



# ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15.12.2025 № 509

г. Южно-Сахалинск

### Об утверждении региональной программы Сахалинской области «Охрана материнства и детства»

Правительство Сахалинской области **постановляет**:

1. Утвердить региональную программу Сахалинской области «Охрана материнства и детства» (прилагается).
2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства  
Сахалинской области



А.В. Белик

**УТВЕРЖДЕНА**  
постановлением Правительства  
Сахалинской области  
от 15 декабря 2025 г. № 509

## **РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

### **Сахалинской области «Охрана материнства и детства» (далее – Региональная программа)**

#### **1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи по профилям: «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия»**

##### **1.1. Характеристика субъекта Российской Федерации**

Сахалинская область - субъект Российской Федерации в составе Дальневосточного федерального округа (далее - ДФО), находится в Азиатско-Тихоокеанском регионе. Сахалинская область - единственный в стране островной регион, расположенный на 87 островах и включающий в себя остров Сахалин с прилегающими к нему территориями островов Уш, Зенковича, Монерон, Тюлений и две гряды Курильских островов (Большой и Малой).

Общая площадь территории Сахалинской области составляет 87,1 тыс. кв. км, из них около 78 тыс. кв. км занимает остров Сахалин. Разница во времени между Южно-Сахалинском и Москвой составляет 8 часов.

Таблица 1

#### **Административно-территориальные характеристики Сахалинской области**

Субъект Российской Федерации (наименование):	Сахалинская область
Площадь (кв. км):	87,1
Административный центр с указанием численности населения	Городской округ «Город Южно-Сахалинск» 181976 чел.
Наиболее крупные города	Корсаков - 32772 чел., Холмск - 24730 чел., Оха - 19354 чел., Поронайск - 15928 чел.

Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	Оха – Южно-Сахалинск - 740 км
Численность населения, абс.	457597 чел.
Городское население, абс. (%)	379389 чел. (82,9%)
Сельское население, абс. (%)	78208 чел. (17,1%)
Плотность населения (чел. на 1 кв. км)	5,3

В составе Сахалинской области 17 муниципальных округов и 1 городской округ «Город Южно-Сахалинск» (областной центр). Население области проживает в 14 городах, 6 поселках городского типа и 223 сельских населенных пунктах.

По состоянию на 01 января 2025 года численность населения Сахалинской области составила 457597 человек.

Средняя плотность населения области 5,3 чел./кв. км (в РФ - 8,4 чел./кв. км), при этом плотность на севере острова и Северных Курилах - 1,5-2 чел./кв. км, на юге - около 25 чел./кв. км.

Сахалинская область входит в число высоко урбанизированных регионов России: доля городского населения - 82,9%, из них две трети проживают в 5 городах Сахалина: Южно-Сахалинске, Корсакове, Холмске, Поронайске, Охе. В Сахалинской области насчитывается более 100 национальностей, из них наиболее многочисленные - русские, корейцы, украинцы. В национальном составе народностей Севера преобладают нивхи.

Средний возраст сахалинцев - 38,2 года для мужчин и 42,5 года для женщин.

В Сахалинской области отмечается регрессивный тип возрастной структуры населения: лиц трудоспособного возраста - 59,2%, младше трудоспособного – 18%, старше трудоспособного - 22,8% (на 01 января 2020 года – 56,2%, 19,8% и 24,0% соответственно). Таким образом, на 1000 человек трудоспособного возраста в Сахалинской области приходится 688 человек нетрудоспособного возраста, в том числе 304 ребенка в возрасте до 15 лет и 384 пенсионера.

Для демографической ситуации по области в целом характерен миграционный отток населения. Миграционные потери обусловлены причинами

личного, семейного характера, продолжающимся процессом переселения граждан, выезжающих из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей по государственным жилищным сертификатам.

Остров Сахалин вытянут в меридиональном направлении между 141 град. 38 мин. и 144 град. 55 мин. восточной долготы. Длина его составляет 948 км, максимальная широта 160 км (на ширине Лесогорска), минимальная 26 км (перешеек Поясок). От материка Сахалин отделяется проливом Невельского, ширина которого в самой узкой его части составляет 7,5 км.

Группа Курильских островов простирается с юга-запада на северо-восток (от острова Хоккайдо до полуострова Камчатка), в составе которой обособлены две гряды - Большая и Малая, разделенные Южно-Курильским проливом. Большая Курильская гряда длиной почти 1200 км насчитывает около 30 островов, из которых наиболее крупными являются Кунашир, Итуруп и Парамушир. Малая Курильская гряда длиной 105 км протягивается параллельно Большой Курильской гряде. В состав гряды входит шесть островов, наибольший из них Шикотан.

Горно-таёжная, труднопроходимая местность с большим количеством рек и обширными заболоченными участками составляет 78% территории. Общая протяженность морской (речной) береговой линии около 3,2 тыс. км.

Сахалинская область входит в климатическую зону муссонов, что определяет сезонность движения воздушных масс. Он характеризуется холодной, но более влажной и менее холодной, чем на материке зимой и прохладным дождливым летом. Особенность климата обусловлена положением области в переходной полосе от материка Евразии к Тихому океану. В течение года между Тихим океаном и восточной окраиной Евразии наблюдается интенсивный обмен воздушными массами, на пути движения которых расположены Сахалин и Курильские острова. Сезонная смена воздушных течений определяет термический контраст между континентом и океаном. Зимой воздушные потоки двигаются с материка в сторону Тихого океана, а летом - с моря на Азиатский материк.

Среднегодовая температура от  $-2,5^{\circ}$  на крайнем севере до  $4,5^{\circ}$  на юго-западе. Восточные берега холоднее западных в результате воздействия морских течений - холодного Сахалинского на востоке и теплого Цусимского на юго-западе. Число дней с сильным ветром (15 м/сек и более) - 4 - 150 дней в году, а максимальное (130 - 185 дней) на выступающих в море мысах.

Наибольшие скорости ветра обычно наблюдаются в холодное время года. Местное искажение ветра характерно прибрежным районам, где их направление повторяет очертания береговой линии, и в долинах рек (Тынь, Поронай, Сусуя и Найба), где преобладающие ветры имеют северное направление, соответствующее ориентации долин.

В течение года над областью проходит в среднем до 100 циклонов (по 3-6 в месяц в холодный период и до 3 - в теплый), которые сопровождаются усилением ветра, пасмурной с осадками погодой, а в конце лета и начале осени наблюдаются выходы тайфунов. Тайфуны сопровождаются штормовыми ветрами, достигающими скорости более 40 м/сек и сильными дождями. За год на западном побережье Сахалина выпадает до 600-850 мм осадков, в средних частях до 500-750 мм, на севере - более 400 мм, в горах до 1000-1200 мм. Основная часть осадков (70-76% годовой нормы) выпадает в теплый период в виде дождя. Почти половина годовых осадков выпадает в августе-сентябре. Минимальное - обычно в феврале (16-48 мм). В северной части Сахалина - в марте (16-30 мм).

К опасным явлениям природы относятся: сильные ливневые дожди, штормовые ветры, обильные снегопады, сильные морозы, грозовые разряды, ливни - обильные и продолжительные осадки (30 мм/сут. и более) и сопровождающие их мощные дождевые паводки. На побережьях - объемные колебания уровня моря в береговой зоне (приливы, нагоны, цунами).

Средние месячные температуры воздуха в Сахалинской области изменяются от  $-23,6$  до  $+17,7^{\circ}\text{C}$ . Скорость и направление ветра определяется географическим положением населенных пунктов.

Зимний период продолжается 140 - 200 дней (5 - 7 месяцев). Устойчивый снежный покров на севере сохраняется - 180 - 200, на юге - 140 - 160 дней. Влияние устойчивого сибирского антициклона делает зиму на севере острова более суровой и снежной, в то время как южная часть находится под влиянием южных циклонов и чаще оказывается в потоке сравнительно теплого воздуха.

Летний период продолжается 2-3 месяца, на севере имеет приполярный характер: короткое и холодное, много пасмурных дней и туманов. Восточные наветренные берега Сахалина, подверженные интенсивному влиянию прохладного летнего муссона, повсеместно холоднее западных.

Климатические риски - высокая сейсмичность и вулканическая активность требует специализированных систем мониторинга и защиты инфраструктуры.

Крайний Север: 5 муниципальных округов Сахалинской области имеют статус Крайнего Севера, остальные муниципальные образования Сахалинской области приравнены к нему.

Социально-экономические особенности: основные отрасли экономики - нефтегазовый сектор (занимает около 90% промышленного производства благодаря шельфовым проектам), традиционные отрасли (рыбная, лесная промышленность). Минерально-сырьевые запасы - нефть, газ, уголь, золото. Инфраструктурные вызовы - низкая освоенность территорий, проблема транспортной доступности. Плотность населения низкая с преобладанием городского населения (городской округ «Город Южно-Сахалинск» - административный центр).

Транспортная инфраструктура Сахалинской области представлена воздушным, морским, железнодорожным и автомобильным транспортом.

На территории Сахалинской области располагается 6 аэропортов: Южно-Сахалинск (имеет статус международного), Шахтерск, Ноглики, Оха, Южно-Курильск, Ясный (Итуруп). Основным аэропортом является Южно-Сахалинск. Аэропорты Шахтерск, Ноглики, Оха осуществляют обслуживание пассажиров на внутриобластных и региональных авиарейсах. Аэропорты

Южно-Курильск и Ясный (Итуруп) осуществляют обслуживание пассажиров на внутриобластных авиарейсах.

Инфраструктура морского транспорта области включает в себя 5 морских портов (Корсаков, Холмск, Шахтерск, Невельск, Пригородное) и 15 входящих в их границы морских терминалов.

Железнодорожный транспорт является основным видом магистрального транспорта, обеспечивающим межмуниципальные перевозки массовых грузов в регионе. Основной объем грузовых и пассажирских железнодорожных перевозок на острове обеспечивает Дальневосточная железная дорога - филиал открытого акционерного общества «Российские железные дороги» по Сахалинской области.

Автомобильный транспорт является базовым элементом транспортной системы Сахалинской области. Федеральные трассы: Южно-Сахалинск - Корсаков (подключение к морским портам), Южно-Сахалинск - Холмск (крупнейший транспортный узел с паромной переправой на материк); региональные дороги: Арсентьевка - Ильинский, Невельск - Томари - Аэропорт Шахтерск, Тымовское - Александровск-Сахалинский, Петропавловское - Анива - Соловьевка, Огоньки - Невельск, Южно-Сахалинск - Охотское. Протяженность автомобильных дорог общего пользования на конец 2024 года составляет 4860,6 км, из которых 939,4 км дорог федерального значения, 927,7 км дорог регионального или межмуниципального значения, 2993 км дорог местного значения и улично-дорожной сети.

Можно выделить муниципальные образования с потенциально ограниченной доступностью медицинской помощи в Сахалинской области на основе географических особенностей и структуры государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области (далее - медицинские организации, МО).

Северо-Курильский муниципальный округ Сахалинской области. Численность населения - 2378 человек, из них детского - 515 человек. Расположение на острове Парамушир (Курильская гряда), значительная удаленность от

материка. На острове расположена одна медицинская организация - ГБУЗ «Северо-Курильская ЦРБ», в которой оказывается врачебная медикс-санитарная помощь по всем направлениям, специализированная - педиатрия, терапия, хирургия, гинекология-акушерство, инфекционные болезни. Главная проблема - транспортная логистика и сложность эвакуации в Петропавловск-Камчатский с учетом погодных условий. Некоторые пациенты ожидают эвакуации до 7 суток.

Южно-Курильский муниципальный округ Сахалинской области. Численность населения 11480 человек, из них детского - 2768 человек. Расположение на острове Кунашир (Курильская гряда), удаленность от материка. Основной способ связи - морской транспорт (паромы) и авиация (вертолеты, самолеты). На территории расположена ГБУЗ «Южно-Курильская ЦРБ». Пациенты с тяжелыми состояниями направляются в город Южно-Сахалинск.

Курильский муниципальный округ Сахалинской области. Численность населения 6956 человек, из них детского - 1803 человек. Географические особенности: территориальное расположение на острове Итуруп (Курильские острова), удаленность от материка. Ограниченная транспортная доступность. Основной способ связи - морской транспорт (паромы) и авиация (вертолеты, самолеты). На территории расположена ГБУЗ «Курильская ЦРБ». Пациенты с тяжелыми состояниями направляются в город Южно-Сахалинск. В зимний период возможны периодические нарушения транспортного сообщения из-за штормов. Сезонные ограничения в работе транспорта, погодные условия могут увеличить время эвакуации.

Александровск-Сахалинский муниципальный округ Сахалинской области. Численность населения 9868 человек, из них детского - 2208 человек. Расположение на северо-западе Сахалина, удаленность от крупных медицинских центров (Южно-Сахалинск, Холмск). Основные способы связи - железнодорожный транспорт (до станции Ноглики) и автомобильные дороги. В зимний период возможно периодические нарушения транспортного сообщения из-за снежных заносов.

Значительные расстояния между населенными пунктами, сложные природно-климатические условия, отсутствие надежной и бесперебойной связи с материком, удаленность Курильских островов, проблемы дорожной инфраструктуры - все указанные факторы, наряду с низкой плотностью населения, создают особые условия для развития здравоохранения региона.

## 1.2. Анализ основных демографических показателей Сахалинской области

### 1.2.1. Суммарный коэффициент рождаемости в Сахалинской области

За последние 5 лет суммарный коэффициент рождаемости в Сахалинской области сохранен на уровне выше среднего по России, занимает лидирующую позицию по ДФО. В рейтинге среди субъектов Российской Федерации Сахалинская область занимает 9 место.

Таблица 2

#### Суммарный коэффициент рождаемости в Сахалинской области (ед.)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Всего в Сахалинской области (ЕМИСС)*, в том числе	1,899	1,891	1,807	1,736	1,745
городское население	1,947	1,94	1,845	1,767	1,774
сельское население	1,651	1,634	1,603	1,572	1,61
Всего в Российской Федерации, в том числе	1,474	1,47	1,416	1,41	1,4
городское население	1,406	1,402	1,361	1,36	1,357
сельское население	1,688	1,687	1,59	1,57	1,524
Всего в ДФО, в том числе	1,671	1,629	1,565	1,53	1,491
городское население	1,532	1,501	1,448	1,418	1,404
сельское население	2,106	2,027	1,928	1,876	1,768

\* Единая межведомственная информационно-статистическая система (ЕМИСС)

Суммарный коэффициент рождаемости в Сахалинской области за 2020 – 2024 годы снизился с 1,899 до 1,745 ребенка на одну женщину (-8,1%). Показатели Сахалинской области значительно превышают средние показатели по ДФО.

В 2024 году суммарный коэффициент рождаемости в Сахалинской области превышал показатели по России на 0,35 ребенка и на 0,25 ребенка по ДФО.

### 1.2.2. Основные показатели естественного движения населения

**Численность населения Сахалинской области (чел.)**

Показатель	по состоянию на:				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
Численность населения всего, чел.:	485621	484177	460535	457590	457597
- из общей численности населения женщин (абс., %)	251509 51,8	250122 51,7	241884 52,5	241197 52,7	241189 52,7
Женщины 15-49 лет (абс., % (от численности женского населения):	111166 44,2	109903 43,9	108235 44,7	106912 44,3	105998 43,9
- из них девочек-подростков 15-17 лет включительно (абс., %)	7951 7,1	7830 7,1	6674 6,2	6925 6,5	7115 6,7
- из общего количества женщин, проживающих в сельской местности	42062	41290	41409	40947	40624
- из общего количества женщин, проживающих в поселках городского типа*	15846	15821	15976	17708	17695
- из общего количества женщин, проживающих в малых городах**	88753	88112	87144	88662	90257
Мужчины (абс., %):	234112 48,2	234055 48,3	218651 47,5	216393 47,3	216408 47,3
- из них мальчиков-подростков 15-17 лет включительно (абс., %)	8246 3,5	8302 3,6	7294 3,3	7405 3,4	7521 3,5
Дети (до 1 года) (абс., %)	5588 1,15	5440 1,12	4972 1,08	4579 1,0	4494 0,98
Численность детского населения 0-17 лет включительно (абс., %):	101750 20,95	106741 22,0	91732 19,9	91670 20,0	91787 20,1
- из них городское (абс., %)	83999 82,2	88857 83,2	76393 83,3	76753 83,7	нет данных
- из них сельское (абс., %)	18151 12,5	17884 16,8	15339 16,7	15097 16,5	нет данных

\*поселки городского типа: Ноглики, Смирных, Тымовское, Шахтерск, Вахрушев, Южно-Курильск;

\*\*малые города – города с населением менее 50000 чел.: Александровск-Сахалинский, Анива, Долинск, Корсаков, Курильск, Макаров, Невельск, Оха, Поронайск, Северо-Курильск, Томари, Холмск, Углегорск.

На 01 января 2025 года численность населения Сахалинской области составила 457597 человек, из них 241197 женщин (52,7%) и 216393 мужчин (47,3%).

За последние пять лет численность населения уменьшилась на 30667 человек или 6,3% (на 01.01.2020 - 488257 чел.). Численность женского населения сократилась на 4,1% за счет женщин фертильного возраста (4,7%), девочек-подростков в возрасте 15-17 лет (10,5%), женщин, проживающих в сельской местности (3,4%). Численность женского населения, проживающего в поселках городского типа и малых городах, увеличилась соответственно на 11,7% и 1,7%. Численность мужского населения сократилась на 7,6% за счет мальчиков-подростков в возрасте 15-17 лет на 8,8%. Численность детского населения сократилась на 9,8%, в том числе детей до года на 19,6%.

Таблица 4

#### Общий коэффициент рождаемости в Сахалинской области (%)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Всего в Сахалинской области (ЕМИСС)	11,9	11,6	10,7	10	9,8
Всего в Сахалинской области, городское население (ЕМИСС)	12,5	12,2	11,2	10,3	нет данных
Всего в Сахалинской области, сельское население (ЕМИСС)	9,1	8,9	8,4	8,1	нет данных
Всего в Российской Федерации (ЕМИСС)	9,7	9,5	8,9	8,6	8,4
городское население	9,8	9,5	8,9	8,7	нет данных
сельское население	9,6	9,4	8,8	8,6	нет данных
Всего в ДФО (ЕМИСС)	11,2	10,7	10,1	9,7	9,3
городское население	10,9	10,4	9,8	9,4	нет данных
сельское население	12,2	11,7	11,1	10,7	нет данных

В Сахалинской области общий коэффициент рождаемости (далее – ОКР) в городских поселениях на 12,9% выше, чем в сельских поселениях. ОКР по ДФО выше в сельских поселениях, чем в городских поселениях.

ОКР в Сахалинской области превышает значения по ДФО и Российской Федерации на 5,4% и 16,7%. При этом темпы снижения ОКР в Сахалинской области выше, чем по ДФО и Российской Федерации: Сахалинская область - 17,7%, ДФО - 16,7%, Российская Федерация - 13,4%.

Таблица 5

### Число родов в Сахалинской области (ед.)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Всего в Сахалинской области, в том числе:	5530	5411	4860	4530	4438
в сельской местности	-	-	-	-	-
в поселках городского типа	245	232	186	174	125
в малых городах	1025	653	648	559	504
в городе Южно-Сахалинске	4237	4234	4006	3785	3794
вне родильного учреждения	24	25	23	13	15

В Сахалинской области за период 2020 - 2024 годов отмечено снижение числа родов на 19,7%, в том числе в поселках городского типа на 49,0%, в малых городах на 50,8%; в городском округе «Город Южно-Сахалинск» на 10,5%, вне родильного учреждения на 37,5%.

Таблица 6

### Естественное движение населения в Сахалинской области

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Родившихся живыми	5591	11,5	5442	11,2	4972	10,7	4593	10,0	4472	9,8
Умерших от всех причин/ОКС*	6645	13,6	7590	15,7	6444	13,3	6139	13,4	6477	14,2
Естественный прирост/убыль, +/-	-1054	-2,1	-2148	-4,5	-1472	-2,6	-1546	-3,4	-2005	-4,4

\*общий коэффициент смертности (ОКС)

В 2024 году в Сахалинской области естественная убыль населения составила 149 человек, показатель естественной убыли 4,4%, это выше, чем в Российской Федерации.

За последние 5 лет отмечено:

- снижение рождаемости в Сахалинской области на 14,8%, (снижение рождаемости в Российской Федерации на 14,3);

- рост смертности в Сахалинской области на 4,4% (снижение смертности в Российской Федерации на 13,8%).

Общая продолжительность жизни в Сахалинской области в 2024 году составила 69,69 года (2020 - 69,73 года).

### 1.2.3. Анализ показателей материнской, младенческой и детской смертности в Сахалинской области

В 2020 - 2023 годах случаев материнской смертности (далее - МС) в Сахалинской области не зарегистрировано. В 2024 году зарегистрировано 2 случая МС. По месту смерти: по 1 случаю в перинатальном центре ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (далее – ПЦ) и ГБУЗ «Углегорская ЦРБ». Оба случая разобраны на комиссии по изучению летальных исходов и врачебных конференциях. Первый случай связан с поздним обращением за медицинской помощью (поступила в агональном состоянии), по беременности не наблюдалась, признан неуправляемым и непредотвратимым. Второй случай признан предотвратимым при условии родоразрешения в ПЦ.

Таблица 7

#### Динамика уровня и причин материнской смертности в Сахалинской области

Показатели	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	отн.
Всего случаев материнской смерти, в том числе от:	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	44,7	11,2
- внематочной беременности	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- медицинского аборта	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- аборта, начатого вне лечебного учреждения и не-установленного характера	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- отеки, протеину-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных

Показатели	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	отн.
рия и гипертензивные расстройства во время беременности, родов и послеродовом периоде											
- кровотечения в связи с отслойкой и предлежанием плаценты	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- кровотечения в родах и послеродовом периоде	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- осложнения анестезии	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	22,3	нет данных
- сепсиса во время родов и в послеродовом периоде	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- акушерской эмболии	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- разрыва матки до начала родов и во время родов	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- других причин акушерской смерти	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- не прямых причин акушерской смерти	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	22,3	нет данных
- остальных осложнений беременности, родов и послеродового периода	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных
- акушерского столбняка	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	нет данных

Показатель МС в 2024 году на 100 тыс. родившихся живыми составил 44,7, выше среднероссийского показателя в 3,9 раза. Высокие значения показателя связаны с малым числом родов в Сахалинской области.

Критические акушерские состояния (далее - КАС) - заболевания, синдромы и симптомы, требующие проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности и в течение 42 дней после

00618(п)(1.0)

ее окончания.

Индекс выживаемости при КАС - соотношение числа случаев КАС и случаев МС, свидетельствует о соблюдении маршрутизации беременных в организациях родовспоможения.

Таблица 8

**Динамика индекса выживаемости  
при критических акушерских состояниях в Сахалинской области**

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Индекс выживаемости при КАС (КАС: МС)	39:0	40:0	50:0	50:0	24:2

Частота КАС в Сахалинской области в 2024 году выше, чем в Российской Федерации на 30,0%. Показатель КАС на 1000 родов увеличился за 5 лет в 1,9 раза. Основными причинами КАС являются массивные акушерские кровотечения, тяжелая преэклампсия, эклампсия.

Число случаев КАС на 1-м уровне остается высоким, в динамике сократилось на 10% (2022 – 20%, 2024 – 18,0%). Высокая частота КАС в МО 1-го уровня связана с задержками в решении пациентов своевременно обратиться за медицинской помощью.

В Сахалинской области все женщины с КАС и высокой степенью риска направляются в ПЦ. Все случаи КАС разбираются на подкомиссии по разбору КАС и МС.

Извещение о КАС оформляется и передается в регистр КАС ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России с последующим проведением телемедицинских консультаций (далее – ТМК).

**Детская смертность**

По состоянию на 01 января 2024 года численность детского населения Сахалинской области составила 91670 человек (2020 – 106749 чел.).

За период 2020 - 2024 годы численность детского населения сократилась на 14,1% (-15079 чел.), в том числе:

- в возрасте 0-4 года на 25,7%;
- в возрасте 0-14 лет на 15,1%;
- в возрасте 15-17 лет на 8,4%.

Таблица 9

### Показатели смертности детей в Сахалинской области

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
Коэффициент младенческой смертности (до года) на 1000 родившихся живыми, %	4,5	2,9	4,6	3,7	3,8	4,0
Коэффициент детской смертности (0-4 года включительно) на 1000 родившихся живыми, %	5,7	3,7	5,4	4,6	4,0	5,4
Коэффициент смертности детского населения 0-14 лет включительно на 100 тыс. детского населения 0-14 лет	46,1	39,6	40,8	37,3	36,2	34,1
Коэффициент смертности детского населения 15-17 лет включительно, на 100 тыс. детского населения 15-17 лет	31,9	49,4	37,2	21,5	41,9	40,1
Коэффициент смертности детского населения 0-17 лет включительно на 100 тыс. детского населения 0-17 лет	44,0	41,0	40,3	33,8	37,1	40,5

В целом смертность детского населения (до года, 0-4 года, 0-17 лет) в Сахалинской области ниже аналогичных показателей по Российской Федерации. Динамика показателей детской смертности в Сахалинской области за 2024 год (в сравнении с 2023 годом):

- отмечается рост младенческой смертности на 2,7%, обусловлено снижением рождаемости (число родившихся живыми: 2023 - 4593 чел., 2024 - 4472 чел.; умерло детей до года: 2023 - 17 чел., 2024 - 17 чел.), ниже среднероссийского показателя на 5%; детской смертности 15-17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста в 1,9 раза, выше среднероссийского показателя на 4,5%; детской смертности 0-17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста на 9,8%, ниже среднероссийского показателя на 9,2%;

- снижение детской смертности 0-4 лет на 1000 родившихся живыми на

6,2%, ниже среднероссийского показателя на 35,0%; детской смертности 0-14 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста на 7,8%, выше среднероссийского показателя на 6,2.

За период 2020 - 2024 годов в Сахалинской области наблюдается снижение детской смертности на 15,7%, в частности: младенческой смертности на 15,0%, детской смертности 0-4 года на 29,8%, детской смертности в возрасте от 0 до 14 лет на 21,5%. При этом отмечается рост детской смертности 15-17 лет на 31,3%.

Стойкое снижение коэффициентов детской смертности удалось достичь за счет совершенствования организации оказания детскому населению специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, проведения ТМК с научными медицинскими исследовательскими центрами.

### Младенческая смертность

Таблица 10

#### Динамика перинатальной, неонатальной, младенческой смертности и мертворождаемости в Сахалинской области

Показатели	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%
Перинатальная смертность (с 22 недель до 7 дней рождения)	45	8,2	37	6,76	36	7,2	28	6,1	28	6,2	6,2
Аntenатальная смертность (после 28 недель до начала родов)	32	5,7	26	4,7	24	4,8	22	4,8	20	4,4	4,9
Интранатальная смертность (во время родов)	5	0,9	2	0,4	4	0,8	3	0,6	1	0,2	0,3
Неонатальная смертность	12	1,6	9	1,65	12	2,4	10	2,17	11	2,5	1,6
Ранняя неона-	9	1,61	9	1,65	9	1,8	3	0,65	7	1,6	1,0

Показатели	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%
тальная смертность											
Поздняя неонатальная смертность	3	0,5	0	0,0	3	0,6	7	1,52	4	0,9	0,53
Младенческая смертность	25	4,5	16	2,9	22	4,4	17	3,7	17	3,8	4,0
Младенческая смертность, городское население	20	4,1	14	3,0	21	4,8	12	3,0	13	3,4	нет данных
Младенческая смертность, сельское население	5	6,6	2	2,7	2	3,0	5	7,7	4	6,1	нет данных

В 2024 году в Сахалинской области родилось живыми 4472 человека (2020 - 5591 чел.), отмечается снижение рождаемости на 20,0%; в возрасте до года умерли 17 человек (2020 - 20 чел.), родились мертворожденными 18 (2020 - 36 чел.).

В 2024 году показатель перинатальной смертности по Сахалинской области на уровне среднероссийского показателя.

За последние пять лет показатель перинатальной смертности снизился на 24,4% за счет снижения мертворождаемости на 51,3% (2024 - 18 чел., 2020 - 37 чел.); среди мертворожденных антенатально погибшие плоды (по причине декомпенсированной плацентарной недостаточности) составляют 95,5%, интранатально погибшие 4,5%.

В 2024 году показатель антенатальной смертности по Сахалинской области снизился на 8,3% в сравнении с 2023 годом, ниже среднероссийского показателя на 10,2%. За последние пять лет показатель антенатальной смертности снизился на 22,8%.

В 2024 году показатель интранатальной смертности по Сахалинской области снизился на 66,7% в сравнении с 2023 годом, но выше среднероссийского показателя в 1,5 раза. За последние пять лет показатель снизился на

77,8%.

В 2024 году показатель неонатальной смертности по Сахалинской области составил 2,5%, в сравнении с 2023 годом рост на 15,2% за счет поздней неонатальной смертности, выше среднероссийского показателя в 1,6 раза.

За последние пять лет в Сахалинской области наблюдается стойкая тенденция к снижению числа зарегистрированных случаев досуточной летальности среди новорожденных.

Досуточная летальность снизилась в 2,25 раза. При этом наибольшее количество случаев досуточной летальности зарегистрированы в МО 1-го уровня. Основной причиной являются недоношенные дети с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела.

Отмечается снижение младенческой смертности на 15,6%, в том числе городского населения на 17,1%, сельского населения на 7,6%. Младенческая смертность сельского населения выше городского в 1,8 раза.

Совершенствование оказания медицинской помощи женщинам и детям, внедрение новых технологий выхаживания недоношенных новорожденных, четкое соблюдение маршрутизации беременных, обучение персонала в симуляционных центрах внесли существенный вклад в снижение детской смертности в Сахалинской области.

Таблица 11

**Динамика причин младенческой смертности в Сахалинской области  
(на 1000 родившихся живыми)**

Наименование классов болезней	2020		2021		2022		2023		2024		
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	РФ отн.
Всего умерших от всех причин, том числе:	25	4,5	16	2,9	22	4,6	17	3,7	17	3,8	4,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00-P96)	11	1,9	10	1,8	14	2,8	9	1,9	10	2,2	1,9
Болезни нервной системы (G00-G99)	1	0,2	1	0,2	1	0,2	0	0	1	0,2	0,2

Наименование классов болезней	2020		2021		2022		2023		2024		РФ отн.
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Болезни органов дыхания (J00-J99)	3	0,5	1	0,2	2	0,4	1	0,2	3	0,7	0,1
Болезни органов пищеварения (K00-K93)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,03
Болезни системы кровообращения (I00- I99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1
Болезни мочеполовой системы (N00-N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,01
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00-Q99)	6	1,1	3	0,5	3	0,6	6	1,3	0	0	0,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)	2	0,4	0	0	0	0	0	0	1	0,2	0,1
Злокачественные новообразования (C00-C97)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,02
Внешние причины смерти (S00-T98, V01-Y98)	1	0,2	1	0,2	2	0,4	1	0,2	2	0,5	0,04
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00- R99)	1	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0,001

За последние пять лет в Сахалинской области отмечается снижение смерти на дому в 2 раза; снижение досуточной летальности в 3 раза; преимущественно дети умирают в МО 3-го уровня.

