	0	1	1	0
Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	2	1	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	1	1	0	1
Инфузионный насос волнометрический	1	0	0	1	1	0
Инфузионный насос шприцевой	1	1	1	1	0	1
Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием	1	1	1	1	0	1
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	1	1	1	1	0	1
Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фибрларингобронхоскоп)	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
Обогреватель детский неонатальный (с регулировкой температуры 35-39°(C), с системой тревожной сигнализации)	2	0	0	2	2	0
Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	2	0	0	2	2	0
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	2	1	1	2	1	1
Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	2	1	1	2	1	1
Аппарат ультразвуковой диагностики	3	0	0	3	3	0
Анализатор кислотно-основного равновесия крови	1	0	0	1	1	0
Аппарат для коагуляции электрохирургический высокочастотный	1	0	0	1	1	0

Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
		всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	в связи с износом
Аппарат для обработки костей и костной ткани	1	0	0	1	1	0
Аппарат для реинфузии крови	2	0	0	2	2	0
Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный с возможностью проведения ИВЛ новорожденным детям, взрослым (CMV, SIMV, CPAP)	1	0	0	1	1	0
Аппарат лазерный для резекции и коагуляции оториноларингологический	1	1	1	1	0	1
Аппарат конвекционного обогрева пациентов	3	0	0	3	3	0
Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	3	0	0	3	3	0
Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	2	1	1	2	1	1
Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	2	1	1	2	1	1
Аппарат электрохирургический высокочастотный	1	0	0	1	1	0
Аппарат электрохирургический радиочастотный	2	0	0	2	2	0
Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	1	0	0	1	1	0
Артроскопическая стойка	1	1	1	1	0	1
Аспиратор хирургический вакуумный	1	0	0	1	1	0
Аспиратор хирургический ультразвуковой	2	0	0	2	2	0
Бестеневые лампы	7	7	7	7	0	7
Биноклярная лупа с источником освещения	1	0	0	1	1	0
Биноклярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	1	0	0	1	1	0
Видеобронхоскоп	1	0	0	1	1	0
Видеогастроскоп	3	1	1	3	2	1
Видеоколоноскоп	1	1	1	1	0	1
Видеокомплекс, видеосистема эндоскопическая	1	1	1	1	0	1
Видеоларингоскоп интубационный (для трудной интубации)	2	0	0	2	2	0
Видеопроцессор	3	0	0	3	3	0
Дефибриллятор	2	1	1	2	1	1
Дефибриллятор кардиосинхронизированный	1	0	0	1	1	0
Дефибриллятор-монитор синхронизируемый с электродами для внутренней и внешней дефибрилляции	2	1	0	1	1	0
Иньектор автоматический для введения контрастного вещества для ангиографии	2	0	0	2	2	0
Коагулятор высокочастотный для микрохирургии с набором инструментов	2	0	0	2	2	0
Комплекс согревающий анестезиолого-реанимационный	1	0	0	1	1	0
Комплект сшивающих аппаратов для наложения механического шва с длинной кассеты 25, 30, 45, 55, 60, 80, 90 и 100 мм	1	0	0	1	1	0
Кресло с подлокотниками мягкое мобильное с гидروприводом для операционной	1	0	0	1	1	0
Криохирургическая офтальмологическая	1	0	0	1	1	0

Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
		всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	в связи с износом
установка						
Лазерный офтальмологический коагулятор диодный для транспупиллярной и транссклеральной коагуляции сетчатки в комплекте с щелевой лампой и непрямым бинокулярным офтальмоскопом со встроенным защитным фильтром	1	1	1	1	0	1
Лазерный фотокоагулятор с трансцилиарными наконечниками для транссклеральной и эндокоагуляции	1	0	0	1	1	0
Микроскоп операционный напольный с монитором изображения операционного поля	1	0	0	1	1	0
Моечно-дезинфекционная машина	1	0	0	1	1	0
Монитор	4	4	4	4	0	4
Монитор операционный	6	6	6	6	0	6
Монитор оценки глубины анестезии	2	2	2	2	0	2
Монитор оценки глубины нейромышечной проводимости	3	0	0	3	3	0
Набор для измерения ликворного давления	1	0	0	1	1	0
Набор для лапароскопических операций (торакокопических) (3 мм, 5 мм, 10 мм в зависимости от потребности)	8	6	4	6	2	4
Набор для операции на межпозвонковых дисках	1	0	0	1	1	0
Набор для проведения хирургической артроскопии	3	2	2	3	1	2
Набор инструментов для сосудистой хирургии общий	1	0	0	1	1	0
Набор инструментов хирургических для оториноларингологии	7	4	4	7	3	4
Набор микронейрохирургического инструментария	1	0	0	1	1	0
Набор микрососудистого инструментария	1	0	0	1	1	0
Набор нейрохирургических инструментов большой	1	0	0	1	1	0
Набор хирургических инструментов большой, малый	10	4	4	10	6	4
Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа	1	0	0	1	1	0
Навигационная система безрамная (рамная)	1	0	0	1	1	0
Наркотно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O ₂ , N ₂ O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севрфлуран) с блоком для газоанализа	6	6	2	2	0	2
Нефроскоп	1	0	0	1	1	0
Операционный микроскоп с коаксиальным освещением, окулярами для ассистента и насадкой для осмотра глазного дна, с интегрированным видеомодулем и монитором для визуализации хода операции	1	0	0	1	1	0
Ортопедическая приставка к столу операционному (хирургическому) рентгеноконтрастному	1	0	0	1	1	0
Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации	1	0	0	1	1	0

Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
		всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	в связи с износом
центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний						
Светильник бестеневой передвижной	5	1	1	5	4	1
Светильник хирургический бестеневой	7	7	7	7	0	7
Светильник (лампа) операционный	0	0	0	0	0	0
Светильник (лампа) операционный, хирургический	2	0	0	2	2	0
Система аргоноплазменной коагуляции	3	0	0	3	3	0
Система жесткой фиксации головы	1	0	0	1	1	0
Система офтальмологическая хирургическая универсальная фако/витрео с принадлежностями и аксессуарами для основных видов офтальмохирургических вмешательств	1	0	0	1	1	0
Сканер ультразвуковой интраоперационный	1	0	0	1	1	0
Стойка эндоскопическая аппаратная	1	0	0	1	1	0
Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор)	1	0	0	1	1	0
Стойка эндоскопическая (комплект)(цистоскопическая)	1	0	0	1	1	0
Стол операционный универсальный, регулируемый	7	6	5	6	1	5
Стол операционный (хирургический) рентгеноконтрастный	1	0	0	1	1	0
Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, температура тела, электрокардиография, частота дыхания)	2	0	0	2	2	0
Трепан нейрохирургический высокоскоростной электрический или пневматический с набором дрелей различного диаметра	2	0	0	2	2	0
Уретерореноскоп жесткий, размер N 4,5 - 6, 6 - 7,5	1	0	0	1	1	0
Хирургический офтальмологический стол	1	1	1	1	0	1
Цистоскоп операционный, размер N 6 - 12	1	0	0	1	1	0
Цистоуретероскоп гибкий	1	0	0	1	1	0
Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	7	5	5	7	2	5
Электроэнцефалограф для операционной	1	0	0	1	1	0
Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов	4	4	4	4	0	4
Эндоскопическая система	2	1	1	2	1	1
Оборудование моечное, дезинфекционное	4	0	0	4	4	0

162. План финансово-хозяйственной деятельности ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» утвержден на 2025 - 2027 годы, при выделении финансовых средств на приобретение медицинского оборудования в план финансово-хозяйственной деятельности будут внесены необходимые изменения.

§ 2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в Псковской области

163. В связи с проведенной масштабной реорганизацией системы здравоохранения Псковской области региональные нормативно-правовые акты требуют актуализации. Маршрутизация пациентов педиатрического профиля в Псковской области актуализирована приказом Министерства здравоохранения Псковской области от 16 октября 2025 г. № 979 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия» на территории Псковской области». Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 11 октября 2022 г. № 907 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «детская хирургия» находится на актуализации и будет утвержден в первой половине 2026 года.

§ 3. Актуализация регионального НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям

164. Для оказания круглосуточной консультативной и медицинской помощи детям с жизнеугрожающими синдромами, нуждающимися в интенсивной терапии, и для перегоспитализации пациентов в специализированные профильные лечебные учреждения с 2022 года начали работу РКЦ для новорожденных на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» и РКЦ для детей старше 28 дней на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Приказы Министерства здравоохранения Псковской области требуют актуализации и будут утверждены в первой половине 2026 года.