Смертей от врожденных пороков развития среди новорожденных и детей до года не зарегистрировано (2023 год - 4 чел.).

## Анализ детской смертности 0-17 лет

Таблица 12

Динамика причин смертности детей от 0 до 17 лет включительно  
в Сахалинской области (на 10 тыс. детского населения)

Наименование классов болезней	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.
Всего умерших от всех причин, в том числе:	47	44,0	44*	41,1	43	40,3	31**	33,8	34***	37,1
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00-P96)	11	10,3	10	9,3	14	13,1	9	9,8	10	10,9
Болезни нервной системы (G00-G99)	5	4,7	2	1,9	1	0,9	4	4,4	3	3,3
Болезни органов дыхания (J00-J99)	3	2,8	1	0,9	5	4,7	3	3,3	3	3,3
Болезни органов пищеварения (K00-K93)	0	0	0	0	0	0	1	1,1	1	1,1
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	0	0	0	0	2	1,9	0	0	0	0
Болезни мочеполовой системы (N00-N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00-Q99)	7	6,6	4	3,7	3	2,8	7	7,6	2	2,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)	2	1,9	1	0,9	0	0	0	0	1	1,1
Злокачественные новообразования (C00-C97)	0	0	3	2,8	2	1,9	0	0	1	1,1
Внешние причины смерти (S00-T98, V01-Y98)	17	15,9	20	18,7	16	15,0	5	5,5	12	13,1
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00-R99)	2	1,9	1	0,9	0	0	0	0	0	0

\* 2021 год: 1 случай, показатель 0,9 – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ; 1 случай, показатель 0,9 – COVID-19.

\*\* 2023 год: 1 случай, показатель 1,1 – болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; 1 случай, показатель 1,1 – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.

\*\*\* 2024 год: 1 случай, показатель 1,1 – болезни эндокринной системы, расстройства

питания и нарушения обмена веществ.

Тенденции в Сахалинской области за последние пять лет: снижение показателя детской смертности 0-17 лет на 15,7%; смертность от внешних причин на 17,6%, от врожденных пороков развития в 3 раза.

Среди заболеваний, приведших к смерти детей старше года, выявлены ведущие причины в зависимости от возраста:

- 1-3 года – болезни эндокринной системы;
- 4-6 лет – болезни нервной системы, врожденные пороки развития, внешние причины;
- 7-11 лет - болезни нервной системы;
- 12-14 лет - врожденные пороки развития, внешние причины;
- 15-17 лет – злокачественные новообразования; болезни кровообращения, внешние причины.

Отмечается незначительное снижение доли смертей от врожденных пороков развития и аномалий, а также инфекционных заболеваний.

Доля смертей среди детей 0-17 лет на дому, вне дома и стационара остается высокой, рост смертности в 2,4 раза. Связано с поздним обращением за медицинской помощью, недооценкой тяжести состояния детей на первичном амбулаторно-поликлиническом уровне, а также свидетельствует о недостаточной эффективности работы социальных служб, о недостаточном уровне профилактики аддикций, суицидального поведения, травматизма. Резерв снижения значимости этой проблемы состоит в повышении эффективности работы первичного звена за счет решения, в том числе кадровых вопросов, развитии профилактического направления в здравоохранении, повышении активности социальных служб региона, уровня грамотности и жизни населения.

В 2024 году в Сахалинской области проведен ряд мероприятий, направленных на снижение младенческой и детской смертности:

1. Проводится круглосуточная работа дистанционных консультативных служб (акушерский круглосуточный дистанционный консультативный пост (далее - АДКП) в ПЦ и реанимационно-консультативный центр (далее - РКЦ).

Проконсультировано 1003 женщины и 280 детей, в том числе 115 новорожденных.

2. Доля преждевременных родов (22-37 недель) в ПЦ от всех преждевременных родов составила 80,8%, рост за последние пять лет на 12%.

3. Выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами в МО 3-го уровня транспортировано 18 женщин.

4. Бригадой РКЦ транспортировано в МО 3-го уровня 73 новорожденных, из них недоношенных 25, в федеральные медицинские центры - 2 новорожденных.

5. Все медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области, подключены к региональной подсистеме ТМК. Проведено с федеральными медицинскими центрами 1117 ТМК: ПЦ - 139, ГБУЗ «Детская областная больница» - 978.

6. В ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России (далее - ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России) по программе «Подготовка мультидисциплинарной бригады в перинатологии», «Неонатальная реанимация» (с использованием симуляционных технологий) подготовлено 69 специалистов: 18 акушеров-гинекологов, 14 неонатологов, 22 реаниматолога, 15 акушерок, в рамках повышения квалификации «Неотложные состояния в педиатрии» подготовлено 12 педиатров, 7 реаниматологов.

7. Разработан план мероприятий по снижению детской, в том числе младенческой смертности, который согласован с главным внештатным неонатологом Минздрава России.

Вопросы снижения детской смертности находятся на постоянном контроле министерства здравоохранения Сахалинской области.

### **1.3. Оценка ресурсов и инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь женщинам и детям в Сахалинской области**

Охрана здоровья матери и ребенка являются приоритетным направлением островного здравоохранения. Медицинская помощь детскому населению оказывается в рамках Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 28.12.2024 № 497 (далее – Территориальная программа Сахалинской области), в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

Медицинская помощь женщинам и детям в регионе осуществляется в соответствии с лицензией, по участково-территориальному принципу.

При наличии медицинских показаний доступность в направлении на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи, обеспечивается в полном объеме, в том числе за пределами Сахалинской области. В Сахалинской области организована сеть учреждений здравоохранения региона, оказывающих помощь матерям и детям.

### 1.3.1. Паспорт службы родовспоможения в Сахалинской области

Таблица 13

#### Паспорт службы родовспоможения в Сахалинской области

Показатели	на 01.01.2025
<b>Число акушерских стационаров</b>	<b>17</b>
I группы (уровня)	15
из них urgentных родильных залов	9
II группы (уровня)	0*
IIIА группы (уровня)	1
IIIБ группы (уровня)	0
Число urgentных родильных залов, всего	9
Число коек для беременных и рожениц (всего), из них:	105
в акушерских стационарах 1-й группы	30
в акушерских стационарах 2-й группы	35
в акушерских стационарах 3-й группы	40
Число коек патологии беременности (всего), из них:	123
в акушерских стационарах 1-й группы	45

Показатели	на 01.01.2025
в акушерских стационарах 2-й группы	30
в акушерских стационарах 3-й группы	48
Обеспеченность койками для беременных и рожениц (на 10000 женщин фертильного возраста)	9,91
Обеспеченность койками патологии беременности (на 10000 женщин фертильного возраста)	11,6
Среднегодовая занятость акушерской койки (всего), в том числе:	216,09
в акушерских стационарах 1-й группы	155,42
в акушерских стационарах 2-й группы	227,92
в акушерских стационарах 3-й группы	274,81
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, в том числе:	8,73
в акушерских стационарах 1-й группы	8,15
в акушерских стационарах 2-й группы	6,59
в акушерских стационарах 3-й группы	10,63
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц (всего), в том числе:	5,97
в акушерских стационарах 1-й группы	5,46
в акушерских стационарах 2-й группы	5,55
в акушерских стационарах 3-й группы	6,49
Число коек реанимации для новорожденных (всего), в том числе:	13
в организациях родовспоможения	9
в детских больницах	4
Число коек интенсивной терапии для новорожденных (всего), в том числе:	0
в организациях родовспоможения	0
в детских больницах	0
Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (2-й этап выхаживания) (всего), в том числе:	57
в организациях родовспоможения	30
в детских больницах	27
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

\*ОСП «Городской родильный дом» - учреждение 2-го уровня, и ПЦ являются структурными подразделениями ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница». При сдаче годового отчета рекомендовано убрать 2-й уровень, в связи с тем, что 2-й и 3-й уровни не могут находиться в одном юридическом лице.

### Ресурсы педиатрической службы в Сахалинской области

Показатель	на 01.01.2025
<b>Число медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:</b>	<b>16</b>
Первая группа, в том числе:	15
центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	15
Вторая группа, в том числе:	0
- самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детские больницы, центральные районные больницы, исполняющие функции межрайонных центров, и иные медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению	0
Третья группа, в том числе:	-
- детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детскому населению	-
<b>Число медицинским организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:</b>	<b>21</b>
Первая группа, в том числе:	19
- поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	19
Вторая группа, в том числе:	1
- самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров	1
- дневные стационары для детей	9
Третья группа, в том числе:	1
- самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных больниц	1
- центры здоровья для детей	1*
Обеспеченность педиатрическими соматическими койками в субъекте на 10000 детей 0-17 лет включительно	29,78
Обеспеченность хирургическими койками в субъекте на 10000 детей 0-17 лет включительно	1,42
Обеспеченность реанимационными койками для детей в субъекте на 10000 детей 0-17 лет включительно	1,96
Число педиатрических соматических коек (всего), из них:	273
в МО 1-го уровня	176

Показатель	на 01.01.2025
в МО 2-го уровня	0
в МО 3-го уровня	97
Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных) (всего), из них:	606
в МО 1-го уровня	248
в МО 2-го уровня	0
в МО 3-го уровня	358
Число коек хирургических профилей для детей (всего), из них:	13
в МО 1-го уровня	0
в МО 2-го уровня	0
в МО 3-го уровня	13
Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке	9,75
Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке	6,53
Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки (всего), в том числе:	274,0
в МО 1-го уровня	296,80
в МО 2-го уровня	0
в МО 3-го уровня	245,2
Среднегодовая занятость хирургической детской койки (всего), в том числе:	333,85
в МО 1-го уровня	0
в МО 2-го уровня	0
в МО 3-го уровня	333,85
Число выездных реанимационных бригад для детей старше 1 мес.	1
Наличие реанимационно-консультативного центра для детей старше 1 месяца в МО 3-го уровня	1

\*Центр здоровья в составе МО 2-го уровня – ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника».

С введением в эксплуатацию в апреле 2018 года ПЦ на 130 коек в Сахалинской области завершено формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям.

В соответствии с Территориальной программой Сахалинской области медицинскую помощь женщинам и детям по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия» оказывают: МО 1-го уровня - 16 центральных районных больниц, ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника» (далее – ДГП), ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»,

ГБУЗ «Синегорская участковая больница»; МО 2-го уровня – обособленное подразделение (ОСП) «Городской родильный дом города Южно-Сахалинска» (далее – городской роддом) ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», МО 3-го уровня – ПЦ, ГБУЗ «Областная детская больница».

ГБУЗ «Областная детская больница» – единственная многопрофильная медицинская организация 3-го уровня в Сахалинской области (далее – ОДБ).

Медицинская помощь женщинам и детям организована в соответствии с Порядками, утвержденными приказами Минздрава России.

### **1.3.2. Территориальное планирование службы родовспоможения и детства**

(Схема территориального планирования службы родовспоможения и детства в Сахалинской области приведена в приложении № 2 к настоящей Региональной программе).

В 2024 году в Сахалинской области показатель обеспеченности койками выше, чем в Российской Федерации:

- в 1,5 раза – акушерские койки (на 10 тыс. женщин фертильного возраста в Сахалинской области – 21,5; Российской Федерации – 14,2);

- в 1,3 раза – койки патологии беременности (на 10 тыс. женщин фертильного возраста Сахалинской области – 10,2; Российской Федерации – 7,7); доля этих коек в составе акушерских составила 53,6% (Российской Федерации – 46,2%);

- в 1,5 раза – гинекологические койки (на 10 тыс. женского населения Сахалинской области – 10,0; Российской Федерации – 4,91);

- в 1,5 раза – койки патологии новорожденных и недоношенных детей (на 10 тыс. детского населения Сахалинской области – 121,4; Российской Федерации – 82,3);

- в 1,7 раза – педиатрические койки (на 10 тыс. детского населения Сахалинской области – 27,6; Российской Федерации – 16,6);

- на 5,6% – специализированные детские (на 10 тыс. детского населения Сахалинской области – 24,4; Российской Федерации – 23,1).

Анализ обеспеченности Сахалинской области койками акушерско-гинекологического профиля, детскими койками в 2024 году в соответствии с методикой планирования ресурсов при оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы Сахалинской области показал профицит коечного фонда по всем имеющимся профилям, за исключением коек эндокринологического профиля, число которых оказалось в 1,7 раза меньше расчетного, и коек онкологического профиля, число которых соответствует расчетному.

Превышение обеспеченности койками обусловлено островной и большой территориальной протяженностью, низкой плотностью населения, концентрацией специализированных служб в городском округе «Город Южно-Сахалинск», учитывая малочисленность населения.

### 1.3.3. Анализ эффективности пренатальной диагностики

Пренатальная диагностика проводится в отделении медицинской генетики ПЦ и в межмуниципальном кабинете ГБУЗ «Охинская ЦРБ».

Исследования проводятся на программно-аппаратном комплексе расчета перинатальных рисков Astraia с расчетом рисков частых хромосомных анеуплоидий, задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии.

Таблица 15

#### Эффективность пренатальной диагностики в Сахалинской области

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, чел.	5212	4806	4399	4425	4159
из них до 12 недель из всего взятых на учет по беременности абс., %	4111 78,9	3775 78,5	3507 79,7	3525 79,7	3279 78,8
Доля женщин, прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11 недель 0 дней - 13 недель 6 дней - ультразвуковое исследование и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и гонадотропина) свободной бета-субъединицы хорионического, от вставших на учет по беременности в женских консультациях, абс. %	3589	3459	3243	2569	3326
ДФО, %	89,6	94,2	94,4	97,2	95,6 93,0

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
РФ, %					95,7
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего, абс., из них:	22	25	50	41	32
- на сроке беременности до 14 недель, от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, абс., %	17 77,3	19 76,0	44 88,0	35 85,4	22 58,7
- на сроке беременности 14-22 недель, от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс., %	5 22,7	6 24,0	6 12,0	6 14,6	10 31,3
- на сроке беременности после 22 недель, от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс., %	3 0,06	4 0,08	1 0,02	2 0,04	2 0,05
Доля детей, у которых после рождения диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего количества родившихся детей, %	3,5	4,9	4,3	4,6	3,4

В ПЦ проводятся инвазивная пренатальная диагностика (аспирация ворсин хориона, амниоцентез, плацентоцентез, другое), процедура фетоцида, перинатальный консилиум.

В состав перинатального консилиума входят ведущие специалисты ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», ОДБ, ДГП.

За период 2020 - 2024 годов число женщин, вставших на учет по беременности после 12 недель, остается на уровне 78,8%, охват пренатальным скринингом увеличился на 6,7%.

Группа риска по хромосомным аномалиям при проведении раннего пренатального скрининга соответствует референсным значениям и не превышает 1,8%. Выявляемость хромосомной патологии в группе риска за последние пять лет колебалась от 16,7 до 24,7%.

Вне группы риска рождено 8 детей с хромосомными аномалиями, что составляет 0,03% от общего числа беременных. Из них 4 женщины не прошли комбинированный пренатальный скрининг.

При проведении оценки антенатального развития плода с применением инвазивного обследования ведущим в регионе является биопсия ворсин хориона (74,1% - 20 из 27 случаев, Российской Федерации - 42,0%).

В 2024 году случаев младенческой смертности от врожденных пороков развития не зарегистрировано, что подтверждает эффективность проведения раннего пренатального скрининга.

#### 1.3.4. Анализ показателей работы акушерских стационаров

Таблица 16

#### Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Сахалинской области

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Число родов всего	5507	100	5388	100	4840	100	4518	100	4423	100
в акушерских стационарах 1-й группы	1270	23,1	1064	19,7	834	17,2	733	16,2	629	14,2
в том числе в urgentных родильных залах	1270	23,1	1064	19,7	305	6,3	263	5,8	201	4,5
Число родов в акушерских стационарах 2-й группы	1752	31,8	1904	35,3	1735	35,8	1577	34,9	1626	36,8
Число родов в акушерских стационарах 3-й группы	2485	45,1	2420	45,0	2271	47,0	2208	48,9	2168	49,0
Число преждевременных родов (22-36 недель), всего	329	6,0	301	5,6	300	6,2	252	5,6	262	5,9
в акушерских стационарах 1-й группы	40	12,1	35	11,6	35	11,7	27	10,7	37	14,1
в том числе в urgentных родильных залах	40	12,1	35	11,6	12	4,0	13	5,1	13	5,0
в акушерских стационарах 2-й группы (абс., % от общего количества преждевременных родов)	42	12,8	29	9,6	32	10,7	23	9,1	22	8,4
в акушерских стационарах 3-й группы (абс., % от общего количества преждевременных родов)	247	75,1	237	78,8	233	77,6	202	80,2	203	77,5
Число нормальных родов, всего	2353	42,7	2684	49,8	2091	43,2	1393	30,8	1098	24,8
в акушерских стационарах 1-й группы	772	32,9	661	24,6	554	26,5	523	37,5	429	39,1

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
в том числе в urgentных родильных залах	772	32,9	661	24,6	226	10,8	220	15,8	143	13,0
в акушерских стационарах 2-й группы	1088	46,2	1525	56,8	1110	53,1	447	32,1	389	35,4
в акушерских стационарах 3-й группы	493	20,9	498	18,6	427	20,4	423	30,4	280	25,5
Кесаревых сечений	1401	25,4	1373	25,5	1392	28,8	1252	27,7	1198	27,0
в акушерских стационарах 1-й группы	226	4,1	180	3,3	137	2,8	102	2,3	89	2,0
в акушерских стационарах 2-й группы	447	8,1	353	6,6	375	7,7	314	7,0	307	6,9
в акушерских стационарах 3-й группы	728	13,2	840	15,6	880	18,2	836	18,5	802	18,1
Кесаревых сечений, выполненных в плановом порядке	472	8,6	502	9,3	555	11,5	524	11,6	501	11,33
в акушерских стационарах 1-й группы	17	0,3	10	0,2	6	0,1	7	0,2	3	0,07
в акушерских стационарах 2-й группы	158	2,9	162	3,0	152	3,1	128	2,8	117	2,65
в акушерских стационарах 3-й группы	297	5,4	330	6,1	397	8,3	389	8,6	381	8,61

Динамика в структуре родов за 2020 - 2024 годы:

- увеличение доли родов в акушерских стационарах 2-й группы на 15,7% и 3-й группы на 8,7%; увеличение доли родов в акушерском стационаре 2 группы связан с тем, что после присоединения городского роддома к ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» в 2023 году, отделение принимает беременных не только городского округа «Город Южно-Сахалинск», но и всех муниципальных округов Сахалинской области;

- снижение числа нормальных родов на 53,3%;

- снижение числа преждевременных родов на 20,4%;

- снижение кесаревых сечений на 14,5%.

Доля преждевременных родов в ПЦ остается высокой и составляет более 75%, что свидетельствует о соблюдении маршрутизации беременных в регионе.

**Анализ проведенных кесаревых сечений в акушерских стационарах Сахалинской области в 2023-2024 годах**

Категория неотложности	2023			2024		
	1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень	1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень
Всего, абс.%	102 100,0	314 100,0	836 100,0	89 100,0	307 100,0	802 100,0
1-я категория (экстренные), %	28 27,5	12 3,8	53 13,7	24 27,0	9 2,9	49 6,1
2-я категория (неотложные), %	77 75,5	171 54,5	387 46,3	60 67,4	181 59,0	374 46,6
3-я категория (плановые)	7 3,0	128 41,7	389 40,0	3 5,6	117 38,1	381 47,3

В 2024 году частота оперативного родоразрешения путем кесарева сечения от общего числа родов в Сахалинской области меньше среднероссийского показателя на 5,5% (Российская Федерация – 32,5%).

**Распределение родоразрешения путем операции кесарева сечения по шкале М. Робсона в Сахалинской области за период 2023-2024 годов**

Группа	2023		2024		РФ 2024
	абс. число	частота кесарева сечения в группе (%)	абс. число	частота кесарева сечения в группе (%)	частота кесарева сечения в группе (%)
1	80	6,4	75	6,3	12,9
2	232	18,5	226	18,9	17,1
2a	108	0	101	0	0
2b	124	0	125	0	0
3	44	3,5	39	3,2	5,8
4	53	4,2	47	4,0	8,1
4a	28	0	25	0	0
4b	25	0	22	0	0
5	533	42,6	524	43,8	37,1
5.1	351	0	339	0	0
5.2	182	0	185	0	0
6	57	4,6	52	4,4	4,4
7	53	4,2	47	4,0	3,4
8	38	3,0	33	2,7	2,5
9	9	0,7	5	0,4	1,5
10	154	12,3	149	12,4	7,2
<b>Всего</b>	<b>1252</b>	<b>100,0</b>	<b>1198</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Частота планового оперативного родоразрешения:

- в акушерском стационаре 3-й группы в ПЦ выше среднероссийского и составила 47,5% (Российская Федерация - 36,4%);

- в акушерском стационаре 2-й группы ниже среднероссийского и составила 18% (Российская Федерация - 27,5%);

- в акушерских стационарах 1-й группы выше среднероссийского и составила 14,1% (Российская Федерация - 11,6%).

Таким образом, частота кесарева сечения в Сахалинской области в учреждении родовспоможения 3-го уровня на уровне среднероссийского показателя, в учреждении родовспоможения 2-го уровня - на 32,7% ниже, в организациях родовспоможения 1-го уровня - на 4,8% выше среднероссийского.

В акушерских стационарах 1-й группы кесарево сечение проводится по неотложным и экстренным показаниям. Проведено 7 операций с расширенным объемом (гистерэктомий) - 0,8% от общего числа кесаревых сечений, что соответствует среднероссийским показателям. В связи с подтвержденным вращением плаценты в 6 случаях проведена гистерэктомия.

Наложение вакуум-экстрактора проведено в 2023 году в 12 случаях, в 2024 году в 28 случаях, что составляет 1,2% от общего числа родов.

Удельный вес нормальных родов в течение трех лет снижается и составляет в настоящее время 25% от общего числа родов.

Частота родоразрешения путем операции кесарева сечения в Сахалинской области в течение трех лет снижается и составляет 27,1% от общего числа родов, что меньше среднероссийского показателя.

Основным показанием к кесареву сечению в медицинских организациях Сахалинской области всех уровней являются рубцы на матке.

### 1.3.5. Поддержка и поощрение грудного вскармливания

Таблица 17

#### Характеристика детей на грудном вскармливании в Сахалинской области

Доля детей, достигших в 2024 году возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании (%):	2020	2021	2022	2023	2024

в возрасте от 3 до 6 месяцев	50,71	47,08	39,01	42,98	43,89
РФ	43,9		44,5	43,7	
в возрасте от 6 месяцев до 1 года	40,56	38,71	36,39	38,98	42,22
РФ	39,2		37,6	38,2	

Основные принципы поддержки грудного вскармливания внедрены во всех муниципальных образованиях Сахалинской области.

На территории Сахалинской области функционируют 11 школ грудного вскармливания. Активно участвуют во внедрении основных принципов грудного вскармливания 33 специалиста: в женских консультациях - 7, детских поликлинических отделениях - 13, ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (роддом, ПЦ, женская консультация, отделения новорожденных, патологии новорожденных) - 6 специалистов, ОДБ - 4, ДГП - 3.

Координатором работы по данному направлению является Центр по поддержке грудного вскармливания ДГП (далее – Центр). ДГП неоднократно награждалась дипломами за успешную организацию работы по охране, поощрению и поддержке грудного вскармливания, стала победителем Всероссийского конкурса «История успеха», с 2006 года имеет звание «Больница, доброжелательная к ребенку».

Работа с беременными начинается в школах материнства, созданных в женских консультациях. Информация о беременной предоставляется в Центр для дальнейшей работы с беременными и молодыми родителями. Школы материнства и Центра все чаще посещают оба родителя.

Центр ведет активную работу по внедрению принципов успешного грудного вскармливания не только в городском округе «Город Южно-Сахалинск», но и во всех муниципальных округах Сахалинской области: выезжает в муниципальные образования Сахалинской области для оказания консультативной и методической помощи на местах; проводит обучающие семинары для медицинских работников с последующей сдачей зачетов по грудному вскармливанию; проводит мастер-классы, направленные на совершенствование практических навыков; анкетирование родителей с

последующим анализом результатов для оценки эффективности проводимых мероприятий и выявления потребностей в дополнительной поддержке.

С целью создания удобной и располагающей среды для оказания помощи кормящим матерям и их детям Центр занимает отдельное крыло ДГП. Пространство Центра состоит из кабинета врача-консультанта, холла и специально оборудованной комнаты для кормления грудью. В кабинете созданы комфортные условия для пребывания детей, мам и медицинского персонала, что способствует доверительной атмосфере и эффективному консультированию. Центр оснащен специализированным стеллажом с необходимыми аксессуарами для грудного вскармливания: модели «грудь матери» и «новорожденного»; настенная стенд-книжка; видеопанель; кровать для новорожденного; набор игрушек для различных возрастов; модели младенцев; электронные весы и ростомер; модель молокоотсоса и контейнеры для хранения молока; корректор сосков и модели накладок на грудь, включая для сбора молока при «слабой» груди; обучающие материалы; аптечка для ухода за новорожденным.

В холле размещены: обучающий стенд «Основные правила успешного грудного вскармливания для обеспечения малышу здоровья, роста и развития»; показатели развития ребенка от 0 до 12 месяцев «Мы растем»; художественная галерея «Образ женщины-матери в искусстве».

На официальном сайте ДГП размещена актуальная информация для дистанционного информирования мам по вопросам грудного вскармливания, включая 8 видеолекций, охватывающих широкий спектр вопросов. Ежегодно в первую неделю августа проводится праздник в поддержку грудного вскармливания, организуемый совместно с женской консультацией и родильным домом, в рамках которого проводятся круглые столы для обмена опытом и обсуждения актуальных проблем.

В дни здорового ребенка транслируется информация о работе Центра и о преимуществах грудного вскармливания. В сотрудничестве с АНО «Семейная азбука» проводятся различные мероприятия и фотосвыставки,

популяризирующие грудное вскармливание и демонстрирующие его преимущества.

Для создания среды, благоприятствующей грудному вскармливанию, в МО службы родовспоможения и детства введен запрет на рекламу заменителей грудного молока, бутылочек и сосок, а также на проведение групповых инструктажей об их использовании. С целью обеспечения преемственности в работе и единства подходов внедрены в родильных домах и женских консультациях «10 шагов по поощрению и поддержке грудного вскармливания».

Центр проводит образовательные занятия в школе будущих родителей по основам правильного грудного вскармливания. Ежегодно в школе проходят обучение 200-240 беременных женщин, в настоящее время занятия посещают отцы и бабушки. Направление на обучение дают участковые медсестры педиатрических участков и гинекологи женских консультаций. Информация о посещении Центра вносится в обменные карты беременных, а также указывается в выписках из роддомов с контактными телефонами. Помощь в Центре доступна любой женщине сразу после выписки из родильного дома и до завершения лактации. Волонтеры могут консультировать родильниц прямо в роддоме по видеосвязи.

Специалисты Центра консультируют по отдельным вопросам педиатров, консультантов по грудному вскармливанию, родителей. В 2024 году проконсультировано 134 женщины, 26 педиатров, 18 консультантов.

Центр проводит информационную и просветительскую деятельность. Организована группа взаимопомощи и поддержки молодых матерей с подготовкой немедицинских консультантов, группы формируются ежегодно. Они проводят совместные выезды в муниципальные образования Сахалинской области, мастер-классы и делятся опытом, что способствует закреплению необходимых знаний и обмену новыми открытиями. Эта инициатива позволила создать сеть квалифицированных специалистов, оказывающих

поддержку кормящим матерям и их семьям, как в медицинских организациях, так и в рамках общественных организаций.

Одной из успешных групп взаимопомощи и поддержки молодых матерей с 10-летней историей является АНО «Семейная азбука», в которой сейчас работает 35 человек (консультанты, психологи, акушеры, медицинские сестры). В рамках проекта «Семейная Азбука: до и после родов» АНО «Семейная азбука» проводит бесплатные обучающие курсы по подготовке к осознанному и успешному родительству, по вопросам подготовки к рождению детей и планированию беременности, занимается поддержкой и сопровождением будущих и нынешних родителей в различных аспектах детства и материнства. В 2024 году в городском округе «Город Южно-Сахалинск» реализован грантовый проект по оказанию поддержки женщинам после выписки из родильного дома по вопросам грудного вскармливания, психологической поддержке; помощь оказана 317 семьям.

Показатели грудного вскармливания в Сахалинской области на уровне среднероссийских показателей. В 2024-2025 годах по вопросам консультирования по поддержке грудного вскармливания подготовлено 142 специалиста (27 педиатров, 13 акушеров-гинекологов, 5 неонатологов, 17 фельдшеров, 52 средних медицинских работника, 28 проводников здоровья).

Запланировано обучение по вопросам консультирования по поддержке грудного вскармливания в МО Сахалинской области на 2026 год: 14 врачей акушеров-гинекологов, 1 неонатолог, 8 педиатров, 3 акушерки.

### **1.3.6. Послеродовая поддержка женщин**

В Сахалинской области в рамках межведомственного взаимодействия проводится консультирование по вопросам социальной поддержки беременных женщин, получения социальных услуг, а также организации социальных патронажей для подтверждения социального статуса юных беременных.

В 2024 году 1592 (35,9%) женщины обратились и получили медицинскую помощь в послеродовом периоде и периоде лактации.

В программах поддержки женщин в послеродовом периоде и периоде лактации на базе женских консультаций принимают участие 2 СОНКО: АНО «Семейная азбука», АНО «Спаси жизнь».

Благотворительным фондом «Радость жизни» при поддержке Русской Православной Церкви создан кризисный центр «Дом милосердия» (далее – кризисный центр), который оказывает психологическую и социальную поддержку беременным женщинам, находящимся в кризисных ситуациях, и матерям с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в том числе являющимся жертвами семейного насилия. Кризисный центр располагается в с. Троицкое Анивского муниципального округа Сахалинской области (9 км от городского округа «Город Южно-Сахалинск»), в здании площадью около 400 квадратных метров, построенном на благотворительные средства.

Кризисный центр активно взаимодействует с министерством здравоохранения Сахалинской области и министерством социальной защиты Сахалинской области, Южно-Сахалинской и Курильской Епархией, Уполномоченным по правам ребенка в Сахалинской области.

Кризисный центр предоставляет возможность временного проживания (от 1 до 6 месяцев) беременным женщинам и женщинам с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Для проживающих созданы комфортные условия. В кризисном центре можно получить социальную помощь, психологическую поддержку, юридическую помощь, в том числе содействие в сборе и оформлении документов для получения мер социальной поддержки, трудоустройстве, организации досуга, отдыха и оздоровления. Все услуги оказываются женщинам бесплатно.

В 2024 году в кризисном центре оказана помощь 24 мамам и 37 детям, им временно предоставлено убежище и оказана психологическая и социальная поддержка.

При необходимости дети и родители направляются в другие организации социального обслуживания или медицинские организации Сахалинской

области (реабилитационные центры для инвалидов, наркологические диспансеры, центры социальной адаптации и реабилитации наркозависимых граждан и другое).

В отдельных случаях по просьбе женщины оказывается содействие в отправке ее с детьми к родственникам, в том числе за пределы Сахалинской области.

Обратились и получили медицинскую помощь в женских консультациях и детских поликлиниках в послеродовом периоде и периоде лактации 1449 женщин (34,3%).

В 2025 году в Сахалинской области реализуется уникальный для Дальневосточного региона региональный проект «Счастливое материнство», созданный по инициативе Губернатора Сахалинской области, сочетающий экономические и социальные механизмы поддержки семей. В его основе – три ключевых направления:

1. Подготовка кадров - обучение профессиональных нянь для обеспечения качественного ухода за детьми, что позволит создать новые рабочие места в сфере услуг и обеспечить семьи квалифицированными специалистами по уходу за детьми. Подготовлено 95 сертифицированных нянь, продолжается обучение 70 человек. Координирует работу Корпорация нянь. В настоящее время системное оказание услуг по присмотру и уходу за детьми осуществляется для 434 семей на почасовой и постоянной основе специалистами Корпорации нянь системное оказание услуг по присмотру и уходу за детьми осуществляется для 434 семей на почасовой и постоянной основе.

2. Психологическая и бытовая помощь - работа волонтерского проекта «Проводники счастья», в котором задействованы подготовленные добровольцы. Они оказывают психологическую поддержку, помогают в решении организационных вопросов и сопровождают женщин на всех этапах материнства и первых лет жизни ребенка. Оказана поддержка 1756 беременным, 287 женщинам с бесплодием.

3. Содействие занятости - развитие удаленных форматов работы, гибкого графика и профессиональной переподготовки для женщин, воспитывающих детей. Особое внимание уделяется партнерству с предпринимательским сектором, внедрению в организациях корпоративного демографического стандарта. Первыми подписали соглашения деловые объединения региона: Союз «Торгово-промышленная палата Сахалинской области», «Деловая Россия» и «Опора России». Это позволило вовлечь работодателей в создание комфортных условий для работающих родителей. В рамках сотрудничества разрабатываются корпоративные программы, учитывающие потребности сотрудников с семейной жизнью.

В проекте участвует более 6500 человек, среди них не только молодые матери, но и представители старшего поколения, готовые оказывать помощь в уходе за детьми, а также работодатели, создающие семейно-ориентированную корпоративную культуру.

Создавая инфраструктуру поддержки, в регионе решается сразу несколько задач: укрепляем институт семьи, сохраняем квалифицированные кадры и развиваем социальный потенциал территории.

### **1.3.7. Специализированная (в том числе высокотехнологичная), медицинская помощь детям в Сахалинской области**

ОДБ - единственное многопрофильное специализированное лечебное учреждение Сахалинской области для детей 0-17 лет, в состав которого входят стационар на 265 коек и консультативно-специализированное отделение на 110 посещений в смену.

Медицинская помощь в ОДБ оказывается по 39 видам медицинских специальностей: консультативная специализированная, стационарная специализированная, высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) по 9 специальностям (педиатрия, неонатология, урология, ортопедия и травматология, эндокринология, неврология, детская хирургия, гематология, комбустиология), первичная медико-санитарная помощь (приемное отделение и кабинет неотложной травматологии).

Основной проблемой ОДБ является дефицит площадей. Недостаток площадей не позволяет развивать специализированные виды стационарной помощи детям: офтальмологическую, челюстно-лицевую.

В структуре ОДБ: консультативно-специализированное отделение; 8 лечебных отделений; 3 диагностических отделения (отделение ультразвуковой и функциональной диагностики, рентгенологическое отделение, клинко-диагностическая лаборатория); 4 вспомогательных отделения (приемное отделение, центральное стерилизационное отделение, физиотерапевтическое отделение, отделение паллиативной патронажной медицинской помощи); 3 центра (реанимационно-консультативный; медицинской реабилитации, телемедицинский); 2 кабинета (неотложной травматологии и эфферентных методов лечения).

Коечный фонд основных отделений:

- педиатрическое отделение № 1 на 26 коек для пациентов 1 мес. – 6 лет, в том числе: 24 – педиатрические койки, 1 реабилитационная, 1 паллиативная;

- педиатрическое отделение № 2 на 35 коек для пациентов старше 7 лет, в том числе: 18 педиатрических, 5 гематологических, 2 онкологических, 1 паллиативная, 7 эндокринологических, 2 реабилитационные;

- отделение патологии новорожденных на 29 коек, в том числе: 20 для доношенных новорожденных, 3 для недоношенных новорожденных, 5 педиатрических, 1 реабилитационная;

- инфекционное отделение на 56 коек;

- неврологическое отделение на 22 койки, в том числе 16 неврологических, 6 реабилитационных;

- хирургическое отделение на 44 койки, в том числе: 14 хирургических коек, 8 урологических, 9 гинекологических коек, 13 отоларингологических коек;

- ортопедотравматологическое отделение на 44 койки, в том числе: 16 ортопедических, 16 травматологических, 2 ожоговых, 10 реабилитационных;

- отделение реанимации на 9 коек, в том числе 5 для новорожденных, 4 общих (при необходимости число коек может быть увеличено до 14).

Таблица 18

**Динамика объема специализированной медицинской помощи, оказанной детям 0-17 лет включительно в Сахалинской области по профилям медицинской помощи в ГБУЗ «Областная детская больница»**

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0-17 лет включительно в год					Рекомендуемое число случаев госпитализации (письмо Минздрава России от 11.02.2025 № 31-2/И/2-2286)
	2020	2021	2022	2023	2024	
Аллергология и иммунология	0	0	0	0	0	0
Гастроэнтерология	0	0	0	0	0	0
Гематология	1,89	1,85	1,61	1,68	1,66	0,65
Дерматология	0	0	0	0	0	0
Инфекционные болезни	16,65	26,27	27,01	25,10	24,16	6,12
Кардиология (детская)	0	0	0	0	0	0
Неврология	5,81	6,78	7,14	7,32	6,73	1,38 30
Нефрология	0	0	0	0	0	0
Педиатрия	14,88	14,96	17,69	19,72	17,54	7,2
Неонатология	5,35	4,94	6,05	4,78	4,65	2,0
Пульмонология	0	0	0	0	0	0
Медицинская реабилитация	0,73	0,71	2,22	3,51	4,21	2,31
Ревматология	0	0	0	0	0	0
Эндокринология (детская)	0,94	0,95	1,11	0,20	0,96	1,64
Гинекология	1,67	1,95	2,64	2,62	3,25	0,12
Травматология и ортопедия	8,86	9,30	11,6	10,62	10,35	2,18
Нейрохирургия	0	0	0	0	0	0
Онкология (детская)	0	0	0,12	0,12	0,25	0,47
Оториноларингология	6,35	7,05	8,62	9,12	8,74	1,54
Урология (урология-андрология детская)	1,37	0,09	0,34	4,43	4,16	0,98
Хирургия (детская)	7,19	9,95	13,18	7,28	7,86	1,98

Сравнительный анализ фактического числа случаев госпитализации на 1000 детей от 0 до 17 лет в Сахалинской области с показателями, рекомендуемыми письмом Минздрава России от 11.02.2025 № 31-2/И/2-2286 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025-2027 годы», показал, что число случаев госпитализаций по профилям медицинской помощи: инфекционные болезни, педиатрия, гематология, травматология и ортопедия, оториноларингология, детская хирургия, неврология, неонатология, медицинская реабилитация, детская урология-андрология, гинекология, гематология превышает рекомендуемые объемы. Превышение уровня госпитализации по профилям оказания специализированной помощи свидетельствует об отсутствии на уровне первичного амбулаторного звена профильных специалистов и необходимых лечебно-диагностических ресурсов в удаленных муниципальных округах Сахалинской области, а также об отсутствии возможности эффективного ведения пациентов с острыми заболеваниями на дому.

Число случаев госпитализации по профилю детская эндокринология, детская онкология меньше рекомендуемых объемов, что связано с отсутствием специалистов (детский эндокринолог в отпуске по уходу за ребенком) и отсутствием возможности проведения химиотерапевтического лечения онкологическим пациентам в условиях второго педиатрического отделения ОДБ.

В структуре причин госпитализации по профилям патологии за анализируемый период обращает на себя внимание:

- значимый рост числа госпитализаций на реабилитационную койку (в рамках исполнения программы развития реабилитационной помощи, в том числе детскому населению);

- развитие отоларингологической помощи детскому населению отразилось в увеличении числа госпитализаций не только для лечения острой патологии, но и в увеличении числа стационарных случаев для планового оперативного лечения ЛОР-патологии с использованием современных

технологий, в увеличении потребности обследования слуха у детей под общей анестезией;

- увеличение числа госпитализаций пациентов хирургического профиля, особенно урологического, травматологического и ортопедического профилей связан с развитием службы, более широким применением эндоскопических методов оперативного лечения у детей;

- увеличение числа госпитализаций неврологического профиля связан с ростом данной патологии в структуре детской заболеваемости в целом.

Вместе с наращиванием объемов педиатрической помощи в ОДБ вынужденные меры по перемещению всех пациентов соматического профиля в главный корпус больницы значительно снизили комфортность пребывания пациентов, что не могло не сказаться на статистических показателях.

ОДБ имеет лицензию на оказание ВМП по 9 специальностям: «детская хирургия», «гематология», «педиатрия», «неонатология», «урология», «комбустиология», «ортопедия и травматология», «неврология», «эндокринология».

Таблица 19

**Высокотехнологичная медицинская помощь детям  
в Сахалинской области**

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число пациентов, которым была оказана ВМП в ОДБ, всего, абс., в том числе:	66	67	74	54	53
- ВМП в ОМС (раздел 1)	4	13	13	7	7
- ВМП (раздел 2)	62	54	61	47	51
Доля объемов ВМП, оказанной в региональных детских больницах от всего объема ВМП, оказанного детям субъекта РФ, %, в том числе:					
- ВМП в ОМС (раздел 1)	100%	100%	100%	100%	100%
- ВМП (раздел 2)	100%	100%	100%	100%	100%

За последние пять лет доля ВМП в ОДБ в общем объеме оказанной ВМП детям Сахалинской области снизился на 24,8%. Снижение числа выполненных

объемов ВМП в ОДБ на 13,4% за счет случаев ВМП по профилям детская хирургия (новорожденные) и детская эндокринология. Это обусловлено снижением рождаемости в регионе, приостановлением инициирования помповой инсулинотерапии (детский эндокринолог находился в отпуске по уходу за ребенком). Продолжалось развитие ВМП по профилю травматология, неврология.

В ОДБ не выполняется ВМП по профилям: нейрохирургия, сердечно-сосудистая хирургия, челюстно-лицевая хирургия, торакальная хирургия, онкология, офтальмология, оториноларингология, инициация терапии иммунобиологическими препаратами в педиатрии.

Пациенты направляются в ведущие федеральные медицинские центры:

- Российская детская клиническая больница - филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;

- ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России;

- ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России;

- Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю.Е. Вельтищева» - филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;

- ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России;

- ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России;

- ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России (г. Хабаровск);

- ФГБУ «НМИЦ оториноларингологии ФМБА России»;

- Хабаровский филиал ФГАУ НМИЦ МНТК «Микрохирургия лаза» им. акад. С.Н. Федорова;

- ФГБУ НМИЦ трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова Минздрава России;

- ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России.

За последние пять лет в Сахалинской области отмечается снижение больничной летальности среди детей 0 - 17 лет на 10%, среди детей до года на 20,0%, выше среднероссийских показателей больничной летальности в 1,6 и 1,8 раза соответственно.

Таблица 20

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

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года
Уровень больничной летальности, %	0,21	0,16	0,10	0,08	0,09	0,04	0,10	0,07	0,07	0,03
Уровень досуточной летальности, %*	26,7	33,3	11,1	14,28	12,5	-	11,1	16,7	16,7	-

\* в течение первых суток пребывания в стационаре.

В 2024 году больничная летальность детей 0-17 лет осталась на уровне 2023 года и составила 0,09%; досуточная летальность снизилась на 25,7%. Наибольшее количество случаев досуточной летальности зарегистрированы в МО 1-го уровня. Основной причиной являются недоношенные дети с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела.

Соблюдение маршрутизации беременных женщин и детей при оказании медицинской помощи, оптимизации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детям, совершенствование технологий выхаживания новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении позволяют снижать больничную и досуточную летальность в регионе.

**Динамика показателей по профилю «детская хирургия»  
в ГБУЗ «Областная детская больница» в 2020 - 2024 годах**

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля для детей всего: детская хирургия, детская урология-андрология, оториноларингология, гинекология	38	38	38	38	44
Госпитализировано детей 0-17 лет в отделении хирургического профиля, всего	1,670	2,020	2,270	2,119	2,184
Проведено ими койко-дней, всего	9,237	11,223	13,521	13,123	13,689
Средний койко-день, дни	5,5	5,53	5,59	6,15	6,24
Оперировано детей 0-17 лет из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего	564	822	1.004	835	880
- из них операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.	489	721	900	755	766
- из них операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.	-	-	-	-	-
Доля операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ) в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	-	-	-	-	-
- в том числе с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия) - из числа оперированных на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	31 5,5%	62 7,5%	105 11,7%	132 15,8%	158 18,0%

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Хирургическая активность, %	67,7	73,3	76,5	68,3	76,6
Число осложнений после операций	-	-	-	-	-
Доля умерших из числа оперированных	-	-	-	-	-

В 2024 году коечный фонд хирургического отделения ОДБ увеличен.

В хирургическом отделении число пролеченных пациентов в 2023 году на 30,8% больше, чем в 2020 году. Отмечается рост оперативной активности на 19,2% (2024 - 40,3%, 2020 – 33,8%), хирургической активности на 13,2. В структуре оперативных вмешательств: 15,9% - обрезание крайней плоти, 12,0% - лапароскопическая аппендектомия, 11,8% - грыжесечение при паховых грыжах (из них лапароскопическим способом - 1,8%).

ВМП по профилю «детская хирургия» с 2020 года по 2024 год не оказывалась. За пять лет доля оперативных вмешательств с применением эндоскопических методов лечения выросла с 5,5 до 18,0%.

Таблица 22

**Структура смертности детей 0-17 лет  
по месту наступления смерти в Сахалинской области в 2024 году**

Возраст	МО 1-го уровня		МО 2-го уровня		МО 3-го уровня		На дому		Вне дома	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
До 1 мес.	2	5,9	0	0	7	20,6	1	2,9	0	0
Старше 1 мес.	2	5,9	0	0	7	20,6	4	11,8	11	32,3

В 2024 году в Сахалинской области по месту наступления смерти:

- дети до 1 месяца - преимущественно в медицинских организациях (МО 3-го уровня и 1-го уровня);
- дети старше 1 месяца - преимущественно вне дома и в МО 3-го уровня.

Для снижения смертности от внешних причин необходимо межведомственное взаимодействие органов исполнительной власти и ведомств Сахалинской области.

### 1.3.8. Анализ работы акушерских дистанционных консультативных центров (АДКЦ), неонатологических дистанционных консультативных центров (НДКЦ) и РКЦ для детей старше 1 мес. жизни

#### Характеристика реанимационно-консультативного центра (далее – РКЦ) ОДБ

РКЦ ОДБ оказывает экстренную и неотложную медицинскую помощь детскому населению Сахалинской области в возрасте от 0 до 17 лет.

РКЦ организовано как функциональное подразделение в составе реанимационно-анестезиологического отделения (далее – РАО) ОДБ, подчиняется заведующему РАО. Контроль за работой РКЦ осуществляет главный врач ОДБ. РКЦ работает в круглосуточном режиме.

Основная функциональная структурная единица РКЦ - реанимационно-консультативная бригада (далее - РКБ), в состав которой входят врач анестезиолог-реаниматолог, медицинская сестра РАО, водитель.

Оснащение РКБ: мобильная телефонная связь, электронная связь (доступ к любой истории болезни в государственной информационной системе в сфере здравоохранения Сахалинской области, просмотр рентгенограмм и компьютерных томограмм в центральном архиве медицинских изображений).

Специалисты медицинских организаций 1-го и 2-го уровней взаимодействуют с РКЦ через дежурного врача-реаниматолога посредством телефонной связи. Специалистами РКЦ разработана и внедрена электронная программа постановки пациента на учет в РКЦ с возможностью фиксации динамического мониторинга пациента до этапа госпитализации в ОДБ, внутрирегиональная карта транспортировки, осмотр врача РКБ в медицинской организации. Дежурный врач РАО ОДБ ежедневно отчитывается главному врачу о работе РКЦ за предыдущие сутки и в министерство здравоохранения Сахалинской области.

#### Основные показатели работы РКЦ

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Телефонных консультаций всего (абс.)	297	253	285	260	280
Выезды всего (абс.)	176	170	131	107	115

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
К новорожденным (абс.)	122	119	83	74	73
Из них недоношенные (абс.)	58	43	31	20	25
Выезды в районы области (абс.)	87	81	62	60	65
Выезды г. Южно-Сахалинск (ПЦ, роддом) (абс.)	89	67	46	36	42
Воздушным транспортом (абс.)	40	40	42	23	25
Автотранспортом (абс.)	136	130	89	84	90

Динамика работы РКЦ за 2020 - 2024 годы:

- снижение числа телефонных консультаций на 5,7%;
- снижение числа выездов 33,5%, в том числе к новорожденным на 40,2%, к недоношенным на 56,9%; это обусловлено не только снижением числа родившихся, но и соблюдением маршрутизации беременных;
- снижение числа выездов по городскому округу «Город Южно-Сахалинск» (ПЦ, городской роддом) в 2 раза;
- каждый пятый выезд осуществляется с использованием санитарной авиации.

#### Выезды РКЦ в муниципальные образования Сахалинской области

Муниципальное образование	Отдаленность от административного центра	Время транспортировки	Количество выездов					Наличие аппарата искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с неонатальной опцией
			2020	2021	2022	2023	2024	
Холмский муниципальный округ Сахалинской области	95 км	1,5 часа	20	14	6	14	15	Drager
Корсаковский муниципальный округ Сахалинской области	39 км	30 мин.	12	9	5	5	8	Hamilton T1
Долинский муниципальный округ Сахалинской области	44 км	1 час	3	3	3	5	8	отсутствует
Поронайский муниципальный округ Сахалинской области	292 км	4 часа	9	8	5	3	7	NPB 840

Муниципальное образование	Отдаленность от административного центра	Время транспортировки	Количество выездов					Наличие аппарата искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с неонатальной опцией
			2020	2021	2022	2023	2024	
Охинский муниципальный округ Сахалинской области	844 км	4 часа	3	4	4	3	5	NPB 840
Невельский муниципальный округ Сахалинской области	90 км	2 часа	6	5	5	5	4	NPB 840
Углегорский муниципальный округ Сахалинской области	298 км	1,5 часа	5	5	5	2	4	NPB 840
Тымовский муниципальный округ Сахалинской области	487 км	3 часа	7	6	10	2	3	NPB 840
Смирныховский муниципальный округ Сахалинской области	352 км	2,5 часа	4	2	3	3	1	NPB 840
Александровск-Сахалинский муниципальный округ Сахалинской области	538 км	3 часа	6	5	6	5	0	отсутствует
Томаринский муниципальный округ Сахалинской области	182 км	2 часа	0	4	3	3	6	отсутствует
Южно-Курильский муниципальный округ Сахалинской области	405 км	3 часа	3	3	2	1	2	отсутствует
Макаровский муниципальный округ Сахалинской области	213 км	2,5 часа	3	2	1	1	0	NPB 840
Ногликский муниципальный округ Сахалинской области	617 км	3 часа	2	7	0	2	1	отсутствует

Муниципальное образование	Отдаленность от административного центра	Время транспортировки	Количество выездов					Наличие аппарата искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с неонатальной опцией
			2020	2021	2022	2023	2024	
Курильский муниципальный округ Сахалинской области	442 км	3 часа	2	4	4	1	1	отсутствует
Анивский муниципальный округ Сахалинской области	40 км	1 час	2	0	0	0	0	отсутствует
Северо-Курильский муниципальный округ Сахалинской области	1067 км	-	0	0	0	0	0	отсутствует
<b>Всего</b>			<b>87</b>	<b>81</b>	<b>62</b>	<b>60</b>	<b>65</b>	

По количеству выездов в муниципальные образования Сахалинской области лидируют ГБУЗ «Холмская ЦРБ», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Долинская ЦРБ», ГБУЗ «Поронайская ЦРБ», ГБУЗ «Томаринская ЦРБ».

#### Выезды РКЦ в Федеральные медицинские центры

	2020	2021	2022	2023	2024
Всего выездов (абс.)	20	20	23	11	15
На ИВЛ (абс.)	4	8	4	5	6
С O <sub>2</sub> поддержкой на спонтанном дыхании (абс.)	4	3	5	4	3
г. Москва (абс.)	15	12	10	2	5
г. Хабаровск (абс.)	5	7	12	10	10
г. Новосибирск (абс.)	0	0	1	0	0

За последние три года изменилась маршрутизация пациентов в федеральные медицинские центры, в основном пациенты транспортировались в федеральные медицинские центры г. Хабаровска.

В 2024 году РКЦ выполнено 15 межрегиональных транспортировок в федеральные медицинские центры пациентов медицинском сопровождении: 10 человек в ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии»

Минздрава России, г. Хабаровск, 5 человек в федеральные медицинские центры г. Москвы. Удельный вес пациентов, требующих кислородной поддержки, остается достаточно высоким и в 2024 году составил 60%. Летальных исходов во время транспортировок не зарегистрировано.

Все медицинские учреждения, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области, подключены к региональной подсистеме ТМК. За последние пять лет число проведенных ТМК специалистами ПЦ с федеральными медицинскими центрами увеличилось в 3 раза (2024 - 225, 2020 - 74). Специалисты ОДБ ежегодно проводят с федеральными медицинскими центрами более 900 ТМК.

Эффективность деятельности РКЦ и маршрутизации пациентов можно оценить при анализе структуры смертности по месту ее наступления. При эффективно работающей системе маршрутизации пациентов и доступности экстренной и неотложной помощи пациент в тяжелом состоянии должен быть быстро проконсультирован врачом-реаниматологом дистанционного РКЦ, и должна быть обеспечена консультативная поддержка врачей других МО вплоть до этапа эвакуации или улучшения состояния пациента. При невозможности оказания адекватной медицинской помощи пациенту в МО 1-2 уровня он должен быть эвакуирован в МО 3-го уровня. Таким образом, доля смертей в МО 3-го уровня должна быть выше, чем в МО 1-2 уровня. Высокий уровень смертности детей на дому может свидетельствовать о недостаточной эффективности работы первичного звена и/или невысоком социальном уровне населения региона.

При анализе неонатальной смертности по месту ее наступления можно видеть, что в 2023-2024 годах доля смертности в МО 3-го уровня и ПЦ в сравнении с 2022 годом выросла: в 2023 году все случаи смерти новорожденных в стационаре произошли в ПЦ или в МО 3-го уровня (1 ребенок умер вне дома и стационара), в 2024 году из 7 новорожденных, умерших в стационаре, 6 скончались в ПЦ, а еще 1 ребенок - в ГБУЗ «Холмская ЦРБ», 1 случай смерти новорожденного зафиксирован на дому. Это свидетельствует об эффективной

работе РКЦ и своевременной эвакуации новорожденных из городских и районных больниц в МО 3-го уровня.

**Анализ работы акушерского дистанционного консультативного поста перинатального центра (далее - АДКП) ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»**

Акушерский дистанционный консультативный пост организован в составе акушерского стационара ПЦ.

**Оценка количества и качества ТМК по профилю «акушерство и гинекология» в Сахалинской области**

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Проведено ТМК всего, из них:	74	119	185	215	225
Врач-пациент, всего, из них:					
- планово	63	14	148	172	173
- неотложно/экстренно	11	15	37	43	52
Врач-врач, всего, из них:					
- медицинские организации 3-го уровня с другими медицинскими организациями	28	67	104	115	86
- медицинские организации 3-го уровня с НМИЦ	46	52	81	100	139

Акушерские анестезиолого-реанимационные бригады формируются в отделении выездной экстренной и консультативной медицинской помощи ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

Выездная анестезиолого-реанимационная акушерская бригада для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи направляется для оказания специализированной анестезиолого-реанимационной помощи или эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией из медицинских организаций Сахалинской области в ПЦ. Решение об эвакуации пациентки или оказании медицинской помощи на месте принимается после согласования с главным внештатным специалистом по акушерству министерства здравоохранения Сахалинской области.

В ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» обеспечена возможность круглосуточного доступа и подачи заявки на проведение ТМК через федеральную телемедицинскую систему ВЦМК «Защита».

	2020	2021	2022	2023	2024
Количество консультаций по АКДП	463	626	544	417	475
Количество вылетов бригады	22	19	23	25	20
Количество эвакуаций беременных, родильниц	22	18	19	22	18

За последние пять лет число ТМК с ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России увеличились в 2,8 раза. Протоколы ТМК находятся в медицинских картах пациентов, рекомендации выполнены в полном объеме.

В Сахалинской области эвакуация пациентов всех профилей осуществляется отделением выездной экстренной консультативной медицинской помощи (далее - ВЭКМП), в штате которого предусмотрено 5,0 ставок врачей анестезиологов-реаниматологов, 1 ставка врача акушера-гинеколога. Отделение тесно сотрудничает с АДКП: согласовывает вызовы, поступающие из центральных районных больниц, состав бригады, предварительную тактику ведения пациента. При необходимости в состав выездной анестезиолого-реанимационной бригады включаются акушеры-гинекологи и неонатологи-реаниматологи ОДБ.

Эвакуация пациентов осуществляется автомобильным и авиационным транспортом. Автопарк отделения состоит из 3 реанимобилей класса «С»; 1 автомобиля класса «Б», который используется для реэвакуации пациентов, находящихся в стабильном состоянии, в муниципальные образования; 2 транспортных внедорожника и внедорожник класса «А», которые осуществляют транспортировку пациентов в сложных дорожных условиях.

Кроме того, отделение располагает двумя вертолетами МИ-8 МТВ-1 (на балансе АО «Национальная служба санитарной авиации»). Предельная дальность полета составляет 1200 км, что покрывает всю территорию Сахалинской

области, а также позволяет осуществлять вылеты в соседние регионы (Хабаровский и Приморский края).

Труднодоступным для эвакуации муниципальным образованием Сахалинской области является Северо-Курильский муниципальный округ, который территориально расположен ближе к Камчатскому краю. Поэтому эвакуация беременных, проживающих в указанном муниципальном округе, для родоразрешения осуществляется в г. Петропавловск-Камчатский (8-10 родов в год).

### **1.3.9. Анализ оснащенности медицинских организаций**

ПЦ осуществляет медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», оснащен медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом России.

ОДБ осуществляет медицинскую помощь по профилям «неонатология», «педиатрия», «детская хирургия», оснащена медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом России.

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» планируется переоснащение и дооснащение медицинскими изделиями:

- 2026 год, 2028 год – ПЦ;
- 2026 год - ОДБ;
- 2026 год – для медицинских организаций приобретение 3 передвижных мобильных комплексов детских (из расчета 1 бригада на 30 тыс. детского населения для районов Арктики и Дальнего Востока) для ГБУЗ «Долинская ЦРБ», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Холмская ЦРБ».

В соответствии с письмом Минздрава России от 18.11.2025 № 15-7/5974 сформирован перечень медицинских изделий для дооснащения/переоснащения ПЦ в 2026 году.

Перечень медицинских изделий для ПЦ будет согласован с ФГБУ 00618(п)(1.0)

«НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России, Минздравом России.

В 2024 году в ОДБ поставлена 81 единица оборудования, в том числе офтальмоскоп прямой медицинский, видеориноларингоскоп, аппарат ИВЛ - 3, портативный аппарат ИВЛ - 2, отоскоп фиброоптический - 2, аппарат наркозно-дыхательный, операционный стол универсальный, аспиратор-ирригатор эндоскопический, шейвер-ротационный, генератор электрохирургический и другое.

В соответствии с запросом Минздрава России от 21.06.2025 № 15-7/И/2-3032 сформирован паспорт якорной медицинской организации Сахалинской области ОДБ для оценки текущего оснащения и потребности в оснащении (дооснащении и (или) переоснащении) медицинскими изделиями по профилям «анестезиология и реанимация» (детство) и «детская хирургия» в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства».

Информация направлена в Минздрав России для согласования и утверждения (письмо от 27.06.2025 № Исх-3.13-2718/25). Перечень медицинских изделий для оснащения/дооснащения ОДБ в 2026 году представлен в таблице.