§ 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)

165. Все специалисты МО Псковской области ежегодно проходят обязательные циклы повышения квалификации на портале непрерывного медицинского обучения. В работе с 2025 по 2030 год запланировано обучение врачебного и среднего персонала на базе профильных НМИЦ, сроки обучения, график обучения будут утверждаться ежегодно по согласованию с НМИЦ. Перечень мероприятий представлен в Плане мероприятий, приведенном в приложении № 1 к региональной программе.

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

166. Ответственным за внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях определено ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Работа согласно перечню мероприятий, приведенных в приложении № 1 к региональной программе, завершится до 31.12.2027.

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

167. Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов будет организовано на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Срок внедрения системы определен до 31 декабря 2027 года. Приказом Министерства здравоохранения Псковской области будут определены ответственные лица. В настоящее время разработана проектно-сметная документация на реконструкцию приемного отделения ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

§ 7. Внедрение современных технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология» в детских больницах

168. На базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» с 01 по 03 сентября 2025 года проведен трехдневный семинар «УЗИ при обеспечении сосудистого доступа», который провел к.м.н. доцент кафедры детской анестезиологии и интенсивной терапии НМИЦ РНИМУ им. Н.И.Пирогова. До 2030 года запланированы периодические повышения квалификации специалистов на базе курирующего НМИЦ.

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

169. В 2027 году на базе ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» будет внедрена программа СКАТ.

§ 9. Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц врачебным и средним медицинским персоналом

170. С целью привлечения медицинских кадров в Псковскую область, а также их закрепления в государственных МО Псковской области реализуются меры социальной поддержки медицинских работников, ординаторов и студентов, которые представлены ранее в разделе II, п. 6 «Кадровое обеспечение».

Ежегодно ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» проводит анализ на соответствие штатного расписания порядком оказания медицинской помощи. В период 2024 - 2025 годов проведена оптимизация штатного расписания на основании государственного задания и структуры учреждения.

§ 10. Внедрение бережливых технологий в детских больницах

171. Цель внедрения организационных бережливых технологий в Псковской области - это повышение доступности медицинской

помощи.

В ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» бережливые технологии будут внедрены в 2027 году.

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

§ 1. Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, 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

172. Численность детского населения в Псковской области в 2025 году составляет 111555 человек. Общая потребность в мобильном медицинском оборудовании для детских поликлиник составляет 2 комплекса для г. Пскова и г. Великие Луки. Письмом Минздрава России от 29 августа 2025 г. № 15-7/И/2-17551 определены лимиты на данное мероприятие на 2027 год в размере 19 648,0 тыс. руб.

Данное мероприятие поможет повысить доступность оказания медицинской помощи в отдаленных районах региона.

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

173. Планы-графики проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних ежегодно утверждаются приказом Министерства здравоохранения Псковской области. На 2026 год определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактических осмотров. Перечень

мероприятий представлен в Плане мероприятий, приведенном в приложении № 1 к региональной программе.

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

174. Ежегодно приказом Министерства здравоохранения Псковской области составляются планы-графики прохождения профилактических медицинских осмотров, в том числе в возрасте 15 – 17 лет с целью сохранения их репродуктивного здоровья. Главным врачам МО области поручено обеспечить безусловное исполнение приказа, а именно:

проводить широкую информационную кампанию по мотивированию населения к прохождению диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья;

организовать работу по диспансеризации в МО в удобное для населения время за один день;

организовать мобильные медицинские бригады при невозможности посещения МО.

§ 4. Повышение фактического состояния привитости детского населения против инфекционных заболеваний, в т.ч. проживающего в сельской местности

175. Плановая вакцинация детей в Псковской области проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 06 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок». План вакцинальной кампании с 2023 года оценивается как удовлетворительный и составляет не менее 95%.

6. Мероприятие ФП: «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»

§ 1. Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ

176. В целях оптимизации, упорядочения и контроля направления пациентов на лечение бесплодия с применением ВРТ в соответствии с приказами Минздрава России от 31 октября 2020 г. № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в апреле 2025 года утвержден приказ Министерства здравоохранения Псковской области от 24 апреля 2025 г. № 328 «О совершенствовании организации лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий». До 2030 года охват ВРТ должен составить 1806 женщин.

§ 2. Повышение доступности и эффективности ВРТ

177. Мероприятия по внедрению и контролю качества оказания медицинской помощи с применением ВРТ представляют собой многоуровневую систему управления, включающую разработку нормативных актов, мониторинг, повышение квалификации кадров, совершенствование технического оснащения и оценку конечных результатов лечебного процесса.