**Перечень медицинских изделий для оснащения/дооснащения  
ГБУЗ «Областная детская больница» в 2026 году**  
Подразделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии: оборудование

№*	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудо- вания	Фактическое число обору- дования		Потребность		
			всего	из них с 100% из- носом	всего	в связи с от- сутствием	из них с 100% из- носом
<b>3.3.</b>	<b>Отделение анестезиологии и реанимации</b>						
3.3.3	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1	0	0	1	1	0
3.3.4	Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляционной ИВЛ	1	2	2	1	0	1
3.3.5	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств	1	1	0	0	0	0
3.3.6	Аппарат ЭКМО	1	0	0	1	1	0
3.3.7	Аппарат высокопоточной оксигенотерапии	1	0	0	1	1	0
3.3.10	Аппарат для неинвазивной вентиляции легких, педиатрический	1	0	0	1	1	0
3.3.11	Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодинамики методом доплерографии	1	1	0	0	0	0
3.3.12	Аппарат для проведения экстракорпоральной терапии (гемодиализ, гемосорбция, гемофильтрация, плазферез/плазмафильтрация) с низкочастотными режимами, цитратно-кальциевой и гепариновой антикоагуляцией детям и новорожденным	3	3	2	2	0	2
3.3.13	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	6	6	6	6	0	6

№*	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
			всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
3.3.14	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	3	4	2	1	0	1
3.3.15	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	1	1	1	1	0	1
3.3.16	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	1	1	1	1	0	1
3.3.17	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	2	3	1	3	0	0
3.3.18	Дефибриллятор	1	1	1	1	0	1
3.3.19	Инкубатор для новорожденных	6	10	8	4	0	4
3.3.20	Инфузионный насос волюметрический	9	23	18	4	0	4
3.3.21	Инфузионный насос шприцевой	27	70	42	0	0	0
3.3.22	Комплект устройств для проведения перитонеального диализа ручным способом	1	0	0	1	1	0
3.3.23	Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием	9	9	9	9	0	9
3.3.24	Кровать многофункциональная 3-х секционная с прикроватной тумбочкой	5	5	3	3	0	3
3.3.25	Кровать флюидизационная	1	0	0	1	1	0
3.3.30	Монитор внутричерепного давления	1	1	1	1	0	1
3.3.31	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	9	19	16	6	0	6

№*	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
			всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
3.3.32	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фибрларингобронхоскоп)	2	2	1	1	1	1
3.3.33	Откашливатель (инсуффлятор-эксуффлятор)	1	0	0	1	1	0
3.3.35	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	1	1	0	0	0	0
3.3.37	Реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей	1	3	3	1	0	1
3.3.38	Стойка для инфузионных систем напольная	9	15	12	6	0	6
3.3.43	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	1	1	0	0	0	0
3.3.44	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	2	2	0	0	0	0
3.3.45	Тромбоэластограф	1	0	0	1	1	0
3.3.47	Центральная мониторинговая станция	1	0	0	1	1	0
3.3.49	Электрокардиостимулятор	1	0	0	1	1	0
3.4.47	Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N, низкопоточным редуктором и мониторингом NO/NO <sub>2</sub>	1	0	0	1	1	0
<b>3.4.</b>	<b>Отделение реанимации и интенсивной терапии новорождённых</b>						
3.4.3	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1	0	0	1	1	0
3.4.4	Наркозно-дыхательный аппарат для детей, включая новорожденных	1	1	1	1	0	1
3.4.5	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких	4	4	0	0	0	0

№*	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
			всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
3.4.6	Воздушно-кислородный смеситель с флоуметром для ручного аппарата искусственной вентиляции легких	1	0	0	1	1	0
3.4.7	Аппарат для быстрого размораживания плазмы	1	1	1	1	0	1
3.4.10	Аппарат для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях	1	0	0	1	1	0
3.4.13	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких либо аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких	2	2	2	2	0	2
3.4.14	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	3	3	3	3	0	3
3.4.15	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов	1	0	0	1	1	0
3.4.16	Светильник (лампа) операционный (мобильный)	1	0	0	1	1	0
3.4.17	Светильник бестеневой передвижной	1	1	1	1	0	1
3.4.19	Дефибриллятор	1	1	1	1	0	1
3.4.21	Инкубатор для новорожденных	6	6	6	6	0	6
3.4.22	Комплект устройств для проведения перитонеального диализа ручным способом	1	0	0	1	1	0
3.4.23	Аппарат для проведения управляемой лечебной гипотермии у новорожденных	1	0	0	1	1	0
3.4.24	Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием	5	5	5	5	0	5
3.4.25	Прибор для мониторинга электрической активности мозга	1	1	0	0	0	0
3.4.28	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток	3	3	1	1	0	1
3.4.29	Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор) (хирургическая)	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	из них с 100% износом
3.4.32	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	2	2	2	2	0	2
3.4.33	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный для резекции и коагуляции с комплектом инструментария для детей, включая новорожденных	1	1	1	1	0	1
3.4.35	Передвижная стойка для вертикальных рентгеновских снимков	1	0	0	1	1	0
3.4.36	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных с набором датчиков и с доплерометрическим блоком	1	1	1	1	0	1
3.4.37	Передвижной аппарат электрокардиографии, оснащенный системой защиты от электрических помех	1	1	0	0	0	0
3.4.38	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	1	1	0	0	0	0
3.4.39	Стол операционный	1	1	1	1	0	1
3.4.40	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса	1	0	0	1	1	0
3.4.42	Реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей	1	1	1	1	0	1
3.4.47	Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флуометром, баллонами с смесью газов NO в N <sub>2</sub> , низкопоточным редуктором и мониторингом NO/NO <sub>2</sub>	1	0	0	1	1	0
3.4.50	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	1	1	0	0	0	0
3.4.51	Тромбоэластограф	1	0	0	1	1	0
3.4.54	Центральная мониторинговая станция	1	0	0	1	1	0

### Кабинеты МРТ/КТ, противошоковые палаты, РКЦ

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Расчетное число оборудования	Фактическое число оборудования		Потребность		
			всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
<b>4.</b>	<b>Кабинет МРТ с возможностью анестезии</b>						
4.6.2	Магнитно-резонансный томограф (не менее 1,5 Тесла)	0	0	0	0	0	0
4.1.3	Аппарат наркозный амагнитный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)	0	0	0	0	0	0
4.1.5	Монитор пациента амагнитный или сплит (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	0	0	0	0	0	0
4.1.7	Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором педиатрических датчиков	0	0	0	0	0	0
4.1.8	Инфузионный насос шприцевой в амагнитном корпусе	0	0	0	0	0	0
	<b>Кабинет РКЦ с возможностью анестезии</b>						
4.6.1	Компьютерный томограф (не менее 64 среза)	1	1	0	0	0	0
4.2.3	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	1	1	0	0	0	0
4.2.5	Инфузионный насос волюметрический (Насос инфузионный перистальтический)	1	1	1	1	0	1
4.2.6	Дефибриллятор	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	из них с 100% износом
4.2.9	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	1	1	1	1	0	1
4.2.13	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1	1	0	0	0	0
<b>4.3.</b>	<b>Противошоковая палата</b>						
4.3.3	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1	0	0	1	1	0
4.3.4	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств	1	0	0	1	1	0
4.3.6	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	1	0	0	1	1	0
4.3.7	Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаместителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	1	0	0	1	1	0
4.3.8	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	1	0	0	1	1	0
4.3.10	Дефибриллятор	1	1	1	1	0	1
4.3.11	Инфузионный насос волнометрический	1	1	0	0	0	0
4.3.12	Инфузионный насос шприцевой	1	1	0	0	0	0
4.3.13	Консоль медицинская с подводом газов и электропитанием	1	1	1	1	0	1
4.3.17	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	1	1	0	0	0	0
4.3.18	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фибрларингоскоп)	1	0	0	1	1	0
4.3.22	С-дуга для рентгенологического контроля	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	из них с 100% износом
4.3.24	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1	1	0	0	0	0
4.3.25	Электрокардиограф	1	0	0	1	1	0
4.3.26	Электрокардиостимулятор	1	0	0	1	1	0
<b>4.4.</b>	<b>Реанимобиль</b>						
4.4.10	Обогреватель детский неонатальный (с регулировкой температуры 35-39°(С), с системой тревожной сигнализации)	1	0	0	1	1	0
4.4.14	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	1	1	1	1	0	1
4.4.15	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1	1	0	0	0	0
4.4.1	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	1	1	1	1	0	1
4.7.1	Аппарат ультразвуковой диагностики	8	9	6	5	0	5

### Операционные: оборудование

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операций	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
5.1.1	Анализатор кислотно-основного равновесия крови	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.2	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для	Ангиографическая	нет	0	0	0	0	0	0

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операций	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
	измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)								
5.1.3	Аппарат для гипотермии с циркулирующей жидкостью	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.4	Аппарат для коагуляции электрохирургический высокочастотный	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	1	1	1	0	1
5.1.5	Аппарат для обработки костей и костной ткани	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.6	Аппарат для реинфузии крови	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	Общепрофильная	1	0	0	1	1	0
5.1.7	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный с возможностью проведения ИВЛ новорожденным, детям, взрослым (CMV, SIMV, CPAP)	Анестезиология	Общепрофильная	1	1	1	1	0	1
5.1.9	Аппарат лазерный для резекции и коагуляции оториноларингологический	Оториноларингологическая	Оториноларингологическая	1	1	1	1	0	1
5.1.8	Аппарат конвекционного обогрева пациентов	Анестезиология	Анестезиология	1	0	0	1	1	0

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операций	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
5.1.10	Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	Анестезиология	Анестезиология	1	1	1	1	0	1
5.1.11	Аппарат наркозно-дыхательный с полным 1 набором инструментов для оказания анестезиологического пособия	Ангиографическая	нет	0	0	0	0	0	0
5.1.12	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	Травматологическая	Травматологическая	1	1	1	1	0	1
5.1.13	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	Общепрофильная (детская хирургия)	1	0	0	1	1	0
5.1.14	Аппарат электрохирургический высокочастотный	Оториноларингологическая	Оториноларингологическая	1	1	0	0	0	0
5.1.15	Аппарат электрохирургический радиочастотный	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.16	Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	Оториноларингологическая	Оториноларингологическая	1	1	0	0	0	0
5.1.17	Артроскопическая стойка	Травматологическая	Травматологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.18	Аспиратор хирургический вакуумный	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	2	2	0	0	0	0

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операций	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
5.1.19	Аспиратор хирургический ультразвуковой	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	0	0	0	0	0	0
5.1.20	Бестеневые лампы	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая, Эндоскопия, Ч.Л.Х, Кардиохирургическая, Офтальмологическая	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая, эндоскопия	3	2	2	3	1	2
5.1.21	Бинокулярная лупа с источником освещения	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	2	1	1	2	1	1
5.1.22	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	Офтальмологическая	Офтальмологическая	1	1	1	1	0	1
5.1.23	Видеобронхоскоп	Эндоскопия	Эндоскопия	1	0	0	1	1	0
5.1.24	Видеогастроскоп	Эндоскопия	Эндоскопия	3	4	2	1	0	1
5.1.25	Видеоколоноскоп	Эндоскопия	Эндоскопия	2	1	1	2	1	1
5.1.26	Видеокомплекс, видеосистема эндоскопическая	Оториноларингологическая	Оториноларингологическая	1	1	0	0	0	0
5.1.27	Видеоларингоскоп интубационный (для трудной интубации)	Анестезиология	Анестезиология	2	2	1	1	0	1
5.1.28	Видеопроцессор	Эндоскопия	Эндоскопия	1	1	1	1	0	1
5.1.29	Дефибриллятор	Анестезиология, Ангиографическая, Общепрофильная (дет-	Анестезиология, Общепрофильная (детская хирургия)	2	2	2	2	0	2

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операционных	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
		ская хирургия), Урологическая, Кардиохирургическая							
5.1.30	Дефибриллятор кардиосинхронизированный	Ангиографическая, Нейрохирургическая, Кардиохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.31	Дефибриллятор-монитор, синхронизируемый с электродами для внутренней и внешней дефибрилляции	Анестезиология, Ангиографическая, Общепрофильная (детская хирургия), Урологическая	Анестезиология, Общепрофильная (детская хирургия)	2	0	0	2	2	0
5.1.32	Инъектор автоматический для введения контрастного вещества для ангиографии	Ангиографическая, Нейрохирургическая, Офтальмологическая, Кардиологическая	нет	0	0	0	0	0	0
5.1.34	Коагулятор высокочастотный для микрохирургии с набором инструментов	Офтальмологическая, Оториноларингологическая	Оториноларингологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.35	Комплекс согревающий анестезиолого-реанимационный	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	1	1	1	0	1
5.1.36	Комплект сшивающих аппаратов для наложения механического шва с длиной кассеты 25, 30, 45, 55, 60, 80, 90 и 100 мм	Общепрофильная (детская хирургия)	Общепрофильная (детская хирургия)	3	3	3	3	0	3
5.1.37	Кресло с подлокотниками мягкое мобильное с гидроприводом для операционной	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операционных	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
5.1.38	Криохирургическая офтальмологическая установка	Офтальмологическая	Офтальмологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.39	Лазерный офтальмологический коагулятор диодный для транспупиллярной и транссклеральной коагуляции сетчатки в комплекте с щелевой лампой и непрямым бинокулярным офтальмоскопом со встроенным защитным фильтром	Офтальмологическая	Офтальмологическая	1	1	1	1	0	1
5.1.40	Лазерный фотокоагулятор с трансцилиарными наконечниками для транссклеральной и эндокоагуляции	Офтальмологическая	Офтальмологическая	1	1	1	1	0	1
5.1.41	Микроскоп операционный напольный с монитором изображения операционного поля	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.42	Микроскоп оториноларингологический операционный	Оториноларингологическая	Оториноларингологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.43	Моечно-дезинфекционная машина	Эндоскопия	Эндоскопия	1	1	1	1	0	1
5.1.44	Монитор	Эндоскопия	Эндоскопия	1	2	1	0	0	0
5.1.45	Монитор операционный	Анестезиология	Анестезиология	2	2	2	2	0	2
5.1.46	Монитор оценки глубины анестезии	Анестезиология	Анестезиология	2	1	1	2	1	1
5.1.47	Монитор оценки глубины нейромышечной проводимости	Анестезиология	Анестезиология	2	0	0	2	2	0

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операционных	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
5.1.48	Набор для измерения ликворного давления	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.49	Набор для лапароскопических операций (торакоскопических) (3мм, 5 мм, 10 мм в зависимости от потребности)	Общепрофильная (детская хирургия), Урологическая	Общепрофильная (детская хирургия)	5	5	2	2	0	2
5.1.50	Набор для операции на межпозвонковых дисках	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.51	Набор для проведения хирургической артроскопии	Травматологическая	Травматологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.52	Набор инструментов для сосудистой хирургии общи	Ангиографическая	Ангиографическая	0	0	0	0	0	0
5.1.53	Набор инструментов хирургических для оториноларингологии	Оториноларингологическая	Оториноларингологическая	5	5	4	4	0	4
5.1.54	Набор микронеурхирургического инструментария	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.55	Набор микрососудистого инструментария	Ангиографическая, Кардиохирургическая	нет	0	0	0	0	0	0
5.1.56	Набор нейрохирургических инструментов большой	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	1	1	1	0	1
5.1.57	Набор хирургических инструментов большой, малый	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая, Урологическая	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	7	7	4	4	0	4
5.1.58	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операционных	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
5.1.59	Навигационная система безрамная (рамная)	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.60	Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севофлуран) с блоком для газоанализа	Анестезиология	Анестезиология	1	1	1	1	0	1
5.1.61	Нефроскоп	Урологическая	Урологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.62	Оборудование для стерилизации медицинских инструментов (при отсутствии стерилизационного отделения)	Ангиографическая	Нет	0	0	0	0	0	0
5.1.63	Операционный микроскоп с коаксиальным освещением, окулярами для ассистента и насадкой для осмотра глазного дна, с интегрированным видеомодулем и монитором для визуализации хода операции	Офтальмологическая	Офтальмологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.64	Операционный стол (хирургический, рентгенопрозрачный)	Ангиографическая	Нет	0	0	0	0	0	0
5.1.65	Ортопедическая приставка к столу операционному (хирургическому) рентгеноконтрастному	Травматологическая	Травматологическая	1	1	1	1	0	1

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операций	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
5.1.66	Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний	Анестезиология	Анестезиология	1	1	0	0	0	0
5.1.68	Светильник бестеневой передвижной	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая, Урологическая	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	2	2	2	2	0	2
5.1.69	Светильник хирургический бестеневой	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая, Урологическая	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	2	2	2	2	0	2
5.1.70	Светильник (лампа) операционный	Ангиографическая	Нет	0	0	0	0	0	0
5.1.71	Светильник (лампа) операционный, хирургический	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	1	0	0	0	0
5.1.72	Система аргоноплазменной коагуляции	Общепрофильная (детская хирургия)	Общепрофильная (детская хирургия)	1	1	1	1	0	1
5.1.73	Система жесткой фиксации головы	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.74	Система офтальмологическая хирургическая универсальная	Офтальмологическая	Офтальмологическая	1	0	0	1	1	0

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операционных	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
	фако/витрео с принадлежностями и аксессуарами для основных видов офтальмохирургических вмешательств								
5.1.75	Сканер ультразвуковой интраоперационный	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.77	Стойка эндоскопическая аппаратная	Оториноларингологическая	Оториноларингологическая	1	1	0	0	0	0
5.1.78	Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор)	Урологическая	Урологическая	1	1	0	0	0	0
5.1.79	Стойка эндоскопическая (комплект)(цистоскопическая)	Эндоскопия	Эндоскопия	1	0	0	1	1	0
5.1.80	Стол операционный универсальный, регулируемый	Общепрофильная (детская хирургия), Урологическая	Общепрофильная (детская хирургия)	1	1	0	0	0	0
5.1.81	Стол операционный (хирургический) рентгенконтрастный	Травматологическая	Травматологическая	1	1	1	1	0	1
5.1.84	Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, температура тела, электрокардиография, частота дыхания)	Анестезиология	Анестезиология	2	2	0	0	0	0
5.1.85	Трепан нейрохирургический высокоскоростной электрический	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	2	2	1	1	0	1

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операционных	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
	или пневматический с набором дрелей различного диаметра								
5.1.86	Уретерореноскоп жесткий, размер N 4,5 - 6, 6 - 7,5	Урологическая	Урологическая	1	1	1	1	0	1
5.1.87	Хирургический офтальмологический стол	Офтальмологическая	Офтальмологическая	0	0	0	0	0	0
5.1.88	Цистоскоп операционный, размер N 6 - 12	Урологическая	Урологическая	1	1	1	1	0	1
5.1.89	Цистоуретероскоп гибкий	Урологическая	Урологическая	1	0	0	1	1	0
5.1.90	Шкаф для хранения эндоскопов	Эндоскопия	Эндоскопия	1	1	1	1	0	1
5.1.91	Электрокардиостимулятор (кардиостимулятор) наружный с электродами	Кардиохирургическая	Нет	0	0	0	0	0	0
5.1.92	Электрокоагулятор хирургический	Ангиографическая	Нет	0	0	0	0	0	0
5.1.93	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая, Урологическая	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая	3	3	3	3	0	3
5.1.94	Электроэнцефалограф для операционной	Нейрохирургическая	Нейрохирургическая	1	0	0	1	1	0
5.1.95	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов	Общепрофильная (детская хирургия), Урологическая, Эндоскопия	Общепрофильная (детская хирургия), эндоскопия	3	2	1	2	1	1

№	Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Для профилей операций	Указана операционная с профилем	Оборудование					
				Расчетное число	Фактическое число		Потребность		
					всего	из них с 100% износом	всего	в связи с отсутствием	из них с 100% износом
5.1.96	Эндоскопическая система (осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель тележка (стойка), те-чеискатель	Эндоскопия	Эндоскопия	1	1	1	1	0	1
5.1.97	Оборудование моечное, дезинфекционное	Общепрофильная (детская хирургия), Травматологическая, Урологическая, Нейрохирургическая, Ангиографическая, Кардиохирургическая	Нет	0	0	0	0	0	0

\*нумерация пунктов в таблицах приведена в соответствии с паспортом «якорной медицинской организации Сахалинской области»

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

##### 1.4.1. Доступность медицинской помощи в женских консультациях для женщин, в том числе проживающих в сельской местности, поселках городского типа (ПГТ) и малых городах

По состоянию на 01 января 2024 года в сельской местности, ПГТ и малых городах (до 50 тыс. населения) проживает 148576 женщин, из них: 55261 чел., или 37,2%, в возрасте 18 - 49 лет; 6925 чел., или 4,7%, в возрасте 15 - 17 лет; 27964 чел., или 18,8%, в возрасте 0 - 15 лет.

Доля женщин фертильного возраста в структуре женского населения, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах (до 50 тыс. населения), на 18,5% меньше, чем в структуре женского населения, проживающего в городском округе «Город Южно-Сахалинск» (55,7%).

Для оказания медицинской помощи в женских консультациях для женщин, в том числе проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах Сахалинской области, развернуты:

- 21 акушерско-гинекологический кабинет, из них 4 расположены в сельской местности, 5 в ПГТ;

- 4 женские консультации в малых городах (до 50 тыс. населения) - ГБУЗ «Долинская ЦРБ», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Охинская ЦРБ», ГБУЗ «Холмская ЦРБ».

В городском округе «Город Южно-Сахалинск» помощь женщинам осуществляется в обособленном структурном подразделении «Женская консультация» ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

#### Численность женского населения, прикрепленного к женской консультации в 2025 году

Муниципальное образование	Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного женского населения на 01.01.2025			Адрес МО
		всего	город	село	
Долинский муниципаль-	Женская консультация ГБУЗ «Долинская ЦРБ»	9512	4910	4602	г. Долинск, ул. Пионерская, 10а

Муниципальное образование	Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного женского населения на 01.01.2025			Адрес МО
		всего	город	село	
Муниципальный округ Сахалинской области					
Корсаковский муниципальный округ Сахалинской области	Женская консультация ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	17000	14210	2790	г. Корсаков, ул. Федыко, 2
Охинский муниципальный округ Сахалинской области	Женская консультация ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	9310	8586	724	г. Оха, ул. Карла Маркса, д. 54 а
Холмский муниципальный округ Сахалинской области	Женская консультация ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	14562	10951	3611	г. Холмск, ул. Советская, 67
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	ОСО «Женская консультация» ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»*	82431	79428	3003	г. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова, 12

\* Прикрепленное население отсутствует

Таблица 23

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

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Количество посещений врача- акушера-гинеколога всего, из них	11534,1	12569,8	13134,1	13490,9	13303,7
- в сельских поселениях	3412,7	2928,9	2821,6	3136,8	3636,2
- в поселках городского типа	12017,7	11190,2	12202,1	10881,2	12979,5
- в малых городах	12705,7	13627,5	13786,3	13948,7	13162,3
- в малых городских поселениях	-	-	-	-	-

За последние пять лет увеличилась доступность акушерско-гинекологической помощи в Сахалинской области, рост на 15,3% (в сельских поселениях на 6,6%, в ПГТ на 8,0%, в малых городах на 3,6%).

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

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Укомплектованность врачами-акушерами-гинекологами в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, %	95,7	94,7	95,2	97,5	96,9
Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, %	14,5	21,5	21,8	22,3	20,0
Доля врачей-акушеров-гинекологов женских консультаций в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, прошедших симуляционные тренинги (в том числе по репродуктивной диспансеризации, профилактике абортов), %	40,0	-	-	40,0	50,0

Отмечается высокая укомплектованность врачами-акушерами-гинекологами женских консультаций малых городов и увеличение обращения к ним женщин. Требуется обучение врачей-акушеров-гинекологов с применением симуляционных технологий, вопросам репродуктивного выбора, диспансеризации лиц репродуктивного возраста.

В период 2020 - 2025 годов получили лицензии на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по акушерству и гинекологии:

- по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности): 2020 - ГБУЗ «Долинская ЦРБ», ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ООО «Медикалтим», ООО «Консультативно-диагностическая клиника «ДАИС», ООО «Ваш доктор», 2021 - ООО «АНГУР»;

- по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) частные медицинские организации: 2023 - ООО «Модус Вивенди» в условиях дневного стационара, 2025 - ООО «Клиника Фомина Южно-Сахалинск» в амбулаторных условиях.

В Сахалинской области в рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» строительство новых женских консультаций не запланировано.

#### 1.4.2. Доступность медицинской помощи детскому населению в Сахалинской области

Таблица 25

#### Структура первичной заболеваемости детей 0-17 лет включительно в динамике в Сахалинской области (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Заболевание/состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
всего заболеваний: A00- T98	146736,7	160040,1	156499,4	176230,8	198077,9	167447,0
В том числе, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания: A00-B99	6218,3	8081,2	7939,8	11063,7	11761,7	6451,2
новообразования: C00- D48	443,1	310,8	349,4	451,3	471,3	498,7
болезни крови и органов кроветворения: D50-D89	378,5	329,4	325,1	308,5	368,7	988,6
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ: E00-E89	1229,1	1015,4	819,7	593,0	961,1	1784,2
психические расстройства и расстройства поведения: F01, F03-F99	459,0	564,6	679,2	429,5	285,8	557,9
Болезни нервной системы: G00-G98	1062,3	931,4	1229,1	1200,2	2022,5	3131,3
болезни глаза и его придаточного аппарата: H00-H59	3345,2	2385,4	3062,6	2337,2	3040,2	4556,4
болезни уха и сосцевидного отростка: H60-H95	2458,1	2370,5	2316,8	2713,3	3031,5	4376,4
болезни системы кровообращения: I00-I99	203,3	217,4	226,7	218,0	247,6	606,1

Заболевание/состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
болезни органов дыхания: J00-J98	105267,5	121222,6	115254,7	130288,2	143929,3	113990,5
болезни пищеварения: K00-K92	9771,5	6070,0	5876,8	4833,6	4148,6	4502,6
болезни кожи и подкожной клетчатки: L00-L98	5985,1	6256,6	6892,4	8193,4	9738,2	6081,5
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани: M00-M99	921,8	685,9	809,4	893,9	1413,8	2889,4
болезни мочеполовой системы: N00-N99	2353,2	1916,0	2256,9	1907,7	2135,9	2768,5
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения: Q00-Q99	730,7	497,4	513,4	442,6	416,7	811,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин: S00-T98	4329,8	5133,9	5392,5	9817,7	13459,1	11801,9

Структура первичной заболеваемости в Сахалинской области соответствует структуре заболеваемости в Российской Федерации: болезни органов дыхания; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин; инфекционные болезни.

В динамике за последние пять лет первичная заболеваемость выросла на 35% за счет роста числа травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин, в 3,1 раза, болезнью нервной системы и инфекционных болезнью в 1,9 раза, болезнью кожи и подкожной клетчатки на 62,7%, болезнью костно-мышечной системы на 53,4%, болезнью органов дыхания на 36,7%.

Отмечено снижение первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения на 57,5%, врожденными пороками развития на 43,0%, психическими расстройствами и расстройствами поведения на 37,7%, болезнями эндокринной системы на 21,8%.

Первичная заболеваемость детей в Сахалинской области инфекционными болезнями, болезнями кожи и подкожной клетчатки, органов дыхания, травмами и отравлениями выше среднероссийских показателей.

Первичная заболеваемость детей в Сахалинской области болезнями крови и органов кроветворения, болезнями системы кровообращения, болезнями костно-мышечной системы, психическими расстройствами и расстройствами поведения, врожденными пороками развития, болезнями эндокринной и нервной систем ниже среднероссийских показателей.

**Показатели работы детских амбулаторно-поликлинических  
медицинских учреждений за пять лет**

Таблица 26

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

Цель посещения	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
По заболеваниям, всего, на 10000 населения, из них:	65886,3	64572,2	67689,8	78401,0	74807,1	60313,7
- в неотложной форме, %	3,2	4,4	4,8	5,4	6,3	10,3
- по диспансерному наблюдению, %	7,6	2,8	7,3	11,9	6,9	9,5
С профилактическими и иными целями, всего, на 10 тыс. населения, том числе:	70860,9	75837,6	73999,2	88942,8	86455,4	70480,7
- медицинский осмотр, %	30,4	41,9	31,6	34,0	32,3	50,3
- диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, %	3,1	3,5	12,0	11,6	34,1	24,6
- комплексный медицинский осмотр, %	1,1	1,1	1,0	0,9	0,9	0,9
- передвижными амбулаториями, %	0	0	0	0	0	0,01
- передвижными врачебными бригадами, %	0	0	0	0	0	0,6
- мобильными медицинскими бригадами, %	0,6	2,1	2,1	1,3	2,1	0,7
- мобильными медицинскими комплексами, %	0,4	2,8	2,3	4,6	4,3	0,2

Сравнивая показатели Сахалинской области со среднероссийскими показателями, отмечается превышение числа посещений по заболеванию на территории Сахалинской области на 24,0%, при этом количество посещений в неотложной форме и по диспансерному наблюдению в Сахалинской области ниже на 38,8% и 37,7% соответственно.

Количество посещений с профилактическими и иными целями на территории Сахалинской области также выше, чем в Российской Федерации на 22,7%, за счет посещений с целью диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Таблица 27

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

Наименование показателя	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
<b>Полнота охвата диспансеризацией детского населения 0-14 лет включительно, %, в том числе:</b>	76,6	94,4	93,3	98,9	96,8	97,6
- в возрасте 0-1 лет, %	86,0	70,0	96,6	100,0	100,0	99,3
- 1-14 лет включительно, %	76	96,4	93,1	98,8	96,6	97,5
<b>Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 15-17 лет включительно, %, из них:</b>	75,1	92,9	88,8	95,1	96,4	97,7
- юноши, %	79,4	85,8	91,8	91,7	97,2	97,8
- девушки, %	70,9	100,0	85,7	98,5	95,7	97,7
<b>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами, %:</b>	31,3	39,8	43,9	51,8	60,7	15,1
- болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	31,5	37,6	39,5	46,5	64,5	90,1
- болезней системы кровообращения, %	63,2	95,9	70,9	91,2	95,9	89,9
- болезней мочеполовой системы, %	61,2	77,4	75,5	98,9	88,5	85,5
<b>Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет включительно (девушек</b>	71,3	87,4	88,7	87,7	96,4	97,5

Наименование показателя	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
– врачами-акушерами-гинекологами, юношей - врачами урологами-андрологами), %, из них:						
- юноши, %	74,5	90,0	91,8	87,3	97,2	97,6
- девушки, %	68,7	84,8	85,7	88,2	95,7	97,4
Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0-17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов, %, в том числе:	12,5	11,6	8,8	6,3	11,7	нет данных
- в возрасте 0-1 лет, %	0,01	0,07	0,03	0,6	0,8	нет данных
- 15-17 лет включительно, %, из них:	3,3	4,3	2,12	2,1	1,5	нет данных
- юноши, %	1,9	2,2	1,3	0,9	1,5	нет данных
- девушки, %	4,9	2,5	3,1	3,4	1,4	нет данных

В целом за пять лет отмечен рост показателей профилактических осмотров во всех возрастных группах (96,7 %): 0-14 лет - на 26,4 %, до года - на 16,3 %, 15-17 лет – на 28,4 %, что свидетельствует о доступности амбулаторной медицинской помощи детям в Сахалинской области. Показатели на уровне среднероссийских.

Таблица 28

**Фактическое количество медицинских мобильных комплексов в Сахалинской области и потребность в них (из расчета на 50 тыс. детского населения)**

Численность детского населения, чел.	Количество мобильных комплексов фактическое	Потребность в мобильном комплексе (количество)
91787	18	3

Для обеспечения доступности медицинской помощи детям в отдаленных муниципальных образованиях и сельских населенных пунктах Сахалинской области организована выездная работа на 18 медицинских мобильных комплексах. На один медицинский комплекс приходится одна врачебная бригада,

состав которой формируется согласно цели выезда (профилактические медицинские осмотры, раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, диагностика различных заболеваний узкопрофильными специалистами).