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

178. «Дорожная карта» внедрения системы менеджмента качества (далее - СМК) в учреждениях родовспоможения:

Субъект РФ	Псковская область			
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в Псковской области	Главный врач ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»			
Межтерриториальный Центр компетенций	ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»			
Региональный Центр компетенций (указывается наименование регионального Центра компетенций)	Имеется действующий Сертификат		Год планируемой Сертификации/ ресертификации СМК	
	Да/нет		2028	
1. Акушерские стационары	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат	Входит в программу переоснащения акушерских стационаров (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	Да/нет	Да/нет	2028
2. Женские консультации	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат	Входит в программу создания новых женских консультаций (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	2.1. женская консультация на базе филиала «Струго-Красненский» ГБУЗ ПО	Да/нет	Да/нет	2029

	«Псковская межрайонная больница»			
	2.2. женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	Да/нет	Да/нет	2029
	2.3. женская консультация на базе поликлиники № 3 филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»	Да/нет	Да/нет	2029
	2.4. женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	Да/нет	Да/нет	2029
	2.5. женская консультация на базе ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» филиал «Дедовичский»	Да/нет	Да/нет	2029
3. Подразделения ВРТ	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	Да/нет		2028
4. Детские больницы	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	4.1. ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	Да/нет		2029
5. Детские поликлиники	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК

	5.1. ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	Да/нет	2030
--	--	--------	------

8. Мероприятие ФП: «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»

179. Информация представлена в Плане мероприятий, приведенном в приложении № 1 к региональной программе.

V. План мероприятий региональной программы

180. Мероприятия представлены в Плане мероприятий, приведенном в приложении № 1 к региональной программе.

VI. Ожидаемые результаты региональной программы

181. Ожидаемые результаты региональной программы:

№ п/п	Результат	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
1	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия Нарастающий итог (ед.)	300	301	603	906	1210	1515	1821
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.)	3	3	5	5	5	5	5
3	Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в т.ч. с целью профилактических медицинских осмотров,	0	0	0	1	2	2	2

№ п/п	Результат	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
	диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения. Нарастающий итог (ед.)							
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	0	0	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.)				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.)	3	5	5	5	5	5	5

VII. Сроки реализации региональной программы

182. Региональная программа реализуется с 2025 по 2030 год.

VIII. Социально значимый результат региональной программы

183. Региональная программа Псковской области «Охрана материнства и детства» - это масштабный и стратегически важный проект. Благодаря значительному федеральному и региональному финансированию, а также четкому плану реализации Псковская область целенаправленно движется к созданию всеобъемлющей, современной и доступной системы здравоохранения для будущих матерей и детей, что является залогом здоровья и благополучия региона в целом.

Внедрение региональной программы 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.

Приложение № 1
к региональной программе Псковской
области «Охрана материнства и детства»

ПЛАН
мероприятий региональной программы Псковской области «Охрана материнства и детства»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
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»						
1.1.	Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием	01.01.2026	31.12.2028	Определены акушерские стационары для переоснащения медицинским оборудованием; сформирован перечень медицинского оборудования для медицинской организации; перечень медицинского оборудования согласован с профильным НМИЦ; приобретение и поставка медицинских изделий.	Количество переоснащаемых акушерских стационаров - 5; количество медицинских изделий - 667	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	
1.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология»	01.01.2026	31.12.2028	Актуализирован НПА по маршрутизации детей для оказания им медицинской помощи по профилю «неонатология»; актуализирован НПА по маршрутизации детей для оказания им медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	2	Министерство здравоохранения Псковской области; главный внештатный специалист по профилю	Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 20 января 2025 г. № 32 «О порядке оказания медицинской помощи женщинам в Псковской области в период беременности,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
							родов, в послеродовом периоде и при гинекологических заболеваниях в условиях круглосуточного стационара» является логически обоснованным, современным и соответствующим федеральным рекомендациям
1.3.	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты проведения кесаревых сечений	01.01.2026	31.12.2030	Разработка плана по снижению кесаревых сечений; согласование плана по снижению кесаревых сечений с профильным НМИЦ; утверждение плана по снижению кесаревых сечений; повышение квалификации профильных специалистов; внедрение новых методик достоверной диагностики состояния плода; актуализация работы симуляционно-тренингового центра; унификация подходов между якорным учреждением и филиалом	1 медицинская организация (ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»); процент кесаревых сечений снижен с 30,4% в 2024 году до 27,7% (за 9 месяцев 2025 года). В 2026 году планируется снижение частоты КС до 24%	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	
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»						