Прикрепление мобильных комплексов по муниципальным образованиям Сахалинской области:

- городской округ «Город Южно-Сахалинск» - 2 медицинских мобильных комплекса;
- Александровск-Сахалинский муниципальный округ Сахалинской области - 2 медицинских мобильных комплекса;
- Анивский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Долинский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Корсаковский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Невельский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Ногликский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Охинский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Поронайский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Смирныховский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Томаринский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;
- Тымовский муниципальный округ Сахалинской области - 2 медицинских мобильных комплекса;

- Углегорский муниципальный округ Сахалинской области - 1 медицинский мобильный комплекс;

- Холмский муниципальный округ Сахалинской области - 2 медицинских мобильных комплекса.

Детские мобильные комплексы в регионе отсутствуют.

Расчетная потребность для Арктики и Дальнего Востока 1/30000 детского населения для Сахалинской области – 3 (численность детского населения 91787 чел.).

Таблица 29

**Динамика работы передвижных амбулаторных подразделений  
в Сахалинской области за 2020 - 2024 годы**

Выполнено посещений	2020		2021		2022		2023		2024	
	дети 0-17 лет включительно	из них: сельскими жителями	дети 0-17 лет включительно	из них: сельскими жителями	дети 0-17 лет включительно	из них: сельскими жителями	дети 0-17 лет включительно	из них: сельскими жителями	дети 0-17 лет включительно	из них: сельскими жителями
общее число посещений к врачам, абс, из них:	1326116	нет данных	1494234	нет данных	1503744	нет данных	1527071	нет данных	1470811	нет данных
врачебными бригадами, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
мобильными медицинскими бригадами, %	0,31	1,7	1,1	5,3	1,02	3,7	0,7	4,4	1,1	2,7
мобильными медицинскими комплексами, %	0,21	0,6	1,4	5,4	1,1	5,2	2,3	6,1	2,2	6,5

В 2024 году увеличена доступность медицинской помощи детскому населению, проживающему в сельской местности, отдаленных муниципальных образованиях Сахалинской области:

- доля посещений к специалистам мобильных медицинских бригад составила 1,1%, в том числе на селе - 2,7%;

- доля посещений к специалистам мобильных медицинских комплексов составила 2,2%, в том числе на селе – 6,5%;

- доля посещений, выполненных с использованием выездных методов работы, выросла в 2 раза, в том числе на селе - в 5,9 раза.

За последние пять лет число посещений к врачам увеличилось на 7,4%; посещение мобильных медицинских бригад в несколько раз; посещение к специалистам мобильных медицинских комплексов в 2 раза.

Такое увеличение показателей удалось достичь благодаря проекту «Забота. Защита. Уважение», который позволил решить проблему нехватки специалистов в муниципальных образованиях Сахалинской области и обеспечить жителей качественной медицинской помощью на местах.

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

#### **1.5.1. Анализ показателей заболеваемости граждан 15-17 лет, охвата и результатов профилактического осмотра несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья**

За период 2020 - 2024 годов численность девочек-подростков 15-17 лет сократилась на 10,5% (2020 - 7951 чел., 2024 - 7115 чел.), мальчиков-подростков 15-17 лет - на 8,8% (2020 - 8246 чел., 2024 - 7521 чел.).

В Сахалинской области ежегодно проводится информационно-коммуникационные кампании среди детского и взрослого населения, направленные на повышение информированности населения, в первую очередь, родителей по вопросам сохранения репродуктивного здоровья школьников, пропаганды

здорового образа жизни, профилактики вредных привычек, по предупреждению ранней беременности и аборт у несовершеннолетних, осуществляется работа по сохранению репродуктивного здоровья.

Ежегодно проводится 12-15 «Ярмарок здоровья», в том числе с участием акушеров-гинекологов, детского уролога-андролога, детского эндокринолога. Мероприятия проводятся в школах, детских садах, оздоровительных площадках с участием более 35 тыс. детей в возрасте от 4 до 17 лет.

С 2011 года в ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника» работает школа здоровья по сохранению репродуктивного здоровья подростков. В 2024 году выпущено печатной продукции (памятки, буклеты) в количестве 24150 штук по 296 наименованиям, распространено 24 000 штук.

Профилактические медицинские осмотры детского населения Сахалинской области проводятся в соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения» и распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области, утверждаемым ежегодно. В соответствии с утвержденным графиком профилактические медицинские осмотры проводятся во всех муниципальных образованиях Сахалинской области, в том числе используются выездные методы работы. Графиком предусмотрены плановые месячные объемы, ответственным лицом за проведение профилактических мероприятий является главный врач медицинской организации.

Таблица 30

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

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
девочки	4517	59,0	6628	83,4	6450	82,4	6575	98,5	7433	97,2	86,5

00618(п)(1.0)

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%
(15-17 лет включительно)											
мальчики (15-17 лет включительно)	4903	61,4	6847	83,0	7023	84,6	6692	91,7	7506	95,7	85,5

В 2024 году осмотрено 14939 подростков 15-17 лет, из них врачом-акушером-гинекологом 7433 девочки, врачом детским урологом-андрологом 7506 мальчиков. За пять последних лет охват профилактическими мероприятиями подростков 15-17 лет увеличился на 60,0%; показатель выше среднероссийского на 12,4% (девочки), на 10,7% (мальчики).

Таблица 31

**Результаты репродуктивной диспансеризации  
(показатель рассчитан на 1000 девочек или мальчиков 15-17 лет)**

Показатель	2024	
	абс.	%
<b>Девочки 15-17 лет</b>		
I группа репродуктивного здоровья	7350	98,8
II группа репродуктивного здоровья	82	1,1
III группа репродуктивного здоровья	1	0,1
	абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе:	107	100,0
N70-N73 воспалительные болезни женских тазовых органов	0	0
N80 эндометриоз	0	0
N81 выпадение женских половых органов	0	0
N84.0 полип эндометрия	0	0
N85.0-N85.1 гиперплазия эндометрия	0	0
N86 эрозия и эктропион шейки матки	0	0
N87 дисплазия шейки матки	0	0
C53 злокачественное новообразование шейки матки	0	0
N91-первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	82	76,6
N92-N93 аномальные маточные кровотечения	0	0
N96 привычный выкидыш	0	0
N97 женское бесплодие	0	0
D25 лейомиома матки	0	0
E28 дисфункция яичников	0	0
N60 доброкачественная дисплазия молочной железы	0	0

Показатель	2024	
	абс.	%
C50 злокачественное новообразование молочной железы	0	0
<b>Мальчики 15-17 лет</b>		
I группа репродуктивного здоровья	7391	98,5
II группа репродуктивного здоровья	112	1,46
III группа репродуктивного здоровья	3	0,04
	абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе*:	112	100,0
N46 Мужское бесплодие	0	0
E29.1 Гипофункция яичек	0	0
I86.1 Варикоцеле	41	36,7
N44 Перекрут яичка	0	0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:	0	0
E66 Ожирение	0	0
A56.1 Хламидиоз органов малого таза	0	0
A54 Гонококковая инфекция	0	0
A63.8 Уреаплазменная, микоплазменная инфекция	0	0
A63.0 Папилломавирусная инфекция	0	0
N 41.1 Простатит	0	0
N45 Эпидидимит, эпидидимоорхит	0	0
B26 Эпидемический паротит	0	0
E10 Сахарный диабет 1 типа	0	0

В структуре заболеваемости у девочек лидируют нарушения менструального цикла, у мальчиков - расширение вен яичка и семенного канатика. На дополнительную консультацию и (или) исследование направлено 129 человек, из них 77 девочек и 52 мальчика. Второй этап обследования прошли все подростки.

В 2024 году в консультативно-специализированном отделении ОДБ акушером-гинекологом консультировано 326 девочек, детским урологом-андрологом - 608 мальчиков.

Охват профилактическими мероприятиями в Сахалинской области выше среднероссийского показателя.

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее - ДОРЗ женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению № 7 к Территориальной программе Сахалинской области.

При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию.

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача-акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) данная медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Территориальной программой Сахалинской области определен перечень медицинских организаций, участвующих в проведении диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин:

№ пп.	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Синегорская	1	1

№ пп.	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин
	участковая больница»		
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	1	1
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	1	1
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина»	1	1
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	1	1
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Корсаковская центральная районная больница»	1	1
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Курильская центральная районная больница»	1	1
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Макаровская центральная районная больница»	1	1
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Невельская центральная районная больница»	1	1
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Ногликская центральная районная больница»	1	1
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Охинская центральная районная больница»	1	1
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Поронайская центральная районная больница»	1	1
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Северо-Курильская центральная районная больница»	1	1
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Смирныховская центральная районная больница»	1	1
15.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Томаринская центральная районная больница»	1	1

№ пп.	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин
16.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сахалинская межрайонная больница № 1»	1	1
17.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Углегорская центральная районная больница»	1	1
18.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Холмская центральная районная больница»	1	1
19.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области «Южно-Курильская центральная районная больница»	1	1
20.	Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-МЕДИЦИНА» города Южно-Сахалинск»	1	1

ДОРЗ в Сахалинской области проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», методическими рекомендациями по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утвержденными Минздравом России от 29.03.2024, порядком ежегодно утверждаемым распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области.

Таблица 32

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

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
женщины репродуктивного возраста (18-49 лет), подлежащие ДОРЗ	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	33856	
женщины репродуктивного возраста (18-49 лет), прошедшие ДОРЗ	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	14761	43,6

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
мужчины репродуктивного возраста (18-49 лет), подлежащие ДОРЗ	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	21711	
мужчины репродуктивного возраста (18-49 лет), прошедшие ДОРЗ	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	2478	11,4

Таблица 33

**Результаты репродуктивной диспансеризации  
(из расчета на 1000 женщин или мужчин старше 18-49 лет)**

Показатель	2024	
	абс.	%
<b>Женщины 18-49 лет</b>		
I группа репродуктивного здоровья	12401	84,0
II группа репродуктивного здоровья	1393	9,4
III группа репродуктивного здоровья	967	6,6
	абс.	%
<b>Всего заболевших от всех причин, в том числе:</b>	3236	22,5
N70-N73 воспалительные болезни женских тазовых органов	156	4,7
N80 эндометриоз	618	19,1
N81 выпадение женских половых органов	244	7,5
N84.0 полип эндометрия	244	7,5
N85.0-N85.1 гиперплазия эндометрия	52	1,6
N86 эрозия и эктропион шейки матки	186	5,8
N87 дисплазия шейки матки	118	3,6
C53 злокачественное новообразование шейки матки	99	3,1
N91-первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	141	4,4
N92-N93 аномальные маточные кровотечения	213	6,6
N96 привычный выкидыш	6	0,2
N97 женское бесплодие	189	5,8
D25 лейомиома матки	276	8,5
E28 дисфункция яичников	49	1,5
N60 доброкачественная дисплазия молочной железы	260	8,0
C50 злокачественное новообразование молочной железы	385	11,9
<b>Мужчины 18-49 лет</b>		
	абс.	%

Показатель	2024	
	абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	2472	99,76
II группа репродуктивного здоровья	4	0,16
III группа репродуктивного здоровья	2	0,08
	абс.	%
<b>Всего заболевших от всех причин, в том числе:</b>	6	0,24
N46 Мужское бесплодие	2	0,08
E29.1 Гипофункция яичек	0	0
I86.1 Варикоцеле	2	0,08
N44 Перекрут яичка	0	0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:	0	0
E66 Ожирение	0	0
A56.1 Хламидиоз органов малого таза	0	0
A54 Гонококковая инфекция	0	0
A63.8 Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U.	0	0
A63.0 Папилломавирусная инфекция	0	0
N 41.1 Простатит	1	0,04
N45 Эпидидимит, эпидидимоорхит	1	0,04
B26 Эпидемический паротит	0	0
E10 Сахарный диабет 1 типа	0	0

В 2024 году численность застрахованного населения Сахалинской области в возрасте 18-49 лет составила 207849 чел., из них женщин – 104444 чел., мужчин – 103405 чел. Охват ДОРЗ составил 8,0%, в том числе женщин 14,1%, мужчин - 1,7%.

Распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области от 28.12.2024 № 3.13-1636-р утвержден порядок проведения ДОРЗ в 2025 году с указанием месячной разбивки плановых объемов по каждой медицинской организации, этапности прохождения ДОРЗ (таблица приведена ниже).

В соответствии с приказом главного врача медицинской организации формируются мобильные бригады для выезда в отдаленные населенные пункты Сахалинской области с предварительным оповещением населения о дате и времени проведения профилактических мероприятий, специалистами мобильной бригады.

ДОРЗ проводится во всех муниципальных образованиях Сахалинской области с мая 2024 года в соответствии с утвержденным графиком, в том числе в вечернее время и выходные дни, с привлечением врачей-специалистов мобильных бригад. Кратность выездов определяется главным врачом медицинской организации.

Руководители медицинских организаций являются ответственными за проведение профилактических мероприятий, в том числе ДОРЗ.

В 2025 году заключены договоры со сторонними организациями для проведения ДОРЗ: ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска», ГБУЗ «Макаровская ЦРБ», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Синегорская участковая больница» и другими.

#### Плановые объемы ДОРЗ на 2025 год

№	Наименование медицинской организации	Численность мужского населения 18-49 лет			Численность женского населения 18-49 лет		
		всего по данным ТФОМС*	подлежит ДОРЗ		всего по данным ТФОМС	подлежит ДОРЗ	
			всего, из них	сельское население		всего, из них	сельское население
1	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	4877	1561	722	4997	1599	739
2	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	9310	2979	494	9473	3031	502
3	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	2332	746	477	1416	453	290
4	ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница»	1497	479	86	1365	437	78
5	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	3543	1134	340	3003	961	289
6	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	2236	716	57	2716	869	69
7	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	5086	1628	115	4879	1561	110
8	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	2332	746	102	4217	1349	185

№	Наименование медицинской организации	Численность мужского населения 18-49 лет			Численность женского населения 18-49 лет		
		всего по данным ТФОМС*	подлежит ДОРЗ		всего по данным ТФОМС	подлежит ДОРЗ	
			всего, из них	сельское население		всего, из них	сельское население
9	ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница»	570	182	0	547	175	0
10	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	2918	934	224	2272	727	175
11	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	1652	529	256	1587	508	245
12	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	10728	3433	624	10037	3209	632
13	ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница»	3273	1047	121	3393	1086	125
14	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	7112	2276	539	7149	2288	542
15	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	3930	1258	498	2746	879	343
16	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 г. Южно-Сахалинска»	6936	2220	84	7463	2388	91
17	ГБУЗ «Синегорская участковая больница»	346	111	111	365	117	117
18	ГБУЗ «Центральная поликлиника г. Южно-Сахалинска»	37749	12080	352	39287	12572	364
	<b>Всего</b>	<b>106427</b>	<b>34059</b>	<b>5203</b>	<b>106912</b>	<b>34209</b>	<b>4903</b>

\*Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области

Информирование граждан о целях и задачах диспансеризации регулярно осуществляется через средства массовой информации на официальных сайтах администраций муниципальных образований Сахалинской области (а также учреждений образования, культуры и спорта), в социальных сетях, с привлечением волонтеров для распространения информационных буклетов и листовок, размещение графиков выездов мобильных диагностических комплексов в населенные пункты области, размещение уличных баннеров, через лидеров общественного мнения.

На прием к врачам-специалистам медицинских организаций, в том числе на ДОРЗ можно записаться:

- через личный кабинет Федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – ЕПГУ), доступны талоны при наличии прикрепления к учреждению по месту жительства;

- по предварительной записи по телефону;

- через регистратуру медицинской организации.

При этом в личный кабинет ЕПГУ гражданина поступит информация о пройденном ДОРЗ, результаты анализов.

ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» является координатором проведения информационно-коммуникационных кампаний по сохранению репродуктивного здоровья, реализации различных проектов по профилактике здорового образа жизни.

Проект «Герой нашего времени» реализуется в рамках корпоративных программ «Укрепление здоровья работников» на предприятиях и организациях городского округа «Город Южно-Сахалинск». Цель указанного Проекта: повышение качества здоровья и увеличение продолжительности жизни мужского населения за счет формирования здорового образа жизни, профилактики пагубного употребления алкоголя и табакокурения, ранней диагностики и лечения урологических заболеваний, защиты репродуктивного здоровья мужского населения, мотивации к физической активности. В 2024 году реализовано 27 мероприятий с охватом 549 мужчин.

Проект «Счастливая женщина Сахалина» направлен на повышение культуры женщин в вопросах заботы о своем здоровье, увеличение продолжительности жизни, повышение качества жизни, самореализацию и личностный рост женщин за счет формирования основ здорового образа жизни, профилактики, ранней диагностики и лечения заболеваний, защиты репродуктивного

здоровья, мотивации к физической активности и занятию спортом. В 2024 году реализовано 40 мероприятий с охватом 792 женщин.

Проект «Здоровые дети – здоровое общество» направлен на формирование убеждений, привычек здорового образа жизни, ответственности в деле сохранения собственного здоровья у детей и подростков. В рамках этого проекта реализуются уроки здоровья в школах и средних специальных учебных заведениях по половому воспитанию среди подростков и молодежи. В 2024 году всего проведено 142 мероприятия на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» с охватом 3505 человек.

Основной проблемой недостаточного выполнения объемов ДОРЗ является низкая активность населения, отсутствие прикрепленного населения к женской консультации и у частных медицинских структур.

В 2025 году министерством здравоохранения Сахалинской области проведены две стратегических сессии на тему: «Демография и репродуктивное здоровье». Основная задача стратегической сессии - определение ключевых точек воздействия на рождаемость путем улучшения репродуктивного здоровья жителей Сахалинской области. Обеспечение самовоспроизведения населения - есть непреложное условие не только развития, но и сохранения популяции, именно репродуктивный процесс и его следствие. Профилактические мероприятия, направленные на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, определяют дальнейшие тенденции к способности к зачатию и вынашиванию здорового потомства.

### **1.5.3. Анализ мер, направленных на формирование положительных репродуктивных установок у женщин и повышение эффективности доабортного консультирования, повышения рождаемости**

В Сахалинской области лицензию на оказание работ (услуг) по направлению «акушерство и гинекология (искусственному прерыванию беременности)» имеют 10 государственных медицинских организации и 3 частные медицинские организации. В 2025 году 4 частные медицинские организации отказались от искусственного прерывания беременности.

В медицинских организациях созданы 17 кабинетов медико-социальной помощи женщинам, в которых работают психологи (в 5 муниципальных образованиях), социальные работники, акушеры-гинекологи. Проводится работа по профилактике аборт.

В соответствии с письмом Минздрава России от 29.06.2023 № 15-4/2503 министерством здравоохранения Сахалинской области принято распоряжение от 25.08.2023 № 3.13-1011-р «О внедрении речевых модулей и мотивационного анкетирования при оказании помощи беременным женщинам, находящимся в ситуации репродуктивного выбора, в Сахалинской области». Более 45 медицинских специалистов обучены новым подходам к психологическому консультированию женщин в состоянии репродуктивного выбора.

В кабинетах консультативного приема женских консультаций размещены информационные материалы с QR-кодом для прохождения анкетирования женщинами, находящимися в состоянии репродуктивного выбора. Специалистами медицинских организаций применяется 8 речевых модулей. Речевые модули внедрили все медицинские организации, проводящие работу с пациентами в состоянии репродуктивного выбора, – 18 организаций (100%).

Мотивационное анкетирование беременных женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, в 2024 году прошли 1373 беременных. В рамках анкетирования беременных индивидуально информировали о мерах социальной поддержки с учетом их жизненной ситуации. 256 женщин приняли решение о сохранении беременности.

С целью сохранения репродуктивного здоровья женщин, профилактики вторичного бесплодия учреждения родовспоможения Сахалинской области обеспечены медицинским инструментарием и медикаментами для выполнения «щадящих» методов прерывания беременности.

Внедрены единые требования в пяти медицинских организациях (55,6%) к оформлению сайтов медицинских организаций, осуществляющих медицинскую услугу по прерыванию беременности.

В городском округе «Город Южно-Сахалинск» и муниципальных округах Сахалинской области проводится санитарно-просветительная работа: лекции читаются 1-2 раза в месяц в школах, лицеях и колледжах на темы: «Половое созревание», «Аборт и его осложнения», «Современные методы контрацепции», «Инфекции, передаваемые половым путем», «Поговорим о главном»; в летнее время выезды в оздоровительные лагеря в рамках акции «Сохрани мне жизнь».

Активно проводится межведомственная работа с региональными органами исполнительной власти - министерством социальной защиты Сахалинской области, министерством образования Сахалинской области, агентством по труду и занятости населения Сахалинской области, агентством по делам молодежи Сахалинской области.

В 2025 году в обособленном подразделении «Женская консультация» ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (далее – Женская консультация) организован прием социального работника и психолога некоммерческой организации «Азбука здоровья» для работы с беременными, которые находятся в состоянии репродуктивного выбора.

В реализации мероприятий по формированию положительных репродуктивных установок участвуют 12 врачей акушеров-гинекологов, 2 медицинских психолога, социальные работники, принимающие участие в доабортном консультировании. На 2026 год запланировано обучение 9 врачей акушеров-гинекологов по интерактивному образовательному модулю «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора».

Таблица 34

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

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число абортов, абс.	2852	2310	2362	2500	2141
из них число абортов по желанию, абс.	1657	1257	1320	1397	1314
% от всех абортов	58,1	54,4	55,9	55,9	57,1

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число абортсв на 1000 женщин фертильного возраста	26,0	22,5	21,6	23,1	20,0
РФ	12,9	12,0	11,5	10,5	9,9
ДФО	18,0	16,5	16,2	15,9	15,1
Число абортсв на 100 родов	51,8	45,7	48,1	54,8	48,0
РФ	31,9	30,0	31,1	29,3	28,4
ДФО	38,7	37,3	39,1	39,7	39,7
Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, абс.	1827	1545	1559	1889	1373
Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, и вставшие на учет по беременности, абс., % от всех обратившихся	203 11,1	203 13,1	188 12,1	333 17,6	256 18,6

С 2020 года наблюдается снижение абсолютного числа абортсв (все потери до 22 недель) в Сахалинской области на 24,9%. В структуре абортсв преобладают медицинские абортсв - 57,1%.

Несмотря на снижение абсолютного числа абортсв за 2020 - 2024 годы, сохраняется высокий уровень показателя абортсв на территории Сахалинской области на 1000 женщин фертильного возраста, превышает среднероссийский показатель практически в 2 раза.

В Сахалинской области отмечается стабильно низкий показатель медикаментозных абортсв: в 2024 году - 30,9% от числа легальных абортсв, тогда как в Российской Федерации этот показатель составил 53,7%.

За 2020 - 2024 годы увеличилась доля абортсв, связанных с аномальными продуктами зачатия, в структуре абортсв до 12 недель беременности сохраняется большая доля самопроизвольных абортсв. Это свидетельствует о снижении репродуктивного потенциала женщин.

Увеличения доли абортсв у первобеременных в структуре легальных абортсв за отчетный период не наблюдалось. Но абсолютное число абортсв у первобеременных остается высоким (217 человек в 2024 году), что свидетельствует о смене нравственных ценностей, низкой контрацептивной культуры и безответственного репродуктивного поведения среди молодежи.

Количество абортсв у девочек в 2024 году - 38, из них: до 14 лет - 2 (до 12 недель - 1), все первобеременные; 15-17 лет - 36 (все до 12 недель), первобеременных - 19. В 2020 году - 49, из них: до 14 лет - 1 (до 12 недель - 1), все первобеременные; 15-17 лет - 51 (до 12 недель - 48), первобеременных - 33.

За 2024 год в структуре всех потерь беременностей до 22 недель доля легальных абортсв составляет 57,1%, что значительно превышает показатель Российской Федерации - 42,4%.

Количество женщин в ситуации репродуктивного выбора, принявших решение вынашивать беременность, в 2024 году на 26,1% больше, чем в 2020 году, что говорит об улучшении качества доабортного консультирования.

В 2024 году 64,1% женщин, имеющих абортсвный исход беременности, получили услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи. С 2025 года в рамках межведомственного соглашения с министерством социальной защиты Сахалинской области (далее – Соглашение) в доабортное консультирование введен социальный работник.

В Сахалинской области внедряются такие меры поддержки беременной женщины в ситуации репродуктивного выбора, как определение социальных проблем и пути их решения в рамках приема женщины Губернатором Сахалинской области, возможность удаленной работы и переквалификации во время декретного отпуска, услуга специалистов Корпорации нянь в вопросах присмотра за детьми, помощь «Серебряных волонтеров», активная популяризация Стратегии счастливого Материнства.

В соответствии с Соглашением во всех медицинских учреждениях родовспоможения Сахалинской области организован прием специалистов ГКУ

«ЦСПСО» по консультированию и оказанию содействия женщинам, находящимся в ситуации репродуктивного выбора/трудной жизненной ситуации, беременным женщинам и семьям, желающим иметь детей, связанных с оформлением и предоставлением действующих и новых мер социальной поддержки во всех муниципальных образованиях Сахалинской области.

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

Лечение женского бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) осуществляется в соответствии с Порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению, утвержденному приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 803н (далее – приказ Минздрава России № 803н), распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области от 14.07.2023 № 3.13-872-р «О порядке направления граждан Российской Федерации, проживающих на территории Сахалинской области, на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий и/или переноса криоконсервированного эмбриона за счет средств обязательного медицинского страхования».

#### **Заболеваемость женским бесплодием в Сахалинской области на 100 тыс. женщин фертильного возраста**

Наименование показателя	2020	2021	2022	2023	2024
Заболеваемость женским бесплодием на 100 тыс. женщин фертильного возраста	438,27	467,7	397,6	681,3	677,1

По состоянию на 01 января 2025 года на учете состоит 626 женщин, впервые диагноз установлен у 267 женщин, снят диагноз у 98 женщин.

Показатель заболеваемости женским бесплодием за пять лет увеличился на 18,1%.

Первичный отбор пациентов (супружеских пар) проводится в женской консультации (кабинете) лечащим врачом-акушером-гинекологом или вра-

чом-акушером-гинекологом частной практики, имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы и услуги по специальности «акушерство и гинекология».

После обследования заключение с обоснованием применения ВРТ направляется на врачебную комиссию медицинской организации, которая в случае принятия положительного решения передает медицинские документы пациентки в отделение репродуктивного здоровья ПЦ.

Данные пациента вносят в лист ожидания и в течение семи рабочих дней направляют документы в медицинскую организацию, осуществляющую деятельность в системе обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) по оказанию медицинской помощи с применением ВРТ.

До марта 2023 года лечение бесплодия с применением ВРТ за счет средств ОМС в медицинских организациях проводилось за пределами Сахалинской области. В рамках межтерриториальных соглашений принимали участие 18 клиник ВРТ без очереди в листе ожидания. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области производил оплату после выставления реестра медицинскими организациями, выполнившими процедуру. Оплата проезда женщине к месту проведения ВРТ и обратно осуществлялась за счет средств областного бюджета Сахалинской области.

В апреле 2023 года в Сахалинской области лицензию на оказание услуг по профилю «акушерство и гинекология», включая ВРТ, получила единственная негосударственная медицинская организация - Общество с ограниченной ответственностью «Модус Вивенди», в которой создан центр репродукции «Цветок жизни» (далее – Центр репродукции). У женщин Сахалинской области появилась возможность получать лечение бесплодия с применением ВРТ за счет средств ОМС, не выезжая за пределы Сахалинской области. Лист ожидания (срок ожидания от момента подачи документов на лечение бесплодия методами ВРТ до приглашения в Центр репродукции) составляет 14 - 28 дней.

В рамках Территориальной программы Сахалинской области осуществляется применение ВРТ экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО),

включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Медицинская помощь с использованием ВРТ оказывается в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

Требования к медицинским организациям, которые могут быть допущены к оказанию помощи с применением ВРТ за счет средств обязательного медицинского страхования, включают:

- наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования ВРТ и искусственного прерывания беременности) и/или акушерству и гинекологии (использованию ВРТ), а также по урологии;

- соответствие требованиям, определенным приказом Минздрава России № 803н, в том числе по качеству оказания медицинской помощи;

- возможность оказывать помощь в установленных объемах, соблюдая сроки и условия.

Кроме того, Территориальной программой Сахалинской области предусмотрено, что распределение объемов медицинской помощи по проведению ЭКО осуществляется для медицинских организаций, выполнивших не менее 100 случаев ЭКО за предыдущий год (за счет всех источников финансирования).

Процедура ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в медицинских организациях, выполняющих ЭКО и участвующих в реализации Территориальной программы Сахалинской области:

№	Наименование медицинской организации	государственная	частная
1	ООО «Модус Вивенди», Сахалинская область		✓
2	ООО «АВА-ПЕТЕР», г. Санкт-Петербург		✓
3	ООО «ЭКО Центр», г. Москва		✓
4	КГБУЗ «Перинатальный центр», г. Хабаровск	✓	
5	ООО «МЕДИНСЕРВИС», г. Москва		✓
6	ООО «ЦИЭР ЭмбриЛайф», г. Санкт Петербург		✓
7	ООО «Амурмед», г. Благовещенск		✓
8	ФГБУ НМИЦ АГиП им. академика В.И. Кулакова, г. Москва	✓	
9	АО «МЦРМ», г. Санкт-Петербург		✓
10	ООО «Эн Джи Си», г. Владивосток		✓
11	ЗАО МЦ «Авиценна», г. Новосибирск		✓
12	ООО «Линии жизни», г. Новосибирск		✓
13	ООО «АВА-Петер-Казань», г. Казань		✓
14	ООО «Диагрупп», г. Улан-Уде		✓
15	ООО «Геном-Волга», г. Волгоград		✓
16	ООО «КИМР», г. Екатеринбург		✓
17	ООО «Мать и Дитя», г. Владивосток		✓
18	ООО «СКАЙФЕРТ», г. Санкт-Петербург		✓

Таблица 35

### Доступность ВРТ в Сахалинской области

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число циклов ЭКО, выполненных в течение одного года, всего, абс.	225	246	255	441	635
из них выполнено в Центре репродукции Сахалинской области, абс.	0	0	0	283	542
ООО «АВА-ПЕТЕР», г. Санкт-Петербург, абс.	113	102	86	61	61
ООО «ЭКО Центр», г. Москва, абс.	1	3	5	2	-
КГБУЗ «Перинатальный центр», г. Хабаровск, абс.	72	76	82	33	27
ООО «МЕДИНСЕРВИС», г. Москва, абс.	2	8	8	13	-
Иные, абс.	37	60	87	49	5
Число родов всего	5530	5411	4860	4530	4438
Число родов после ЭКО всего, абс.	102	54	91	71	89
из них родов после ЭКО в Центре репродукции Сахалинской области, абс.	0	0	0	0	53
ООО «АВА-ПЕТЕР», г. Санкт-Петербург, абс.	32	21	28	19	13
КГБУЗ «Перинатальный центр», г. Хабаровск, абс.	25	26	22	15	11
ООО «МЕДИНСЕРВИС», г. Москва, абс.	1	1	2	3	0
Иные, абс.	57	6	41	37	12
Доля родов после ЭКО от всех родов всего, %	1,8	1,0	1,9	1,6	2,0

С открытием Центра репродукции в Сахалинской области доступность получения медицинской помощи при лечении бесплодия, не выезжая за пределы Сахалинской области, увеличилась с 64,2% в 2023 году до 85,4% в 2024 году (на 33,0%).