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
2.1.	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	01.01.2025	31.12.2028	Согласование перечня женских консультаций; определение потребности для работы женских консультаций; создание женских консультаций на базе имеющихся больниц	5	Министерство здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций; главный внештатный специалист по профилю	
2.2.	Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов	01.01.2025	31.12.2028	Проведение необходимых мероприятий; проведение ремонтных работ	5	Главные врачи медицинских организаций	
2.3.	Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	01.01.2025	31.12.2028	Сформирован перечень медицинского оборудования к оснащению/переоснащению; перечень согласован с профильным НМИЦ; проведение закупочных процедур; поставка медицинского оборудования	701 единица	Министерство здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций	
2.4.	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных	01.01.2025	31.12.2025	Определено количество необходимого оборудования; Проведение закупочных	43 единицы	Главные врачи медицинских организаций	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
	женских консультаций			процедур; поставка медицинского оборудования			
2.5.	Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций	01.01.2025	31.12.2030	<p>Определен перечень организаций, персонал которых подлежит обучению;</p> <p>определен перечень учебных баз (симуляционных центров) для врачебного и среднего медицинского персонала;</p> <p>согласованы программы обучения, в том числе с учетом вновь закупаемого оборудования;</p> <p>составлен список врачей и среднего медицинского персонала, планируемых к обучению;</p> <p>утвержден график направления персонала на обучение;</p> <p>заключены договоры на обучение</p>	5 женских консультаций; планируется обучить не менее 50% кадров	<p>Главные врачи медицинских организаций;</p> <p>главный внештатный специалист по профилю</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	01.01.2026	31.12.2030	Проведение паспортизации внедренных процессов в женских консультациях	5	<p>Главные врачи медицинских организаций;</p> <p>главный внештатный специалист по профилю</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
	репродуктивных установок у женщин						
3.2.	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций	01.01.2026	31.12.2030	Проведение паспортизации внедренных технологий бережливого производства в женских консультациях	5	Министерство здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций	
4	Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций»						
4.1.	Формирование перечня оборудования	01.01.2025	31.08.2026	Сформирован и утвержден паспорт МО; сформирован перечень медицинского оборудования к оснащению/переоснащению;	1	Главный врач ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	
4.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в субъекте РФ	01.01.2025	31.10.2026	Актуализирован НПА по маршрутизации детей для оказания им медицинской помощи по профилю «Педиатрия»: актуализирован НПА по маршрутизации детей для оказания им медицинской помощи по профилю «Детская хирургия»	2	Министерство здравоохранения Псковской области; главный внештатный специалист по профилю	
4.3.	Актуализация регионального НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование	01.01.2025	31.10.2026	Актуализирован НПА, регламентирующий деятельность РКЦ для детей; внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям	2	Министерство здравоохранения Псковской области; главный внештатный специалист по	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
	реанимационно-консультативной помощи детям					профилю	
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)	01.01.2025	31.12.2027	<p>Определен перечень детских больниц, персонал которых подлежит обучению;</p> <p>определен перечень учебных баз (симуляционных центров) для врачебного и среднего медицинского персонала;</p> <p>согласованы программы обучения, в том числе с учетом вновь закупаемого оборудования;</p> <p>составлен список врачей и среднего медицинского персонала, планируемых к обучению;</p> <p>утвержден график направления персонала на обучение;</p> <p>заключены договоры на обучение</p>	1 МО; проведение обучения не менее 60 % персонала	Министерство здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций	
4.5.	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц	01.01.2025	31.12.2027	<p>Определен перечень детских больниц к внедрению алгоритмов;</p> <p>определен перечень алгоритмов оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах, обязательных к внедрению;</p> <p>разработаны алгоритмы</p>	Определена 1 медицинская организация, оказывающая помощь детскому населению, в которой алгоритмы внедрены по годам;	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
				согласно перечню в формате стандартных операционных процедур (СОПов) с учетом видов, условий и профиля оказываемой медицинской помощи; сформированы планы-графики обучения персонала СОПам, в том числе путем направления в симуляционные центры (п. 4.4.4); определены должностные лица, ответственные за контроль выполнения СОПов оказания экстренной и неотложной помощи	число разработанных СОПов по каждой медицинской организации; доля медицинского персонала приемного отделения, обученного СОПам, от штатной численности медицинского персонала приемного отделения не менее 95 %		
4.6.	Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц	01.01.2025	31.12.2027	Определен перечень детских больниц к внедрению системы «триаж»; определены сроки внедрения; определены должностные лица, ответственные за внедрение; разработан и утвержден СОП сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния; определен персонал приемного отделения обучен СОП; в приемном отделении детских	Количество МО, оказывающих помощь детскому населению, в которых внедрена система ТРИАЖ, по годам - 1. Доля медицинского персонала приемного отделения, обученного по системе ТРИАЖ,	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
				больниц размещена наглядная информация по системе ТРИАЖ (схемы, плакаты), выполнена цветовая навигация маршрутизации пациентов	от штатной численности медицинского персонала приемного отделения не менее 95%		
4.7.	Внедрение современных технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология» в детских больницах	01.01.2025	31.12.2027	<p>Утвержден перечень медицинских организаций, в которых должны быть внедрены современные технологии по профилю «Анестезиология-реаниматология»;</p> <p>определены:</p> <p>перечень внедряемых технологий;</p> <p>список врачей, обучаемых новым технологиям;</p> <p>сроки внедрения по каждой технологии;</p> <p>должностные лица, ответственные за внедрение;</p> <p>способы обучения (с привлечением внешних организаций, отдельных специалистов и т.д.)</p>	<p>1. Количество МО, оказывающих помощь детскому населению, в которых внедрены современные технологии, - 1.</p> <p>2. Доля медицинского персонала реанимационных отделений, обученного по современным технологиям, от штатной численности медицинского персонала отделения не менее 95%</p>	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	
4.8.	Внедрение программы СКАТ при оказании стационарной медицинской	01.09.2025	31.12.2030	Утверждены перечень медицинских организаций, в которых должна быть внедрена программа СКАТ, сроки внедрения и ответственные	Количество больниц или их структурных подразделений, оказывающих	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
	помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций			лица; определены сроки разработки протоколов эмпирической антимикробной терапии, основанные на данных о локальной антибиотикорезистентности, и должностные лица, ответственные за их разработку; определены сроки разработки протоколов предоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии, и должностные лица, ответственные за разработку; определены сроки проведения корректировки больничного формуляра антимикробных препаратов с включением всех препаратов для периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии; определены сроки разработки программ контроля инфекций и должностные лица, ответственные за разработку	помощь детскому населению, в которых внедрена программа СКАТ, - 1 (2027 год)	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	
4.9.	Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц	01.09.2025	31.12.2030	Утвержден перечень медицинских организаций для первоочередного укомплектования медицинским	Количество укомплектованных детских больниц врачебным и	Министерство здравоохранения Псковской области;	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
	врачебным и средним медицинским персоналом			персоналом; проведен аудит соответствия штатного расписания МО порядкам оказания медицинской помощи по профилям; сформирована актуальная потребность в специалистах в соответствии с расчетной потребностью в кадрах с целью реализации ТПГГ; определены региональные меры социальной и материальной поддержки медицинских работников; организовано целевое обучение специалистов; обеспечено трудоустройство молодых специалистов в стационарное звено в качестве стажеров	средним медицинским персоналом - 1	главные врачи медицинских организаций	
4.10.	Внедрение бережливых технологий в детских больницах	01.01.2025	31.12.2027	Утвержден перечень медицинских организаций для внедрения «бережливых технологий»; проведен аудит текущего состояния доступности и качества предоставляемой медицинской помощи; составлен план мероприятий по внедрению «бережливых технологий» по каждой	Количество детских больниц с внедренными бережливыми технологиями - 1	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
				медицинской организации с определением должностного лица, ответственного за внедрение, и сроков внедрения; определен бюджет на внедрение «бережливых технологий» по каждой медицинской организации			
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	01.09.2025	31.12.2028	Проведен расчет и обоснование количества закупаемых мобильных комплексов; определены сроки их закупки в соответствии со сроками финансирования; в медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров и вакцинации; определены сроки ввода в эксплуатацию закупаемых мобильных комплексов	Число закупленных комплексов по годам: в 2027 году - 1 единица, в 2028 году - 1 единица	Министерство здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
	сельской местности						