С целью увеличения доступности и качества ВРТ в Сахалинской области проведен ряд мероприятий:

- оптимизация маршрутизации пациентов Сахалинской области, нуждающихся в проведении ВРТ;
- внедряется в работу использование медицинской информационной системы ЕГИСЗ Сахалинской области модуля «Реестр ВРТ»;
- осуществляется постоянный мониторинг качества оказания медицинской помощи: частота наступления беременности, число женщин, взятых на диспансерный учет по беременности после ВРТ.

Таблица 36

### Эффективность ВРТ

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число циклов ЭКО с переносом эмбрионов, выполненных в течение одного года, всего, абс.	213	216	223	330	480
из них выполненных в Центре репродукции Сахалинской области, абс.	0	0	0	195	398
ООО «АВА-ПЕТЕР», г. Санкт-Петербург, абс.	113	98	45	34	30
КГБУЗ «Перинатальный центр», г. Хабаровск, абс.	72	68	41	14	24
ООО «МЕДИНСЕРВИС», г. Москва, абс.	7	9	11	8	0
Число женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (всех начатых циклов ЭКО) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО, абс.	102	54	91	71	89
из них выполненных в Центре репродукции Сахалинской области, абс.	0	0	0	0	53
ООО «АВА-ПЕТЕР», г. Санкт-Петербург, абс.	32	21	28	19	13
КГБУЗ «Перинатальный центр», г. Хабаровск, абс.	25	26	22	15	11
Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (всех начатых циклов	45,3	25,0	40,8	21,5	18,5

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
ЭКО) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО, %					

В 2024 году выполнено 635 программ ВРТ (2020 - 229). Результативность ЭКО в Сахалинской области: от общего количества родов - 2,0% (2020 - 1,8%); родилось живыми от всех живорожденных - 2,2%, или 99/4472 чел. (2020 - 2,0% - 109/5566 чел.).

По данным 2023 года результативность ЭКО в Сахалинской области ниже среднероссийских показателей: от общего количества родов - 1,6% (РФ 2023 - 2,4%), родилось живыми от всех живорожденных 1,8% (РФ 2023 - 2,4%).

**Доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ  
в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ  
клинических рекомендаций «Женское бесплодие»**

№	Наименование медицинской организации	2024*
1	ООО «Модус Вивенди», Сахалинская область	100%
2	ООО «АВА-ПЕТЕР», г. Санкт-Петербург	100%
3	КГБУЗ «Перинатальный центр», г. Хабаровск	100%
4	ООО «Мединсервис», г. Москва	100%
5	Иные	100%

\*Показатель введен в 2024 году.

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев ЭКО, осуществленных в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности).

Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в соответствующие территориальные фонды обязательного медицинского страхования и рассматриваются на заседаниях комиссий по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

В соответствии с постановлением Правительства Сахалинской области от 23.07.2025 № 309 «О дополнительной мере социальной поддержки на оплату медицинских услуг, связанных с лечением бесплодия» для женщин Сахалинской области предоставлена возможность лечения бесплодия с применением донорских криоконсервированных половых клеток, не выезжая за пределы Сахалинской области.

### **1.6. Кадровое обеспечение**

Для решения вопроса обеспечения медицинских организаций Сахалинской области квалифицированными медицинскими кадрами, устранения дефицита медицинских кадров в рамках комплекса процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 30.06.2023 № 345, реализуются мероприятия по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников.

В соответствии с постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 «Об утверждении Положения о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления» за счет средств областного бюджета Сахалинской области предусмотрены следующие дополнительные социальные гарантии:

- обучающимся по образовательной программе среднего медицинского образования в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Сахалинский базовый медицинский колледж», заключившим договор о целевом обучении с министерством здравоохранения Сахалинской области:

- а) оплата проживания в студенческих общежитиях;
- б) компенсация расходов на оплату проезда к месту прохождения практики в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области,

а также медицинских организациях (санаторно-курортных организациях) - хозяйственных обществах, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов, и обратно;

в) выплата студентам, прибывшим на практику в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области и медицинские организации (санаторно-курортные организации) - хозяйственные общества, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов (на период ее прохождения);

- гражданам, обучающимся по образовательной программе высшего медицинского образования по договору о целевом обучении с министерством здравоохранения Сахалинской области:

а) оплата обучения и дополнительных платных образовательных услуг, оказываемых за рамками образовательной программы, осваиваемой в соответствии с договором о целевом обучении;

б) компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в период обучения;

в) ежемесячная выплата в период обучения;

г) компенсация расходов на оплату проезда к месту прохождения практики в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области, а также медицинских организациях (санаторно-курортных организациях) - хозяйственных обществах, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов, и обратно студентам 3 - 5 курсов образовательных организаций высшего образования;

д) выплата студентам 3 - 5 курсов образовательных организаций высшего образования, прибывшим на практику в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области и медицинские организации (санаторно-курортные организации) - хозяйственные общества, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов (на период ее прохождения);

- ординаторам, заключившим договор о целевом обучении с министерством здравоохранения Сахалинской области или государственным учреждением здравоохранения Сахалинской области, а также медицинской организацией (санаторно-курортной организацией) - хозяйственным обществом, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которого составляет 100 процентов:

а) оплата обучения по программе ординатуры, осваиваемой в соответствии с договором о целевом обучении;

б) компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в период обучения;

в) ежемесячная выплата в период обучения;

г) компенсация расходов на оплату проезда к месту прохождения практической части ординатуры в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области, а также медицинских организациях (санаторно-курортные организации) - хозяйственных обществах, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов, и обратно;

д) выплата в период прохождения практической части ординатуры в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области и медицинских организациях (санаторно-курортные организации) - хозяйственных обществах, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов.

Медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, заключившим договор о кадровом обеспечении первичного звена с министерством здравоохранения Сахалинской области, предоставляется единовременная компенсационная денежная выплата на обустройство.

Отдельным категориям медицинских работников, заключившим договор о кадровом обеспечении с министерством здравоохранения Сахалинской области, предусмотрены:

- компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений;

- компенсация расходов на оплату ежемесячного взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу).

Кроме того, лицам, заключившим с министерством здравоохранения Сахалинской области договор о кадровом обеспечении в период с 27.05.2019 по 29.10.2021, предоставляются выплаты на приобретение (строительство) жилья в размере 60 процентов фактической стоимости приобретаемого (расходов на строительство) жилого помещения, но не более 3000000 рублей.

На территории муниципальных образований Сахалинской области АО «Сахалинское ипотечное агентство» ведется строительство арендного жилья, предназначенного для сдачи в коммерческий найм с возможностью дальнейшего выкупа. Данное жилье предназначено в первую очередь для привлекаемых молодых специалистов, специалистов узких профессий и работников бюджетной сферы.

Наиболее эффективными являются меры по решению жилищного вопроса медицинских работников.

В рамках целевой подготовки от Сахалинской области на базе медицинских университетов обучаются 2 ординатора по специальности «неонатология», 2 ординатора по специальности «педиатрия» для последующего трудоустройства в ОДБ; 1 ординатор по специальности «неонатология» для последующего трудоустройства в ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

Министерством здравоохранения Сахалинской области с 2024 года практикуется привлечение ординаторов-целевиков 2 года обучения на должности врачей-стажеров по специальностям: «анестезиология-реаниматология», «неонатология», «акушерство и гинекология», «педиатрия». В 2025 году после окончания целевой ординатуры прибыли на трудоустройство в ОДБ врач-анестезиолог-реаниматолог, в ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» врач-неонатолог, в ГБУЗ «Холмская ЦРБ» врач-акушер-гинеколог, в ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника» врач-педиатр.

**Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом  
службы родовспоможения и детства**

Показатель	Физических лиц на 10 тыс. среднегодовой численности населения					
	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
Врачи-акушеры-гинекологи	6,54	6,68	6,48	6,49	6,68	4,1
Врачи-неонатологи	62,43	62,63	62,50	64,8	69,88	41,0
Врачи-педиатры	19,67	19,97	23,33	23,66	24,00	16,8
Врачи-детские хирурги	1,12	1,21	1,22	1,31	1,53	1,1
Врачи-анестезиологи-реаниматологи	3,56	3,64	3,68	4,08	4,04	2,3
Акушерки	8,95	8,91	8,64	8,64	8,50	н/д
Средний медицинский персонал	117,83	118,73	118,86	129,13	123,41	76,5

Обеспеченность врачебным персоналом увеличилась в 2024 году по сравнению с 2023 годом по специальностям: врачи-акушеры-гинекологи на 2,9%, врачи-неонатологи на 7,9%, врачи-педиатры на 1,4%, врачи-детские хирурги на 16,8%. Обеспеченность врачебным и средним персоналом выше среднероссийских показателей обусловлена с региональными особенностями (большая протяженность и низкая плотность населения требует большего числа медицинских работников для обслуживания меньшего числа жителей на единицу площади).

**Кадровый состав ГБУЗ «Областная детская больница»**

Наименование	2023			2024		
	штат	физ.лица	% уком.	штат	физ.лица	% уком.
Всего должностей	669,25	503	99,48	675,25	523	100,00
Врачи, в т.ч.:	128,25	98	97,27	136,00	108	100,00
- врачи-педиатры	9,50	14	100,00	10,25	15	100,00
- врачи-детские хирурги	9,50	7	100,00	10,50	8	100,00
- врачи-анестезиологи-реаниматологи	18,00	11	100,00	15,50	9	100,00
Специалисты с высшим не медицинским образованием	9,00	6	100,00	9,00	7	100,00
Средний медперсонал	253,25	200	100,00	251,50	194	100,00
Младший мед. персонал	78,25	37	100,00	78,25	58	100,00
Прочий персонал	198,00	161	100,00	198,00	154	100,00

Общая укомплектованность по ОДБ за 2024 год составила 100,0%, что выше укомплектованности по сравнению с 2023 годом на 0,5%. Вакантные ставки закрываются за счет внешнего и внутреннего совмещения. Коэффициент совмещения врачей и среднего медицинского персонала остается на одном уровне - 1,3. Соотношение врачебных должностей к среднему медицинскому персоналу - 1:1,8 (2020 - 1:2,0).

В ОДБ работает 108 врачей-специалистов и 185 среднего медицинского персонала. Из числа работающих 18 врачей со стажем работы по специальности менее трех лет, 90 врачей и 153 средних медицинских работника со стажем работы более трех лет.

Имеют квалификационную категорию 56 врачей (51,9%) и 119 (64,3) средних медицинских работников. Аккредитованы 69 врачей (63,9%) и 83 (44,9%).

В 2024 году повысили квалификацию 10 врачей и 49 средних медицинских работников; прошли профессиональную переподготовку 8 средних медицинских работников; участвовали в семинарах, конгрессах 3 врача и 1 средний медицинский работник.

За последние пять лет привлечено 12 врачей, из них 8 - по целевому обучению: врач-анестезиолог-реаниматолог - 2, педиатр - 5, инфекционист - 2, оториноларинголог - 2, невролог - 1.

Показатель общей укомплектованности штатных расписаний врачами находится в высоких значениях (93,7%) при среднем значении коэффициента совмещения (КС - 1,31).

Показатель укомплектованности участковой педиатрической службы находится в высоких значениях - 99,05% при среднем значении КС (1,01); педиатрами стационарного звена в высоких значениях - 97,07% при среднем значении КС (1,07).

Укомплектованность врачами-анестезиологами-реаниматологами в амбулаторном звене находится в средневысоких значениях - 85,71% при повышенном КС (1,5), в стационарном звене - в высоких значениях при среднем КС

(97,7 % при КС 1,49).

Укомплектованность врачами скорой медицинской помощи в регионе находится в высоких значениях (90,27%) при повышенном значении КС (1,55), фельдшерами - 98,62% при КС 1,21.

После проведения регулярного аудита штатных расписаний на соответствие расчетной потребности региона в специалистах требуется рассмотреть вопрос о доукомплектовании штата среднего медицинского персонала; врачей по паллиативной медицинской помощи, по медицинской реабилитации, скорой медицинской помощи, детских психиатров, детских урологов-андрологов, а также в амбулаторном звене - генетиков, детских онкологов, нейрохирургов, анестезиологов-реаниматологов, аллергологов-иммунологов, детских эндокринологов, а в стационарном звене - клинических фармакологов, рентгенологов. В амбулаторном звене ставки детских инфекционистов не выделены.

Таблица 38

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

Название муниципального образования	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи (всего)	Врачи-педиатры участковые	Средний медицинский персонал
Александровск-Сахалинский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1», Александровск-Сахалинское детское поликлиническое отделение	96	100,0	100,0	100,00
Анивский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина», детское поликлиническое отделение	53	100,0	100,0	100,0
Долинский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова», детское поликлиническое отделение	106	100,0	100,00	100,00
Корсаковский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	247	90,41	100,0	95,05
Курильский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	20	100,00	100,0	95,56
Макаровский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	50	100,00	100,00	100,00
Невельский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	110	70,37	75,00	85,97

Название муниципального образования	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи (всего)	Врачи-педиатры участковые	Средний медицинский персонал
Ногликский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	72	100,00	100,00	100,00
Охинский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	185	90,0	100,0	100,00
Поронайский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	86	100,00	100,00	89,59
Северо-Курильский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница»	25	80,0	100,0	50,94
Смирныховский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	78	100,00	100,00	100,00
Томаринский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	20	50,00	100,0	100,00
Тымовский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1», Тымовское детское поликлиническое отделение	86	100,00	100,00	100,00
Углегорский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	112	92,86	91,67	83,34
Холмский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	46	72,47	100	96,67

Название муниципального образования	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи (всего)	Врачи-педиатры участковые	Средний медицинский персонал
Южно-Курильский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница», детское поликлиническое отделение	40	100,00	100,0	98,37
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска», детское поликлиническое отделение	79	100,00	100,00	100,00
	ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»	368	99,26	100	93,38

\* Доля занятых должностей от штатных должностей.

Укомплектованность врачами-педиатрами участковыми по Сахалинской области за 2024 год высокая и составляет 99,1%, выше среднероссийского показателя на 10,6% (88,5%).

Таблица 39

**Укомплектованность стационарных медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Сахалинской области по состоянию на 01.01.2025 г.**

	Перечень МО, оказывающих стационарную помощь детям	Коечная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи (всего)	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
Александровск-Сахалинский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1», Александровск-Сахалинское детское отделение	13	100,00	100,0	100,0
Анивский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина», детское отделение	10	100,0	100,0	100,00

	Перечень МО, оказывающих стационарную помощь детям	Кочная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи (всего)	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
Долинский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова», детское отделение	28	100,0	100,0	100,00
Корсаковский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница», детское отделение	35	100,00	100,0	100,00
Курильский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	11	100,00	100,0	100,00
Макаровский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница», детское отделение	2	91,30	100,0	97,48
Невельский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница», детское отделение	16	83,34	100,0	100,00
Ногликский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница», детское отделение	2	87,50	100,0	98,79
Охинский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница», детское отделение	20	100,00	100,0	78,95
Поронайский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница», детское отделение	25	80,00	75,00	100,00
Северо-Курильский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница»	3	80,00	100,0	50,94

	Перечень МО, оказывающих стационарную помощь детям	Коечная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи (всего)	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
Смирныховский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница», детское отделение	9	100,00	100,0	100,00
Томаринский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница», детское отделение	12	78,46	100,0	96,40
Тымовский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1», Тымовское детское отделение	10	100,00	100,0	100,00
Углегорский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница», детское отделение	22	100,00	100,0	100,00
Холмский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница», детское отделение	27	100,0	100,0	100,0
Южно-Курильский муниципальный округ Сахалинской области	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница», детское отделение	7	100,00	100,0	98,37
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	ГБУЗ «Областная детская больница»	265	100,00	100,00	100,00

\* Доля занятых должностей от штатных должностей.

Укомплектованность врачами-педиатрами в стационарном звене за 2024 год составляет 100,0%, что выше среднероссийского показателя.

Министерством здравоохранения Сахалинской области в целях повышения квалификации медицинских работников медицинских организаций ежегодно организуется проведение в городе Южно-Сахалинске выездных циклов (дополнительных программ) повышения квалификации в рамках гранта в форме субсидии для реализации на территории Сахалинской области проектов образовательной, научно-исследовательской и клинической направленности (за счет средств областного бюджета Сахалинской области) (далее – Грант).

Часть медицинских работников направляется работодателями на повышение квалификации на центральные базы медицинских вузов и научных центров, часть проходит постоянное обучение на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России.

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка среднего медицинского персонала осуществляется в основном на базе ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж».

За период 2020 - 2025 годов министерством здравоохранения Сахалинской области организовано проведение силами профессорско-преподавательского состава ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России циклов повышения квалификации в объеме 144 часа по специальностям: «педиатрия» - 4 цикла, обучено 106 врачей-педиатров, «акушерство и гинекология» - 2 цикла, обучено 163 врача-акушера-гинеколога, «анестезиология и реаниматология» - 2 цикла, обучено 38 специалистов, участвующих в оказании помощи как взрослому, так и детскому населению.

В 2021 году силами ООСТМ ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России проведен выездной симуляционный цикл в городе Южно-Сахалинске «Современные принципы оказания медицинской помощи в акушерстве» для врачей ПНЦ и городского родильного дома. Обучено 38 врачей.

В период 2022 - 2024 годов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России проведено 3 цикла повышения квалификации в объеме 36 часов по 00618(п)(1.0)

программе: «Подготовка мультидисциплинарной бригады в перинатологии». Обучение прошли 119 врачей-специалистов, в том числе: акушеры-гинекологи – 49, анестезиологи-реаниматологи - 30, неонатологи - 25, педиатры - 15.

В 2024-2025 годах силами профессорско-преподавательского состава ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России проведены циклы повышения квалификации в объеме 36 часов для врачей-специалистов и средних медицинских работников «Неонатальная реанимация», «Неонатальная реанимация в практике среднего медицинского персонала». Обучение прошли 34 врача-специалиста (29 неонатологов, 11 анестезиологов-реаниматологов, 2 акушера-гинеколога, 2 педиатра), 37 специалистов среднего звена (28 акушерок, 9 медицинских сестер).

Также в 2024 году силами ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России проведено обучение в объеме 36 часов по программе: «Неотложная помощь в педиатрии». Обучение прошли 29 специалистов (8 анестезиологов-реаниматологов, 20 педиатров, 1 врач общей практики (семейный врач)).

Повышение квалификации врачей-неонатологов и врачей-детских хирургов осуществляется государственными учреждениями здравоохранения Сахалинской области самостоятельно.

ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж» ежегодно проводятся программы повышения квалификации для среднего медицинского персонала по программам: «Сестринский уход за новорожденными», «Сестринская помощь детям», «Охрана здоровья детей и подростков», «Сестринское дело в педиатрии», «Неотложная помощь в педиатрической практике», «Сестринская помощь гинекологическим больным», «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях», «Анестезиология и реаниматология», «Современные аспекты сестринской деятельности в анестезиологии и реаниматологии», и другое.

Министерством здравоохранения Сахалинской области планируется

продолжить проведение выездных циклов повышения квалификации в городе Южно-Сахалинске в дальнейшем до 2030 года в рамках Гранта в форме субсидии для реализации на территории Сахалинской области проектов образовательной, научно-исследовательской и клинической направленности (за счет средств областного бюджета Сахалинской области).

Медицинскими организациями Сахалинской области формируются для врачей-специалистов перспективные планы обучения как по программам повышения квалификации в объеме 144 часа, так и краткосрочным программам обучения (72 часа, 36 часов).

Предварительно медицинскими организациями Сахалинской области сформирована потребность в обучении на период 2025 - 2030 годов:

Специальность	Объем ПК	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Акушерство и гинекология	36 часов	-	4	1	-	-	-
	144 часа	24	11	13	15	22	24
Анестезиология и реаниматология (в акушерстве и гинекологии, детстве)	36 часов	-	2	1	1	1	1
	144 часа	4	9	5	7	9	9
Детская хирургия	36 часов	4	3	-	-	-	-
	144 часа	-	1	-	-	4	3
Педиатрия	36 часов	8	2	1	1	1	1
	144 часа	9	34	24	28	35	22
Неонатология	36 часов	-	8	8	8	9	10
	144 часа	2	2	3	2	3	3

Обучение для врачей-специалистов запланировано в ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России, КГБУ дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения», ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, ЧУДПО «Институт подготовки и повышения квалификации специалистов здравоохранения», а также образовательных учреждениях, чьи программы аккредитованы на Портале непрерывного медицинского и

фармацевтического образования Минздрава России.

Предварительная потребность в обучении среднего медицинского персонала сформирована следующим образом:

Специальность	Объем ПК	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Акушерка/медицинская сестра в гинекологии	36 часов	2	1	1	1	1	1
	144 часа	3	12	9	10	16	27
Медицинская сестра в анестезиологии и реаниматологии	144 часа	7	5	4	3	5	7
Медицинская сестра в педиатрии/ участковая медицинская сестра	36 часов	16	52	51	51	65	65
	144 часа	21	39	18	20	21	35

Обучение среднего медицинского персонала запланировано в ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж».

### **1.7. Анализ цифровой зрелости службы охраны материнства и детства**

Постановлением Правительства Сахалинской области от 17.07.2024 № 246 утверждено Положение о государственной информационной системе Сахалинской области «Государственная информационная система в сфере здравоохранения Сахалинской области» (далее - ГИСЗ СО). В состав ГИСЗ СО входят: медицинская информационная система БАРС (далее – МИС БАРС); лабораторная информационная система (далее – ЛИС), интегрированная с МИС; подсистема ТМК; центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ); подсистемы интеграционного взаимодействия с централизованными система ЕГИСЗ.

К ГИСЗ СО подключены все медицинские организации Сахалинской области. Врачи обеспечены необходимым числом автоматизированных рабочих мест (АРМ), на текущий момент в медицинских организациях Сахалинской области подключено к МИС БАРС более 6500 АРМ. Кроме этого, к ГИСЗ СО подключены более 40 учреждений здравоохранения иной формы собственности, в том числе и частной.

## 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, %	100%
Наличие регионального мониторинга новорожденных	нет
Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС от общего числа детей, рожденных в субъекте Российской Федерации за 2024 год, %	92%
Доля переданных результатов лабораторного исследования на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС к общему числу детей, рожденных в субъекте Российской Федерации за 2024 год, %	84%
Доля переданных СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» в ФРМСР к общему числу детей, рожденных в субъекте Российской Федерации за 2024 год, %	100
В медицинских организациях по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология», «неонатология» или «педиатрия» внедрены системы с искусственным интеллектом	Да
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 лабораторными информационными системами (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 ИЭМК (выгрузка электронных мед. документов: эпикриз, протоколы консультаций) в ЕГИСЗ, от всех МО в субъекте, %	100
Доля МО, оборудованных для проведения телемедицинских консультаций, от всех МО в субъекте РФ, %	100

\* МИС — медицинская информационная система, ГИС — геоинформационная система, ЛИС — лабораторная информационная система, ФРМР — Федеральный регистр медицинских работников, ФРМО — Федеральный регистр медицинских организаций, НСИ — нормативно-справочная информация, ЕГИСЗ — Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения.

К ЛИС подключено более 200 лабораторных анализаторов, позволяющих получать результаты исследований в автоматическом режиме непосредственно в МИС БАРС. ЦАМИ развернут на платформе «Комета». К ЦАМИ подключено все «тяжелое» оборудование, обеспечивающее передачу изображений по протоколу DICOM. Доступ к ЦАМИ и описанию изображений также обеспечен для всех медицинских организаций.

Для целей централизованного мониторинга за состоянием беременных в составе ГИСЗ СО развернута Региональная информационная система акушерства и родовспоможения, обеспечивающая агрегацию сведений о всех случаях беременности с формированием индикаторной модели мониторинга.

В МИС БАРС реализована автоматизация всего процесса сопровождения беременной пациентки: установка диагноза, формирование контрольной карты, обеспечение медицинских услуг в период наблюдения, рождение ребенка с формированием соответствующих структурированных электронных медицинских документов (СЭМД).

Обеспечена интеграция ГИСЗ СО с вертикально-интегрированными медицинскими информационными системами по профилям: акушерство и неонатология, онкология, сердечно-сосудистые заболевания, профилактика.

В аналитической подсистеме ГИСЗ СО разработан набор аналитических панелей, охватывающих различные этапы наблюдения за беременными и женщинами репродуктивного возраста.

Обеспечено формирование и успешная отправка 70 видов СЭМД, которые реализованы в соответствии с методическими рекомендациями по реализации СЭМД, размещаемыми на портале оперативного взаимодействия ЕГИСЗ.

Формирование СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» обеспечено на уровне 100% по отношению к числу родившихся.

Обеспечено формирование СЭМД-бета «Направление на неонатальный скрининг» в МИС акушерского стационара и его передача в Регистр РНС (расширенный неонатальный скрининг).

Формирование результатов лабораторного исследования на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в виде СЭМД в МИС/ЛИС с дальнейшей передачей в Регистр РНС (при наличии в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с врожденными и/или наследственными заболеваниями 2- или 3А-группы согласно приказу Минздрава России от 21.04.2022 № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и(или) наследственными заболеваниями», и проведением в них 3000 и более исследований на неонатальный скрининг).

Все медицинские организации подключены к подсистеме ТМК, которая интегрирована в МИС. За 2024 год проведено ТМК внутри региона: ПНЦ - 86, ОДБ - 157.

Медицинские организации 3 уровня также подключены к федеральной телемедицинской системе Минздрава России. За 2024 год с федеральными учреждениями здравоохранения проведено ТМК: ПНЦ - 139, ОДБ - 821.

В аналитической подсистеме ГИСЗ СО разработан набор аналитических панелей, охватывающих различные этапы наблюдения за беременными и женщинами репродуктивного возраста.

Для сбора дополнительных показателей развернута централизованная система сбора отчетности на платформе «Барс-Сводь».

В Сахалинской области внедрены 8 медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта:

- 2 изделия, направленные на анализ интегрированных электронных медицинских карт;

- 2 изделия с применением технологии компьютерного зрения для анализа изображений КТ органов грудной клетки и маммограмм;

- 2 изделия с применением технологии компьютерного зрения с помощью сервиса МосМедИИ: рентгенограммы органов грудной клетки и КТ головного мозга;

- 1 изделие для анализа назначенной лекарственной терапии;

- 1 изделие для предварительной постановки диагноза по указанным симптомам.

Таким образом, в Сахалинской области достаточно развито информационное взаимодействие медицинских организаций:

- развернута и функционирует единая медицинская информационная система ГИС «МИС БАРС», к которой подключены все медицинские организации Сахалинской области;

- обеспечено единое цифровое пространство, обеспечивающее функционирование интегрированной электронной медицинской карты;

- реализованы технические мероприятия, позволяющие проводить ТМК как внутри региона, так и научными медицинскими исследовательскими центрами;

- реализуется проект автоматизации формирования планов диспансерного наблюдения, в том числе детей с врожденными и наследственными заболеваниями.

К проблемным вопросам можно отнести отсутствие автоматизированных регистров детей с врожденными и наследственными заболеваниями, недостаточная автоматизация генетической службы, отсутствие модулей цитологических и гистологических исследований в МИС и ЦАМИ.

**1.8. Нормативные правовые акты Сахалинской области, регламентирующие оказание медицинской помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья**

Таблица 41

**Перечень нормативно-правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Сахалинской области**

№ пп.	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	ответственный за исполнение (должность)
1	Постановление Правительства Сахалинской области «Об утверждении Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»	от 28.12.2024 № 497	от 10.04.2025 № 149	Правительство Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области
2.	Распоряжение Правительства Сахалинской области «Об утверждении Региональной программы Сахалинской области «Обеспечение расширенного неонатального скрининга»	от 19.12.2022 № 961-р	–	Правительство Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области
3.	Приказ министерства здравоохранения Сахалинской области «Об утверждении Порядка предоставления единовременной денежной выплаты на оплату стоимости проезда к месту лечения, консультации, обследования за пределами Сахалинской области на территории Российской Федерации и обратно»	от 27.12.2024 № 1-3.13-1120/24	–	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области

Кроме того, в целях оказания на территории Сахалинской области медицинской помощи женщинам и детям, дополнительно изданы следующие распоряжения министерства здравоохранения Сахалинской области:

- от 18.01.2024 № 3.13-35-р «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в Сахалинской области»;
- от 30.06.2022 № 3.13-960-р «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи в Сахалинской области»;
- от 28.08.2024 № 3.13-1011-р «Об утверждении Регионального порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «неврология»;
- от 02.12.2024 № 3.13-1448-р «Об утверждении Регионального порядка оказания медицинской помощи детскому населению Сахалинской области по профилю «анестезиология и реаниматология»;
- от 29.08.2022 № 3.13-1216-р «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Сахалинской области»;
- от 04.07.2022 № 3.13-971-р «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия» в Сахалинской области»;
- от 11.12.2024 № 3.13-1503-р «Об утверждении Регионального порядка оказания медицинской помощи детскому населению Сахалинской области по профилю «офтальмология»;
- от 07.09.2021 № 1017-р «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детскому населению Сахалинской области»;
- от 08.09.2021 № 1027-р «Об утверждении порядка организации паллиативной медицинской помощи детскому населению Сахалинской области»;

- от 14.07.2023 № 3.13-872-р «О порядке направления граждан Российской Федерации, проживающих на территории Сахалинской области, на лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) и /или переноса криоконсервированного эмбриона за счет средств обязательного медицинского страхования»;

- от 28.12.2022 № 1701-р «Об утверждении Регионального порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями»;

- от 05.09.2025 № 3.13-1065-р «Об утверждении Регионального порядка оказания медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия» детскому населению Сахалинской области»;

- от 07.08.2023 № 3.13-951-р «Об организации работы по снижению младенческой и детской смертности в Сахалинской области»;

- от 17.01.2025 № 3.13-26-р «Об организации направления жителей Сахалинской области для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи»;

- от 07.02.2024 № 3.13-127-р «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Сахалинской области»;

- от 22.11.2018 № 1172-р «Об организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Сахалинской области»;

- от 11.11.2022 № 1473-р «Об организации обеспечения детей Сахалинской области, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, за счет Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра» лекарственными препаратами и медицинскими изделиями»;

- от 25.08.2023 № 3.13-1011-р «О внедрении речевых модулей и мотивационного анкетирования при оказании помощи беременным женщинам, находящимся в ситуации репродуктивного выбора, в Сахалинской области».

Медицинская деятельность на территории Сахалинской области осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и с учетом стандартов медицинской помощи.

Нормативные правовые акты и правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи и детям в Сахалинской области, полностью охватывают сформированную в области систему оказания медицинской помощи указанной категории. При необходимости проводится актуализация действующих правовых актов. Дополнительное принятие нормативных правовых актов в Сахалинской области в настоящее время не требуется.

### 1.9. Выводы

В Сахалинской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи в службе охраны здоровья матери и ребенка, разработана региональная нормативная правовая база, регламентирующая маршрутизацию пациентов по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия», «детская хирургия».

Якорными учреждениями являются ПЦ и ОДБ. Якорные учреждения осуществляют организационно-методическое обеспечение деятельности акушерских и детских стационаров Сахалинской области, организационно-методическую работу по вопросам перинатальной помощи, мероприятия по повышению профессиональной подготовки врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием, организуют и проводят конференции, совещания по актуальным вопросам охраны здоровья матери и ребенка, осуществляют статистический мониторинг, анализ материнской, младенческой и детской смертности, разрабатывают предложения по совершенствованию и развитию службы охраны материнства и детства Сахалинской области.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение» в детских поликлиниках созданы комфортные условия для пребывания детей и родителей, улучшена материально-техническая база детских поликлиник, достигнута высокая укомплектованность участковыми педиатрами (97,1%).

В 2020 - 2024 годах в симуляционных центрах повысили квалификацию 280 врачей (акушеры-гинекологи, неонатологи, реаниматологи).

Медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов получили 26 393 женщины.

С целью ранней диагностики заболеваний и своевременной реабилитации проводятся профилактические осмотры детей в возрасте 0-17 лет, а также

медицинские осмотры в возрасте 15-17 лет: девочек – врачами-акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами-детскими урологами-андрологами, с целью сохранения репродуктивного здоровья. Ежегодно охват профилактическими осмотрами составляет более 92%.

С целью раннего выявления наследственных и врожденных заболеваний, в рамках реализации региональной программы Сахалинской области «Обеспечение расширенного неонатального скрининга», утвержденной распоряжением Правительства Сахалинской области от 19.12.2022 № 961-р, в 2023-2024 годах охвачено обследованием более 95% новорожденных. Выявлено 8 пациентов: СМА - 1, врожденный гипотиреоз - 4, фенилкетонурия - 7, первичный иммунодефицит - 1. Пациенты обеспечены лечебным питанием, лекарственными препаратами.

Фондом поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими орфанными заболеваниями «Круг добра» за четыре года обеспечено дорогостоящее лечение на сумму более 1,5 млрд рублей 39 детям Сахалинской области.

В 2024 году рост первичной заболеваемости детей 0-17 лет на 18,3% выше, чем в целом по Российской Федерации. В структуре первичной заболеваемости преобладали болезни органов дыхания (72,7% абсолютного числа впервые выявленных болезней), травмы и отравления (6,8%), инфекционные и паразитарные болезни (5,9%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,9%). Рост общей заболеваемости детей 0-17 лет выше среднероссийского показателя на 9%. В структуре общей заболеваемости преобладали болезни органов дыхания (60,0% абсолютного общего числа болезней), болезни органов пищеварения (6,7%), травмы и отравления (5,5%).

В рамках реализации регионального календаря прививок, утвержденного министерством здравоохранения Сахалинской области, проводится иммунизация отдельных групп детского населения против менингококковой инфекции, ветряной оспы, ротавирусной инфекции и других инфекций.

В 2024 году на втором уровне сокращено 10 коек патологии беременности и 5 коек для беременных и рожениц (всего 15 коек). На третьем уровне сокращено 8 коек для патологии беременности. Показатель обеспеченности акушерскими койками в Сахалинской области превышает среднероссийский показатель в 1,5-2 раза. Средняя длительность пребывания на акушерских койках обоих профилей в государственных организациях здравоохранения Сахалинской области 1-го уровня сокращена и практически соответствует средним показателям работы коечного фонда по Российской Федерации.

В результате реализации мероприятий по маршрутизации беременных большинство родов в Сахалинской области проходит в акушерском стационаре 3-го уровня – 50% от общего числа родов в 2024 году (Российская Федерация 51,6%). За три года отмечается снижение числа родов в акушерских стационарах 1-й группы в 1,5 раза, удельный вес родов в организациях родовспоможения 1-го уровня в Сахалинской области составляет 15%, что в 5 раз превышает аналогичный показатель в Российской Федерации (2,4%).

Распространенность таких факторов риска, как нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела, оказывает негативное влияние на репродуктивное здоровье детей и женщин. Заболеваемость женщин в период беременности остается на высоком уровне, вследствие высокой распространенности соматических заболеваний. Высокая частота КАС в медицинских организациях 1-го уровня связана с задержками в решении пациентов своевременно обратиться за медицинской помощью. Все женщины с КАС и высокой степенью риска направляются в ПЦ.

Несмотря на снижение числа аборт и повышение эффективности преабортного консультирования в Сахалинской области, показатели остаются выше среднероссийских показателей.

В Сахалинской области созданы условия для лечения женщин от бесплодия не только по программе ОМС, но и за счет средств областного бюджета Сахалинской области (с применением донорского материала).

Доля смертей среди детей 0-17 лет вне медицинских организаций остается высокой, что может быть связано с поздним обращением за медицинской помощью, недооценкой тяжести состояния детей на первичном амбулаторно-поликлиническом уровне, а также свидетельствует о недостаточной эффективности работы социальных служб, о недостаточном уровне профилактики аддикций, суицидального поведения, травматизма.

В 2024 году впервые за 6 лет зарегистрировано 2 случая материнской смертности, не связанные с прямыми акушерскими причинами. Среди причин детской смертности 0-17 лет лидируют внешние причины.

Внедрение автоматизации процессов оказания медицинской помощи в Сахалинской области осуществляется во всех медицинских организациях и в частных медицинских организациях при оказании медицинской помощи по ОМС. Внедрена государственная информационная система в сфере здравоохранения Сахалинской области, что позволит активно взаимодействовать внутри области, а также внедрять автоматизированный контроль качества медицинской деятельности. В регионе внедрен ЦАМИ, доступ к нему имеется во всех медицинских организациях, на каждом автоматизированном рабочем месте сотрудника. Внедрен ЛИС, в процессе находится интеграция архивов инструментальных изображений с МИС. Все государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области оснащены оборудованием для проведения ТМК на региональном уровне, учреждения 3 уровня – с федеральными учреждениями здравоохранения.

В Сахалинской области сохраняются негативные демографические тренды, причинами которых являются отложенное материнство, социальное бесплодие, смещение календаря рождаемости, приверженность к малодетности семьи и другое.

Снижение численности женщин фертильного возраста в Сахалинской области определяет снижение количества родов, общего и суммарного коэффициента рождаемости. Численность детского населения снижалась преимущественно за счет сокращения числа детей раннего возраста.

В настоящее время основной вызов – демографическая проблема, решить которую нельзя без изменения репродуктивных установок и поведения населения, включая «отложенное родительство» и «малодетность», создающее риски ухудшения репродуктивного здоровья, здорового материнства и детства.

Резерв снижения значимости этой проблемы состоит в повышении эффективности работы первичного звена за счет решения в том числе кадровых вопросов, развития профилактического направления в здравоохранении, повышения активности социальных служб региона, уровня грамотности и жизни населения.

## **2. Реализация проекта «Охрана материнства и детства»**

### **2.1. Цель реализации Региональной программы**

Целью настоящей Региональной программы является повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным и детям и укрепление репродуктивного здоровья граждан в Сахалинской области.

### **2.2. Задачи Региональной программы**

1. Дооснащение/переоснащение ПЦ и ОДБ.
2. Повышение качества и доступности медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным, детям 0-17 лет в женских консультациях, перинатальных центрах, родильных домах (отделениях), детских больницах и детских поликлиниках.
3. Обеспечение снижения младенческой детской и материнской смертности, снижения детской летальности, в том числе досуточной, в детских стационарах.
4. Обеспечение послеродовой поддержки женщин. Реализация мер по поддержке и пропаганде грудного вскармливания.
5. Развитие профилактической направленности охраны здоровья матери и ребенка, включая повышение качества профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения детского населения,

повышение доступности и качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних 15-17 лет включительно и диспансеризации населения репродуктивного возраста (18-49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в том числе у населения, проживающего в сельской местности Сахалинской области.

6. Формирование положительных репродуктивных установок у населения.

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

8. Преодоление проблемы бесплодия. Повышение доступности и эффективности программ ВРТ.

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

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

11. Повышение цифровой зрелости государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области и органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан при оказании медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия».

Меры, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам, в том числе по повышению рождаемости, будут направлены на разные группы населения в зависимости от их жизненной ситуации: многодетные семьи, молодые родители, одинокие матери, женщины в послеродовом периоде, родители, имеющие детей с 1-й и 2-й группой

инвалидности, женщины и дети, проживающие в отдаленных территориях, в том числе в сельской местности, ПГТ и малых городах.

### 2.3. Показатели Региональной программы

Таблица 42

	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Охват граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья	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	20	22	25	33	50	80
Младенческая смертность	3,7	3,6	3,6	3,5	3,5	3,5
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	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	16	17	18	19	21	22

### 2.4. Мероприятия Региональной программы

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

#### **2.4.1.1 Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием**

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 (далее – Государственная программа) (приложение № 36 к Государственной программе «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при

реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и/или переоснащению) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений), в том числе в составе других организаций» в 2026 году планируется дооснащение/переоснащение ПЦ.

В 2026 году на реализацию мероприятия предусмотрена субсидия в сумме 142 831,60 тыс. рублей, в том числе средства федерального бюджета - 72 844,10 тыс. рублей, средства областного бюджета Сахалинской области - 69 987,50 тыс. рублей.

В соответствии с письмом Минздрава России от 18.11.2025 № 15-7/5974 сформирован перечень медицинских изделий для дооснащения/переоснащения перинатального центра ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» в 2026 году.

**Перечень медицинских изделий  
для дооснащения/переоснащения ПЦ ГБУЗ «Сахалинская областная  
клиническая больница» в 2026 году**

Наименование медицинских изделий	Количество
Инкубаторы интенсивной модели с сервоконтролем и возможностью увлажнения	8
Инкубатор транспортный с аппаратом ИВЛ	1
Открытая реанимационная система для новорожденных.	3
Аппарат ИВЛ для новорожденных с функцией неинвазивной ИВЛ.	4
Монитор слежения неонатальный на 5 параметров с капнометрией	5
Система для активной аспирации из полостей	1
Облучатель фототерапевтический для новорожденных	10
Аппарат для реинфузии крови	1
Инфузионные насосы шприцевые	14
Мониторы прикроватные для женщин	10
Кровать для родовспоможения с электроприводом	8
Мониторы фетальные (аппараты КТГ) в исполнении: 2 УЗ датчика, ЧСС 1 или 2-х плодов, токтонометрия, маркер подвижности плода, анализ КТГ, бальная оценка по Фишеру, прямое ЭКГ плода (спиральный электрод), внутриматочное давление во время родов)	3
Фетальный монитор с беспроводными датчиками (беспроводной датчик ЧСС – 2 шт., беспроводной датчик ТОСО – 1 шт., ремни для крепления датчиков – 3 шт., беспроводной маркер шевелений плода – 1 шт., бумага для термопринтера	10

Монитор матери и плода ЧСС одного или двух плодов, токометрия, маркер движения плода, бумага для термопринтера, мониторинг параметров матери: ЭКГ, температура (2 канала), НИАД, SpO2, ЧСС, частота дыхания	1
Генератор хирургический, ультразвуковой в комплекте с расходным материалом	1
Аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких для новорожденных	1
Аппарат для проведения управляемой лечебной гипотермии у новорожденных с принадлежностями	1
Аппарат УЗИ с неонатальными датчиками	1
Аппарат УЗИ передвижной с кардиопрограммой, доплерометрическим блоком и набором детских датчиков	1
Ультразвуковая система для навигации в родах	1

Перечень закупаемого оборудования будет согласован в ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России.

#### **2.4.1.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология»**

Медицинская помощь по профилям «акушерство и гинекология» в Сахалинской области осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области от 18.01.2024 № 3.13-35-р «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в Сахалинской области».

При внесении Минздравом России изменений в федеральные порядки оказания медицинской помощи по указанным профилям, при изменении маршрутизации пациентов (введение в эксплуатацию новых медицинских изделий, внедрении новых методов лечения и другое) министерством здравоохранения Сахалинской области будут актуализированы региональные порядки и согласованы с главным внештатными специалистами по акушерству, по неонатологии Минздрава России.

### **2.4.1.3. Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты проведения кесаревых сечений**

В 2026 - 2028 годах планируется внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения Сахалинской области, в том числе снижение частоты проведения кесаревых сечений.

В соответствии с методическими письмами Минздрава России от 19.02.2019 № 15-4/И/2-1286 «О направлении методического письма о внедрении классификации операции кесарева сечения М. Робсона» и от 22.02.2022 № 15-4/И/2-2832 «Рекомендации по внедрению, использованию и анализу отчета по классификации операции кесарево сечение Робсона» разработан План мероприятий по снижению частоты родоразрешения путем операции кесарева сечения в Сахалинской области на 2025-2026 годы (далее – План). План согласован с главным внештатным специалистом по акушерству Минздрава России В.А. Климовым (письмо ФГБУ НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России от 18.09.2025 № 01-06/219-СхО).

План будет реализован во всех региональных медицинских организациях родовспоможения с учетом уровня оказания медицинской помощи.

Планом предусмотрено проведение организационно-методических, образовательных, клинических и прочих мероприятий.

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

В Сахалинской области мероприятие по созданию женских консультаций не реализуется.

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

В рамках реализации мероприятия в женских консультациях: ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Холмская ЦРБ», ГБУЗ «Долинская ЦРБ», ГБУЗ «Охинская ЦРБ» планируется создание современной архитектуры женской консультации, обеспечивающей внедрение принципов семейно-центричности и доступной среды; внедрение единого стиля женских консультаций с применением логотипа и визуального оформления сети «Служба здоровья». В указанных медицинских организациях будет продолжена работа по использованию речевых модулей по формированию положительных репродуктивных установок; проведению диспансеризации взрослого населения с целью оценки репродуктивного здоровья; диспансерному наблюдению женщин с заболеваниями репродуктивной системы; прегравидарной подготовке семейных пар; обеспечению послеродовой поддержки; пропаганде и консультированию по вопросам грудного вскармливания; консультированию женщин в ситуации репродуктивного выбора; обследованию женщин перед ЭКО; обеспечению взаимодействия медицинских организаций и социальных служб, органов службы занятости при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора/трудной жизненной ситуации, беременных и женщин/семей, желающих иметь детей.

Разработан план мероприятий по внедрению бережливых технологий в работу женских консультаций ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (2026), ГБУЗ «Долинская ЦРБ» (2026), ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» (2027), ГБУЗ «Холмская ЦРБ» (2027), ГБУЗ «Охинская ЦРБ» (2028).

**2.4.4. Мероприятие федерального проекта: «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»**

**2.4.4.1. Формирование перечня оборудования**

В 2026 году планируется оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями ОДБ на сумму 279 209,30 тыс. рублей, в том числе средства федерального бюджета - 142 396,70 тыс. рублей, средства областного бюджета Сахалинской области – 136 812,70 тыс. рублей.

Сформирован перечень медицинских изделий для оснащения/дооснащения ОДБ в 2026 году в соответствии с письмом Минздрава России от 13.11.2025 № 15-7/5889 «О направлении разработанных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям «детская хирургия» и (или) «анестезиология и реаниматология» и (или) «неонатология» и (или) «детская онкология и гематология» и (или) «офтальмология» и (или) «травматология и ортопедия» и (или) «кардиохирургия» и (или) «нейрохирургия» и (или) «оториноларингология» и согласованные Росздравнадзором предварительные перечни медицинских изделий и иного оборудования, рекомендуемых к приобретению в рамках реализации мероприятия «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций» федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья».

**Перечень медицинских изделий для оснащения/дооснащения  
ГБУЗ «Областная детская больница» в 2026 году**

№ пп.*	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Количество медицинских изделий
	<b>ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК (1)</b>			
1	Аппарат рентгентелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	209270	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	1
2	Аппарат электрохирургический высокочастотный	228980	Система электрохирургическая аргон-усиленная	1
		260500	Система электрохирургическая	1
3	Видеоларингоскоп интубационный (для трудной интубации)	179320	Видеоларингоскоп интубационный гибкий, многоцветного использования	1
4	Аппарат для гипотермии с циркулирующей жидкостью	108260	Блок управления системой тепловой/холодовой терапии с циркулирующей жидкостью	1
5	Аппарат для коагуляции электрохирургический высокочастотный	228980	Система электрохирургическая аргон-усиленная	1
6	Монитор операционный	190850	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	2
7	Монитор оценки глубины анестезии	275630	Монитор глубины анестезии	1
8	Набор для лапароскопических операций (торако-скопических) (3 мм, 5 мм, 10 мм в зависимости от потребности)	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоцветного использования	2
9	Набор хирургических инструментов большой, малый	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоцветного использования	4
10	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоцветного использования	1
11	Аппарат для реинфузии крови	148120	Система аутоотрансфузии для восстановления эритроцитов	1

№ пп.*	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Количество медицинских изделий
16	Светильник (лампа) операционный (мобильный)	129360	Светильник операционный (бестеневой передвижной)	1
17	Светильник (лампа) операционный, хирургический	129360	Светильник операционный	1
18	Система аргоноплазменной коагуляции	228980	Система электрохирургическая аргон-усиленная	1
21	Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор) (хирургическая)	271790	Система эндоскопической визуализации	1
22	Стол операционный (хирургический) рентгеноконтрастный	162400	Стол операционный универсальный, электрогидравлический	1
24	Уретерореноскоп жесткий, размер N 4,5 - 6, 6 - 7,5	144940	Нефроскоп жесткий	1
25	Цистоскоп операционный, размер N 6 - 12	179720	Видеоцистоскоп гибкий, многоразового использования	1
26	Цистоуретероскоп гибкий	179720	Видеоцистоскоп гибкий, многоразового использования	1
27	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	260500	Система электрохирургическая	3
<b>ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК (специализированное оборудование) (2)</b>				
3	Артроскопическая стойка	271790	Система эндоскопической визуализации	1
6	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262460	Офтальмоскоп непрямой бинокулярный	1
10	Криохирургическая офтальмологическая установка	292360	Система криохирургическая общего назначения, с криогенным газом, электронная	1
12	Лазерный фотокоагулятор с трансцилиарными наконечниками для транссклеральной и эндокоагуляции	182660	Система лазерная твердотельная с диодной накачкой для хирургии	1
13	Микроскоп операционный напольный с монитором изображения операционного поля	260240	Микроскоп хирургический общего назначения	1

№ пп.*	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Количество медицинских изделий
14	Микроскоп оториноларингологический операционный	279450	Микроскоп хирургический оториноларингологический	1
15	Монитор оценки глубины нейромышечной проводимости	247110	Система мониторинга нейрофизиологических показателей	2
16	Набор для проведения хирургической артроскопии	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	1
17	Набор инструментов для сосудистой хирургии общий	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	1
18	Набор инструментов хирургических для оториноларингологии	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	4
19	Набор микронеурхирургического инструментария	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	1
21	Набор нейрохирургических инструментов большой	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	1
22	Навигационная система безрамная (рамная)	330330	Система хирургическая для оптимизации планирования/навигации	1
24	Операционный стол (хирургический, рентгенопрозрачный)	162400	Стол операционный универсальный, электрогидравлический	1
25	Ортопедическая приставка к столу операционному (хирургическому) рентгеноконтрастному	162410	Стол операционный универсальный, электромеханический, с питанием от сети	1
26	Система жесткой фиксации головы	204970	Фиксатор черепа	1
28	Стойка эндоскопическая (комплект) (цистоскопическая)	271790	Система эндоскопической визуализации	1

№ пп.*	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Количество медицинских изделий
29	Трепан нейрохирургический высокоскоростной электрический или пневматический с набором дрелей различного диаметра	256260	Дрель/пила хирургическая универсальная, с питанием от сети	1
31	Аппарат лазерный для резекции и коагуляции оториноларингологический	182660	Система лазерная твердотельная с диодной накачкой для хирургии	
32	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов	271790	Система эндоскопической визуализации	2
33	Нефроскоп	144940	Нефроскоп жесткий	1
34	Оборудование моечное, дезинфекционное	181920	Машина моющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования	1
<b>ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ (3)</b>				
2	Видеобронхоскоп	179300	Видеобронхоскоп гибкий, многоразового использования	1
3	Видеогастроскоп	179420	Видеогастроскоп гибкий, многоразового использования	3
4	Видеоколоноскоп	179940	Видеоколоноскоп гибкий, многоразового использования	1
5	Видеокomплекс, видеосистема эндоскопическая	271790	Система эндоскопической визуализации	1
6	Видеоларингоскоп интубационный (для трудной интубации)	179320	Видеоларингоскоп интубационный гибкий, многоразового использования	1
7	Видеопроцессор	271500	Система управления/получения видеоизображений для эндоскопа	1
8	Моечно-дезинфекционная машина	271600	Машины моеюще-дезинфицирующие для обработки гибких эндоскопов по ТУ 9451179-12517820-2016	1
9	Монитор	190850	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	1
10	Светильник бестеневой передвижной	129360	Светильник операционный	2

№ пп.*	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Количество медицинских изделий
11	Светильник хирургический бестеневого	129360	Светильник операционный	2
12	Стол операционный универсальный, регулируемый	162400	Стол операционный универсальный, электрогидравлический	1
13	Шкаф для хранения эндоскопов	271740	Шкаф для сушки и хранения эндоскопов	1
14	Электрокоагулятор хирургический	260500	Система электрохирургическая	1
<b>ДИАГНОСТИКА (Магнитно-резонансная томография) (4)</b>				
1	Аппарат наркозный амагнитный (полуоткрытый и полу-закрытый контуры) с дыхательным автоматом, волю-метром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)	276070	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	1
2	Монитор пациента амагнитный или сплит (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	325580	Система мониторинга физиологических параметров пациента для магнитно-резонансной томографии (МРТ)	1
<b>ДИАГНОСТИКА (Компьютерная томография) (5)</b>				
2	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волю-метром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	276070	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	1
3	Насос инфузионный волюмометрический	260420	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	1
4	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	190850	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	1
<b>ДИАГНОСТИКА (Аппарат УЗИ экспертного класса) (6)</b>				

№ пп.*	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Количество медицинских изделий
1	Аппарат ультразвуковой диагностики	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	1
2	Аппарат рентгеновский передвижной палатный	208940	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	1
<b>ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ (7)</b>				
1	Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной ИВЛ	232880	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный	1
2	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	1
6	Аппарат для проведения экстракорпоральной терапии (гемодиализ, гемосорбция, гемофильтрация, плазферез/плазмафильтрация) с низкопоточными режимами, цитратно-кальциевой и гепариновой антикоагуляцией детям и новорожденным	235440	Система гемодиализа, больничная	1
7	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	232870	Аппарат искусственной-вентиляции-легких-для интенсивной терапии неонатальный/для взрослых	6
9	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	276070	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	4
11	Кровать флюидизационная	168280	Кровать воздушно- жидкостная	1
12	Монитор внутричерепного давления	115730	Монитор внутричерепного давления	1
14	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	274570	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	2

№ пп.*	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Количество медицинских изделий
17	Реанимационный стол для новорожденных и недоношенных детей	104760	Инкубатор для новорожденных открытого типа	1
19	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	274570	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	2
20	Центральная мониторинговая станция	156870	Монитор пациента центральный	1
<b>ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ (8)</b>				
1	Наркозно-дыхательный аппарат для детей, включая новорожденных	276070	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	1
2	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких	232870	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/для взрослых	2
3	Компрессор сжатого воздуха для аппарата искусственной вентиляции легких	100380	Компрессор воздушный трубопроводной системы/источника газа	1
6	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов	228180	Бокс ламинарный	
		273230	Бокс биологической безопасности класса II	
7	Светильник (лампа) операционный (мобильный)	129360	Светильник операционный	1
8	Светильник бестеневого передвижной	129370	Светильник операционный	1
9	Инкубатор для новорожденных	157920	Инкубатор для новорожденных закрытого типа	2
15	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный для резекции и коагуляции с комплектом инструментария для детей, включая новорожденных	291410	Система электрокоагуляции, с питанием от сети	1
16	Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор) (хирургическая)	271790	Система эндоскопической визуализации	1
17	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток	274570	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	2
23	Центральная мониторинговая станция	156870	Монитор пациента центральный	1

№ пп.*	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Количество медицинских изделий
<b>ПРОТИВОШОКОВАЯ ПАЛАТА (9)</b>				
1	Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	274570	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	1
2	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фибрларингобронхоскоп)	179320	Видеоларингоскоп интубационный гибкий, многоцветного использования	1
4	Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	274570	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	1
7	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	232870	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/для взрослых	1
8	Транспортная каталка для лежачих пациентов	201690	Каталка внутрибольничная, неприводная	1
9	Шприцевой насос	229860	Насос шприцевой прикроватный	1
10	Инфузионный насос	260420	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	1

\* Нумерация пунктов приведена в соответствии с письмом Минздрава России от 13.11.2025 № 15-7/5889.

Перечень медицинских изделий сформирован в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи детям, паспортом ОДБ и будет утвержден Минздравом России.

#### **2.4.4.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» в Сахалинской области**

Сроки актуализации региональной маршрутизации по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» определяются сроками ввода в эксплуатацию закупленного оборудования. Региональная маршрутизация будет согласована с курирующими профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

#### **2.4.4.3. Актуализация регионального правового акта, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям**

Медицинская помощь детскому населению Сахалинской области по профилю «анестезиология и реанимация» осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматологии», распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области от 02.12.2024 № 3.13-1448-р «Об утверждении Регионального порядка оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматологии» (далее – региональный порядок).

В 2026 году планируется актуализация регионального порядка в части детализации деятельности РКЦ для детей.

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

Министерством здравоохранения Сахалинской области планируется в дальнейшем продолжить проведение выездных циклов повышения квалификации в городе Южно-Сахалинске в рамках Гранта в форме субсидии для реализации на территории Сахалинской области проектов образовательной, научно-исследовательской и клинической направленности (за счет средств областного бюджета Сахалинской области).

Медицинскими организациями Сахалинской области формируются для

врачей-специалистов перспективные планы обучения, как по программам повышения квалификации в объеме 144 часа, так и по краткосрочным программам обучения (72 час., 36 час.).

Предварительно медицинскими организациями Сахалинской области сформирована потребность в обучении на период до 2030 года: ОДБ, ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», все центральные районные больницы.

Специальность	Объем ПК	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Акушерство и гинекология	36 часов	-	4	1	-	-	-
	144 часа	24	11	13	15	22	24
Анестезиология и реаниматология (в акушерстве и гинекологии, детстве)	36 часов	-	2	1	1	1	1
	144 часа	4	9	5	7	9	9
Детская хирургия	36 часов	4	3	-	-	-	-
	144 часа	-	1	-	-	4	3
Педиатрия	36 часов	8	2	1	1	1	1
	144 часа	9	34	24	28	35	22
Неонатология	36 часов	-	8	8	8	9	10
	144 часа	2	2	3	2	3	3

Обучение врачей-специалистов запланировано в ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России, КГБУ дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения», ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, ЧУДПО «Институт подготовки и повышения квалификации специалистов здравоохранения», а также в иных образовательных учреждениях, чьи программы аккредитованы на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России.

Предварительная потребность в обучении среднего медицинского персонала сформирована следующим образом:

Специальность	Объем ПК	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Медицинская сестра в анестезиологии и	144 часа	7	5	4	3	5	7

реаниматологии							
Медицинская сестра в педиатрии/ участковая медицинская сестра	36 часов	16	52	51	51	65	65
	144 часа	21	39	18	20	21	35

Обучение среднего медицинского персонала запланировано в ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж».

Планируется обучение врачебного и среднего медицинского персонала, оказывающих медицинскую помощь детям, на симуляционных тренингах, в том числе по оценке тяжести состояния и сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи.

#### **2.4.4.5. Введение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц**

ОДБ будет запланирован и представлен в министерство здравоохранения Сахалинской области план-график обучения медицинского персонала (врачебного и среднего) приемного отделения алгоритмам оказания экстренной и неотложной помощи детям.

#### **2.4.4.6. Внедрение системы сортировки (тиража) пациентов в приемных отделениях детских больниц**

В ОДБ будет разработан и утвержден правовой акт о внедрении в работу приемного отделения системы триаж (процесс медицинской сортировки пациентов, который помогает определить приоритетность оказания медицинской помощи на основе срочности и тяжести состояния); проведено обучение медицинского персонала приемного отделения, будут разработаны стандартные операционные процедуры в структурном подразделении по сортировке и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния.

#### **2.4.4.7. Внедрение современных технологий по профилю «анестезиология-реаниматология» в детских больницах**

В ОДБ будут внедрены современные технологии по профилю «анестезиология и реаниматология»: методики заместительной терапии для детей (заместительная и детоксикационная терапия при печеночной и почечной недостаточности), экстракорпоральной детоксикации, гипербарической оксигенации.

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

Для внедрения программы СКАТ в ОДБ будет подготовлен клинический фармаколог, сформирована «Дорожная карта» поэтапного внедрения. Планируется разработать и утвердить локальные алгоритмы по назначению антибактериальных препаратов, внедрить систему контроля за рациональным назначением антибактериальной терапии.

#### **2.4.4.9. Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц врачебным и средним медицинским персоналом**

В рамках проводимых мероприятий в ОДБ будет проведена актуализация данных о соответствии штатного расписания порядкам оказания медицинской помощи, укомплектованности подразделений, возрастном составе, уровне квалификации персонала. Актуализация системы поиска и подбора персонала.

К 2030 году планируется укомплектование врачебным и средним медицинским персоналом в количестве не менее 90% от штатной потребности при коэффициенте совместительства не более 1,4.

В период 2026 - 2030 годов планируется привлечение 12 врачей по целевому обучению: 2026 - 3 педиатра, 2027 - 1 неонатолог, 1 педиатр, 1 ортопед-травматолог, 2028 - 2030 - по 2 педиатра в год.

#### **2.4.4.10. Внедрение бережливых технологий в детских больницах**

В ОДБ разработана дорожная карта по проведению последовательных мероприятий, направленных на оптимизацию процессов с применением методов и инструментов бережливого производства.