5.2.	Увеличение охвата профилактическими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с обнаруженной патологией	01.09.2025	31.12.2030	<p>Проведен анализ качества планирования профилактических медицинских осмотров детскими медицинскими организациями;</p> <p>определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра;</p> <p>определены мероприятия по повышению охвата профилактическими осмотрами детей, запланированных к их проведению, в том числе в организованных коллективах (ДДУ, школы);</p> <p>в медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров;</p> <p>назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактическому осмотру детей на уровне медицинских организаций и органа исполнительной власти в области здравоохранения субъекта</p>	Целевой показатель не менее 95%	Министерство здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
5.3.	Увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	01.09.2025	31.12.2030	<p>Проведен анализ качества планирования профилактических медицинских осмотров детскими медицинскими организациями;</p> <p>определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, запланированных к проведению профилактического осмотра;</p> <p>определены мероприятия по повышению охвата профилактическими осмотрами детей, запланированных к их проведению, в том числе в организованных коллективах (школы);</p> <p>в медицинских организациях сформированы выездные бригады, в том числе для проведения профилактических выездных медицинских осмотров;</p> <p>назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактическому осмотру детей на уровне медицинских организаций и органа исполнительной власти в области здравоохранения субъекта</p>	Целевой показатель - не менее 95%	Министерство здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций	
5.4.	Повышение	01.09.2025	31.12.2030	Проведен анализ качества	Целевой	Министерство	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
	фактического состояния привитости детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний			<p>планирования профилактической вакцинации детскими медицинскими организациями;</p> <p>определены корректирующие мероприятия по повышению доли детей, вакцинированных в соответствии с Национальным прививочным календарем;</p> <p>определен порядок участия выездных бригад в составе мобильных медицинских комплексов в вакцинации детей организованных коллективов, в т.ч. в территориально удаленных районах;</p> <p>назначены должностные лица, ответственные за выполнение планов по профилактической вакцинации детей на уровне медицинских организаций и органа исполнительной власти в области здравоохранения субъекта;</p> <p>подготовлены региональные мероприятия по информированию населения о преимуществах вакцинации;</p> <p>организация межведомственного взаимодействия между органами здравоохранения,</p>	показатель - не менее 95%	здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
				образования, социальной защиты и другими заинтересованными ведомствами			
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	01.09.2025	31.12.2030	Утвержден порядок проведения ВРТ; определено количество квот по годам	Количество проведения циклов ЭКО (нарастающий итог): 2025 – 301, 2026 – 602, 2027 – 903, 2028 – 1204, 2029 – 1505, 2030 - 1806	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	
6.2.	Повышение доступности и эффективности ВРТ	01.09.2025	31.12.2026	Анализ доступности и эффективности ВРТ; утвержден план-график	Утвержден план-график	Главный внештатный специалист по профилю	
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	01.09.2026	31.12.2028	Создан региональный центр компетенций на базе ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	1	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
						центр»	
7.2.	Внедрение СМК в акушерских стационарах	01.09.2025	31.12.2029	Получен сертификат соответствия требованиям системы менеджмента качества Росздравнадзора	1	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр»	
7.3.	Внедрение СМК в женских консультациях	01.09.2025	31.12.2030	Получен сертификат соответствия требованиям системы менеджмента качества Росздравнадзора	5	Министерство здравоохранения Псковской области; главные врачи медицинских организаций	
7.4.	Внедрение СМК в детских больницах	01.09.2025	31.12.2030	Получен сертификат соответствия требованиям системы менеджмента качества Росздравнадзора	1	Министерство здравоохранения Псковской области; главный врач ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	
7.5.	Внедрение СМК в детских поликлиниках	01.09.2025	31.12.2030	Получен сертификат соответствия требованиям системы менеджмента качества Росздравнадзора	1	Министерство здравоохранения Псковской области;	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
						главный врач ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	
8	Мероприятие ФП: «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»						
8.1.	Оценка информационной инфраструктуры в МО	01.09.2025	31.12.2030	Ежегодный аналитический отчет	8	Министерство здравоохранения Псковской области; ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи медицинских организаций	
8.2.	Корректирующие мероприятия по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможения и детства	01.09.2025	31.12.2030	Внедрение единых информационных и мониторинговых систем; охват передачи направлений на неонатальный скрининг 5 заболеваний в Реестр РНС, от общего числа детей рожденных	8 более 95 %	Министерство здравоохранения Псковской области; ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи медицинских организаций	