#### **2.4.5. Мероприятие федерального проекта: «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»**

В рамках указанного мероприятия федерального проекта в Сахалинской

области в 2026 году планируется оснащение мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник на сумму 25 614,60 тыс. рублей, в том числе средства федерального бюджета - 13 063,40 тыс. рублей, средства областного бюджета Сахалинской области – 12 551,20 тыс. рублей.

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

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

В 2026 году планируется приобретение трех передвижных медицинских комплексов, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий, с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе проживающего в сельской местности. Расчет потребности проведен в соответствии с письмом Минздрава России от 29.07.2025 № 15-7/3803 рассчитана потребность Сахалинской области (1 на 30 тыс. детского населения для Арктики и Дальнего Востока, 1 на 50 тыс. детского населения для остальных субъектов). Приобретение мобильных комплексов планируется для ГБУЗ «Долинская ЦРБ», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Холмская ЦРБ».

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

Профилактические медицинские осмотры детского населения проводятся в соответствии с ежегодно утверждаемым распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области (не позднее 31 декабря текущего года).

При получении передвижных медицинских комплексов, оснащенных мобильным медицинским оборудованием, будет актуализировано распоряжение с утверждением план-графика работы выездных мобильных бригад с использованием приобретенного оборудования, указанием ответственных лиц и планируемого охвата детского населения. Планируется охватить профилактическими медицинскими осмотрами не менее 93,0% детского населения Долинского, Корсаковского, Холмского муниципальных округов.

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

План-график проведения профилактических осмотров подростков 15-17 лет, в том числе девочек – врачами-гинекологами, мальчиков - врачами-урологами будет утвержден распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области (не позднее 31 декабря текущего года). Планируется охватить профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения репродуктивного здоровья не менее 93,0% детского населения Долинского, Корсаковского, Холмского муниципальных округов.

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

В соответствии с региональным календарем профилактических прививок, утвержденным министерством здравоохранения Сахалинской области от 07.02.2024 № 3.13-127-р, проводится вакцинация от инфекционных заболеваний детского населения, в том числе проживающего в сельской местности.

Вакцинация детского населения в сельской местности, в том числе на отдаленных территориях, проводится в плановом порядке в амбулаториях или фельдшерско-акушерских пунктах, входящих в состав центральных районных больниц, в том числе с использованием мобильных комплексов.

#### **2.4.6. Мероприятие федерального проекта: «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»**

##### **2.4.6.1. Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках Государственной программы**

Ежегодно при утверждении Территориальной программы Сахалинской области определяются медицинские организации для проведения циклов ЭКО в рамках ОМС и объемы медицинской помощи. При определении медицинских организаций учитываются критерии отбора - не менее 100 случаев ЭКО за предыдущий год (за счет всех источников финансирования).

При утверждении Территориальной программы Сахалинской области будет определен перечень медицинских организаций, обеспечивающих реализацию Территориальной программы Сахалинской области, оказывающих медицинскую помощь по лечению бесплодия с применением ВРТ.

##### **2.4.6.2 Повышение доступности и эффективности ВРТ**

В качестве критериев доступности и эффективности медицинской помощи учитывают следующие:

- доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие»;

- число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией в течение одного года;

- доля случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность;

- доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов).

По результатам анализа критериев качества оказания медицинской помощи с применением ВРТ в медицинских организациях любой формы собственности указывают меры по повышению эффективности ВРТ.

#### **2.4.7. Мероприятие федерального проекта: «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасности медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»**

В 2026 - 2030 годах министерством здравоохранения Сахалинской области планируется создание трехуровневой системы внедрения системы менеджмента качества (СМК) в организациях родовспоможения и детства.

Координационно-методическими центрами системы внедрения СМК в организациях родовспоможения в Российской Федерации являются ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора Российской Федерации и ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России.

Созданный в Сахалинской области региональный Центр компетенций по внедрению СМК будет осуществлять методическую поддержку внедрения и сертификации СМК в организациях родовспоможения Сахалинской области (акушерские стационары и женские консультации).

Межрегиональными центрами компетенций по внедрению СМК служат сертифицированные перинатальные центры, имеющие действующий сертификат соответствия требованиям системы добровольной сертификации медицинских организаций «Качество и безопасность медицинской деятельности» (далее — Сертификат) в 2025 году или образовательные организации, согласованные Росздравнадзором. В межрегиональных центрах компетенций по внедрению СМК назначаются ответственные лица за взаимодействие с региональными центрами компетенций.

Прикрепление субъектов Российской Федерации к межтерриториальным Центрам компетенций происходит согласно территориальному расположению медицинской организации и согласовывается с ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора и ФГБУ «НМИЦ акушерства,

гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России.

Таблица 43

**«Дорожная карта» внедрения СМК в учреждениях родовспоможения**

Субъект РФ	Сахалинская область			
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в Сахалинской области	ФИО: Розумейко Владимир Петрович, главный врач ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» контактный номер телефона 8-4242 -497300 e-mail <a href="mailto:sokb@sakhalin.gov.ru">sokb@sakhalin.gov.ru</a>			
Межтерриториальный центр компетенций	Указывается наименование ответственного за субъект межтерриториального Центра компетенций (не определен)			
Региональный центр компетенций (указывается наименование регионального центра компетенций)	Имеется действующий сертификат		Год планируемой сертификации/ресертификации СМК	
	Да/нет		Указывается год	
Акушерские стационары	Наименование МО	Имеется действующий сертификат	Входит в программу переснащения акушерских стационаров (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ресертификации СМК
	ПЦ ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	Нет	Да	2030
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях детства в Сахалинской области	Главный врач ГБУЗ «Областная детская больница» контактный номер телефона 8-4242 -220250 e-mail <a href="mailto:odb@sakhalin.gov.ru">odb@sakhalin.gov.ru</a> Главный врач ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» контактный номер телефона 8-42435-42360 e-mail: <a href="mailto:crbkor@sakhalin.gov.ru">crbkor@sakhalin.gov.ru</a> Главный врач ГБУЗ «Долинская ЦРБ» контактный номер телефона 8-42442 -27789 e-mail: <a href="mailto:dolinsk.crb@sakhalin.gov.ru">dolinsk.crb@sakhalin.gov.ru</a> Главный врач ГБУЗ «Холмская ЦРБ» контактный номер телефона 8-424233-40110 e-mail: <a href="mailto:pr.khcrb@sakhalin.gov.ru">pr.khcrb@sakhalin.gov.ru</a>			

Региональный центр компетенций (указывается наименование регионального центра компетенций)		Имеется действующий сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
		Да/нет		Указывается год
Детские стационары	Наименование МО	Имеется действующий сертификат	Входит в программу переоснащения детских больниц (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	ГБУЗ «Областная детская больница»	Нет	Да	2030
Детские поликлиники	Наименование МО	Имеется действующий сертификат	Входит в программу оснащения передвижными мобильными комплексами (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Нет	Да	2030
	ГБУЗ Долинская ЦРБ			
	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»			

В Сахалинской области планируется внедрение СМК в учреждение родовспоможения, участвующего в мероприятиях федерального проекта «Охрана материнства и детства» по созданию, дооснащению/переоснащению (женские консультации, перинатальные центры, детские больницы, детские поликлиники): ПЦ.

#### 2.4.8. Мероприятие федерального проекта: «Развитие цифрового контура здравоохранения»

В целях реализации мероприятий по развитию цифрового контура здравоохранения министерством здравоохранения Сахалинской области запланированы следующие мероприятия:

- расширение регистрируемых видов СЭМД (с 2026 года и далее по мере обновления методических рекомендаций Минздрава России);
- внедрение на основе аналитической подсистемы ГИСЗ СО модуля «Ре-продуктивный паспорт здоровья» в срок до декабря 2026 года;
- внедрение регистра новорожденных на основе аналитической подсистемы ГИСЗ СО в срок до ноября 2026 года;
- повышение охвата передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС - не менее 95%;
- доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, - не менее 95%;
- расширение функционала аналитической подсистемы в части наблюдения за беременными, роженицами и новорожденными в срок до конца 2026 года;
- использование не менее 1 системы с искусственным интеллектом при оказании медицинской помощи пациентам по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия» в Сахалинской области к 2030 году.

### **2.5. План мероприятий РП «Охрана материнства и детства»**

Разработанный план мероприятий (приложение № 1) приведет к совершенствованию оказания медицинской помощи женщинам и детям в соответствии с поставленными основными и дополнительными задачами.

### **2.6. Ожидаемые результаты региональной программы «Охрана материнства и детства»**

Таблица 44

#### **Результаты РП «Охрана материнства и детства»**

№	Результаты	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия Нарастающий итог (ед.)	150	150	300	450	600	750	900

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.)	-	-	1	2	3	4	5
3	Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в т.ч. с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения Нарастающий итог (ед.)	-	3	3	3	3	3	3
4	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций. Нарастающий итог (ед.)	-	-	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	-	-	-	-

### 2.7. Сроки реализации РП «Охрана материнства и детства»

Программа реализуется в период 2025 - 2030 годов.

### 2.8. Социально значимый результат РП «Охрана материнства и детства»

Внедрение РП «Охрана материнства и детства» позволит усовершенствовать существующий уровень организации работы с населением репродуктивного возраста, беременными, роженицами и родильницами, детьми, обеспечить преемственность акушерско-гинекологической, неонатологической и педиатрической службы, обеспечить дальнейшее снижение материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности, способствовать повышению рождаемости.

Программа влияет на достижение целевых показателей НП «Семья» (показатель «Суммарный коэффициент рождаемости») и «Продолжительная и активная жизнь» (показатели «Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения» и «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении»).

Общественно значимым результатом РП является обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в т.ч. по охране репродуктивного здоровья.

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

к региональной программе Сахалинской области «Охрана материнства и детства»,  
утвержденной постановлением  
Правительства Сахалинской области  
от 15 декабря 2025 г. № 509

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ**  
региональной программы Сахалинской области  
«Охрана материнства и детства»

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
1.	Мероприятие федерального проекта «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в том числе в составе других организаций»						
1.1.	Переоснащение ПЦ ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» медицинскими изделиями	2026 2028	2026 2028	ПЦ переоснащен медицинскими изделиями	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
1.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и	2026	2026	Актуализировано распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области	2	Министерство здравоохранения Сахалинской области	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
	гинекология» и «неонатология»						
1.3.	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения, направленных на снижение родового травматизма и частоты проведения кесаревых сечений	2026	2030	Реализован план мероприятий по снижению частоты родоразрешения путем операции кесарева сечения в Сахалинской области на 2025-2026 годы	26,5%	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
1.4.	Внедрение системы менеджмента качества в ПЦ	2026	2030	Внедрена система менеджмента качества в ПЦ	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
2.	Мероприятие федерального проекта «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах»						
	Мероприятие в Сахалинской области не реализуется						
3.	Мероприятие федерального проекта «Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин»						
3.1.	Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию по-	2026	2030	Доля женщин, сохранивших беременность в состоянии репродуктивного выбора, %	22,0%	Министерство здравоохранения Сахалинской области	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
	ложительных репродуктивных установок у женщин						
3.2.	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций (ЖК) ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (2026), ГБУЗ «Долинская ЦРБ» (2027), ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ» (2028), ГБУЗ «Холмская ЦРБ» (2029), ГБУЗ «Охинская ЦРБ» (2030)	2025	2028	Внедрены бережливые технологии в работе женских консультаций	5	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
4.	Мероприятие федерального проекта «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»						
4.1.	Формирование перечня оборудования для ОДБ	2025	2025	Сформирован и утвержден паспорт ОДБ Сформирован перечень оборудования для ОДБ	1 1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
4.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» в Сахалинской области	2026	2026	Вступили в силу распоряжения министерства здравоохранения Сахалинской области по маршрутизации детей по профилям «Педиатрия», «Детская хирургия», согласованные с профильными НМИЦ	2	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
4.3.	Актуализация распоряжения министерства здравоохранения Сахалинской области от 02.12.2024 № 3.13-1448-р «Об утверждении регионального Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Анестезиология и реанимация»	01.06.2026	30.12.2026	Вступило в силу распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области по маршрутизации детей по профилю «Анестезиология и реанимация», регламентирующее деятельность РКЦ для детей	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Сроки определяются сроками изменения Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Анестезиология и реаниматология», утвержденного приказом Минздрава России от 12.11.2012 № 909н
4.4.	Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала ОДБ на	Второе полугодие 2025 г.	2030	Медицинский персонал, обучен работе на вновь закупемом оборудова-	Не менее 95% врачебного, не менее 80% среднего медицин-	Министерство здравоохранения Сахалинской области	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
	симуляционных тренингах (в том числе по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи)			нии. Медицинский персонал повысил квалификацию в части оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	ского персонала к 2030 году		
4.5.	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемном отделении ОДБ	Второе полугодие 2025 г.	2027 г.	Разработаны и утверждены СОПы оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах в ОДБ. Персонал ОДБ обучен СОПам оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах	Число разработанных СОПов в ОДБ.  Не менее 95% от штатной численности медицинского персонала приемного отделения	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
4.6.	Внедрение системы сортировки (ТРИАЖ) пациентов в приемном отделении ОДБ	Второе полугодие 2025 г.	Первое полугодие 2026 г.	Разработаны и утверждены СОПы сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния.	Количество разработанных СОПов.	Министерство здравоохранения Сахалинской области	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
				<p>Медицинский персонал приемного отделения обучен СОПам оказания экстренной и неотложной помощи детям.</p> <p>Обеспечена цветовая навигация схемы системы ТРИАЖ для пациентов и персонала</p>	Не менее 95% от штатной численности медицинского персонала приемного отделения		
4.7.	Внедрение современных технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология» в ОДБ	2026	2030	Внедрены методики заместительной терапии для детей (заместительная и детоксикационная терапия при печёночной и почечной недостаточности), экстракорпоральной детоксикации, гипербарической оксигенации	3	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
4.8.	Внедрение программы СКАТ (Стратегия Контроля Антимикробной Терапии) при оказании	2026	2027	Внедрена программа СКАТ	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
	стационарной медицинской помощи в ГБУЗ «Областная детская больница» на основе российских клинических рекомендаций						
4.9.	Укомплектование ОДБ врачебным и средним медицинским персоналом	2025	2030	Укомплектование врачебным и средним медицинским персоналом	Не менее 90% от штатной потребности при коэффициенте совместительства не более 1,4	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
4.10.	Внедрение бережливых технологий в ОДБ	2025	2030	Уровень удовлетворённости населения качеством оказываемой медицинской помощи по результатам независимой оценке качества	Не менее 95% от числа опрошенных	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
4.11.	Внедрение системы менеджмента качества в ОДБ	2026	2030	Внедрена система менеджмента качества в ПЦ, ОДБ	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
5.	Мероприятие федерального проекта «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов Российской Федерации для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»						
5.1.	Увеличение числа пе-	2026	2026	Мобильные ком-	3	Министерство	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
	редвижных медицинских комплексов, приобретенных Сахалинской областью, 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			плексы введены в эксплуатацию, укомплектованы выездными мобильными бригадами		здравоохранения Сахалинской области	
5.2.	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдения детей с обнаруженной патологией	2025	2030	Охват детей в возрасте 0 - 17 лет профилактическими осмотрами	Не менее 95% от численности детского населения к 2030 году	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
5.3.	Увеличение охвата детей 15 - 17 лет профи-	2025	2030	Охват детей 15 - 17 лет профилактиче-	Не менее 95% от численности дет-	Министерство здравоохранения	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
	лактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья			скими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	ского населения 15 - 17 лет к 2030 году	Сахалинской области	
5.4.	Повышение фактического состояния привитости детского населения, в том числе проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний	2025	2030	Охват детского населения профилактической вакцинацией	Не менее 95,0%	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
5.5.	Внедрение системы менеджмента качества в ГБУЗ «Долинская ЦРБ», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	2026	2030	Внедрена система менеджмента качества в ГБУЗ «Долинская ЦРБ», ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	3	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
6.	Мероприятие федерального проекта «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 меди-	2025	2030	Утверждены объемы оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплат-	900	Министерство здравоохранения Сахалинской области	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
	цинской помощи			ного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации, ед.			
6.2.	Повышение доступности и эффективности ВРТ	2025	2026	Оказана медицинская помощь с применением ВРТ за счет средств бюджета Сахалинской области по ОМС, ед.	900	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
7.	Мероприятие федерального проекта «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности (СМК) в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»						
7.1.	Создание регионального Центра компетенций на базе ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	01.01.2026	15.12.2026	Создан региональный Центр компетенций, обеспечивающий методическую и консультационную поддержку медицинских организаций по внедрению СМК	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	При наличии финансирования
7.2.	Внедрение СМК в перинатальном центре ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	01.01.2027	20.12.2030	Внедрена и сертифицирована СМК в перинатальном центре ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая боль-	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	При наличии финансирования

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
				ница»			
8.	Мероприятие федерального проекта «Развитие цифрового контура здравоохранения»						
8.1.	Расширение регистрируемых видов СЭМД	2026	2028	Введены (расширены) регистрируемые виды СЭМД	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	По мере обновления методических рекомендаций
8.2.	Внедрение на основе аналитической подсистемы ГИСЗ СО модуля «Репродуктивный паспорт здоровья»	2025	2026	Внедрен «Репродуктивный паспорт здоровья»	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
8.3.	Внедрение регистра новорожденных	2025	Ноябрь 2026	Внедрен регистр новорожденных	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
8.4.	Расширение функционала аналитической подсистемы ГИСЗ СО в части наблюдения за беременными, роженицами и новорожденными	2026	2028	Расширен функционал аналитической подсистемы в части наблюдения за беременными, роженицами и новорожденными	1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
8.5.	Повышение охвата передачи направлений на неонатальный скрининг	2025	2030	Доля переданных направлений на неонатальный скрининг	95,0%	Министерство здравоохранения Сахалинской области	
8.6.	Доля результатов лабораторного исследо-	2025	2030	Доля переданных результатов лабора-	95,0%	Министерство здравоохранения	

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель*	Примечание
		начало	окончание	описание	в числовом выражении		
	вания, переданных на неонатальный скрининг в Регистр РНС			торного исследования на неонатальный скрининг в Регистр РНС		Сахалинской области	
8.7.	Использование не менее 1 системы с искусственным интеллектом при оказании медицинской помощи пациентам по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия» в Сахалинской области к 2030 году		2030	Внедрение по мере регистрации систем с искусственным интеллектом при оказании медицинской помощи пациентам по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия»	Не менее 1	Министерство здравоохранения Сахалинской области	

\* Министерство здравоохранения Сахалинской области - ответственный исполнитель организует исполнение мероприятий региональной программы совместно с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Сахалинской области, главными внештатными специалистами по акушерству, гинекологии, педиатрии, неонатологии, репродуктологии, ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр».

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**

**к региональной программе Сахалинской  
области «Охрана материнства и детства»,**

**утвержденной постановлением**

**Правительства Сахалинской области**

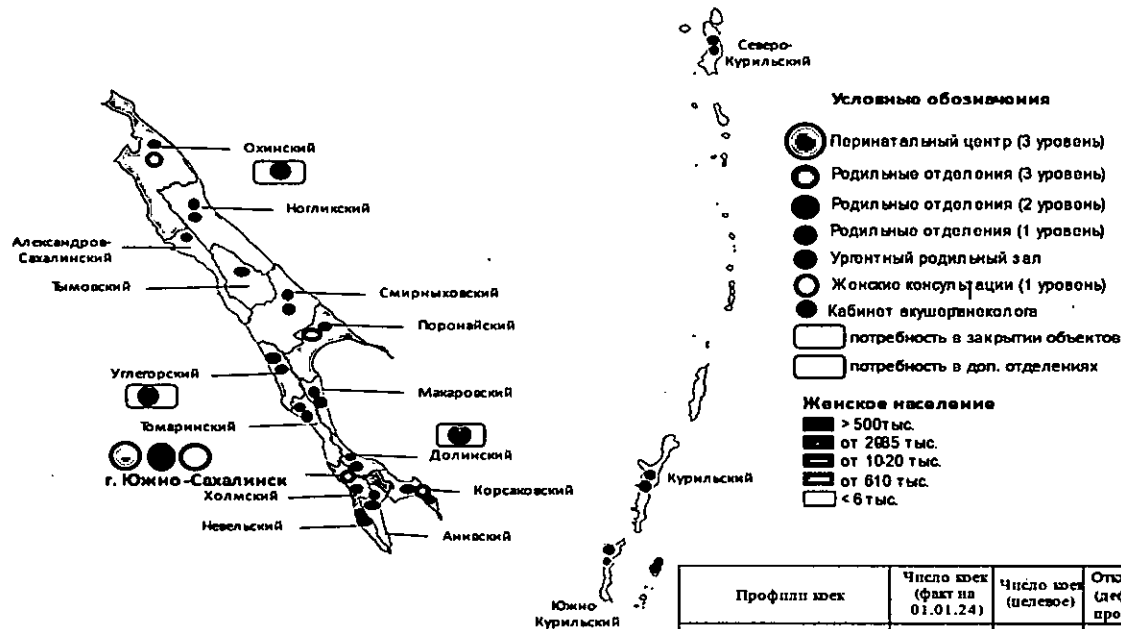
от 15 декабря 2025 г. № 509

**СХЕМА**

**территориального планирования  
службы родовспоможения и детства  
в Сахалинской области**

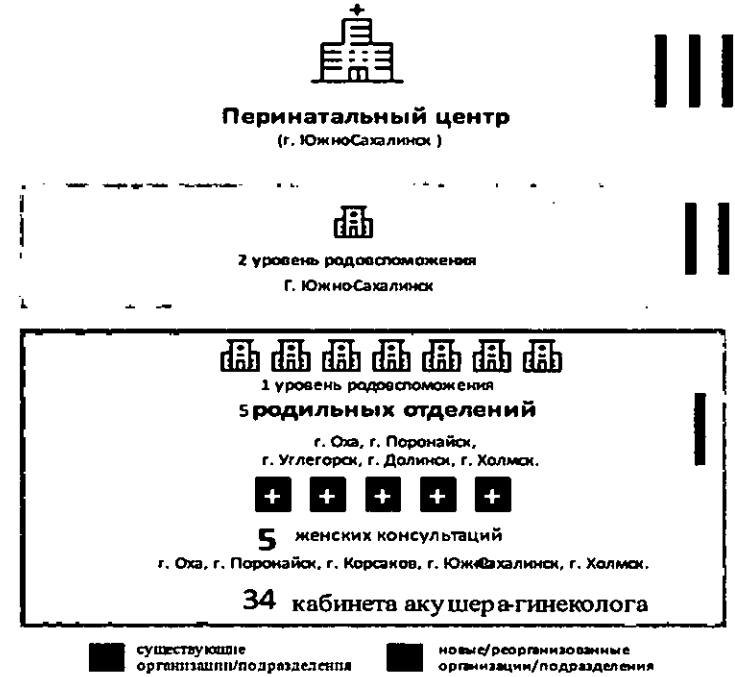
# Система оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология»

## Фактическая модель



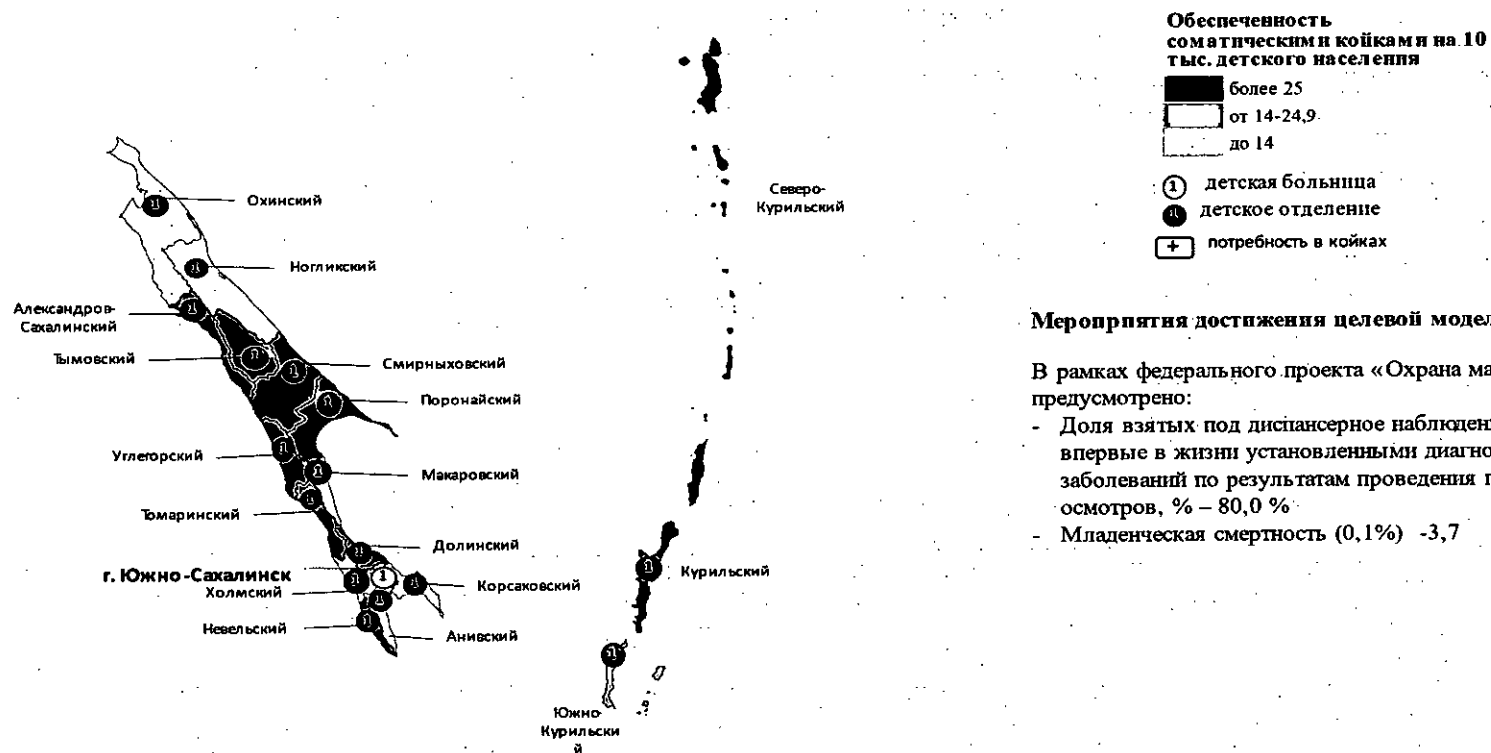
Профиль мек	Число мек (факт на 01.01.24)	Число мек (целевое)	Отклонение (дефицит/профицит)
для беременных и родов	110	80	30
патологии беременности	127	80	47
гинекологические	265	175	90

## Целевая модель



## Система оказания медицинской помощи по профилю «Педиатрия»

### Фактическая и целевая модель



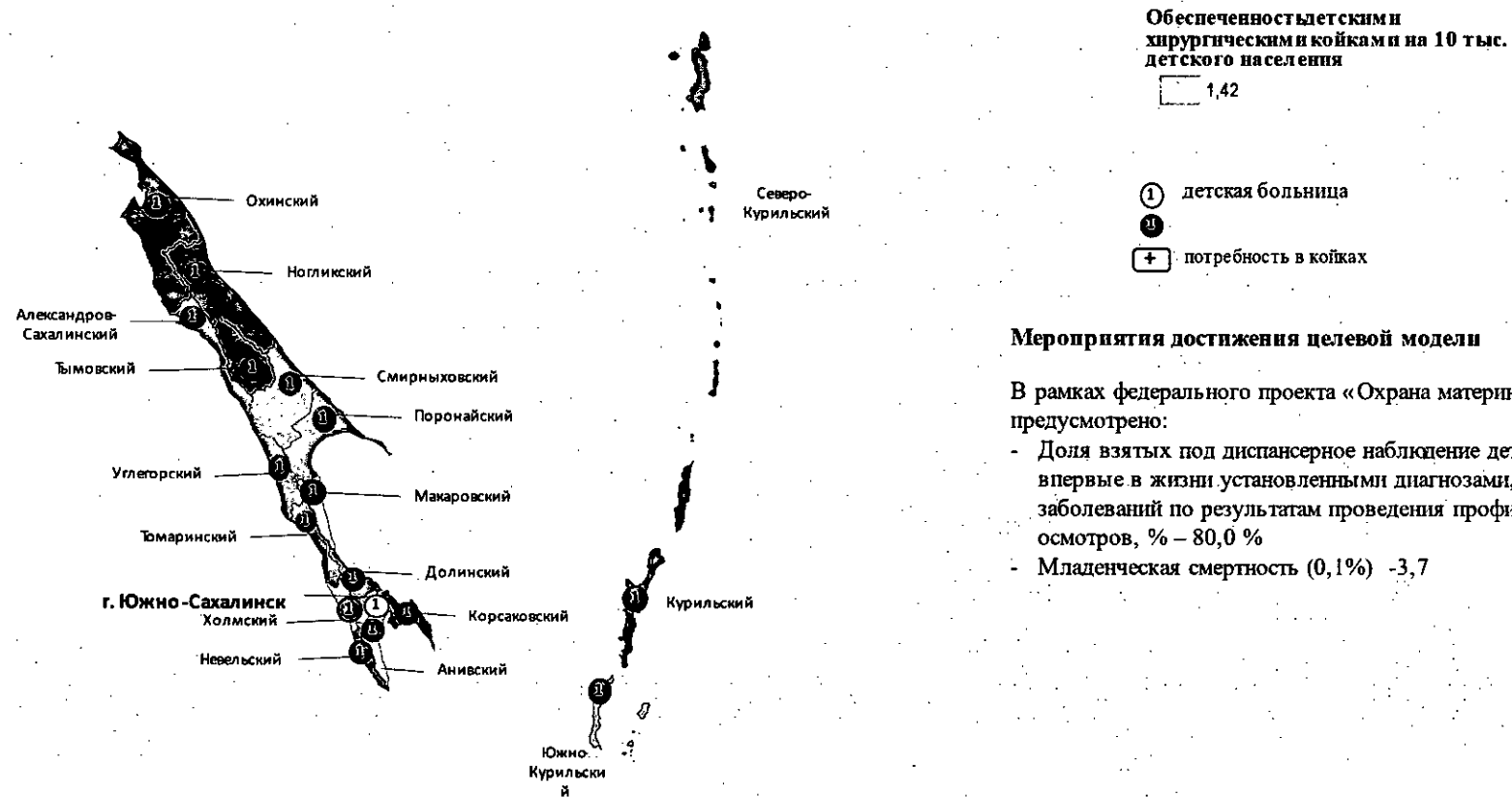
### Мероприятия достижения целевой модели

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» предусмотрено:

- 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, % – 80,0 %
- Младенческая смертность (0,1%) -3,7

## Система оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия»

### Фактическая и целевая модель



#### Мероприятия достижения целевой модели

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» предусмотрено:

- 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, % – 80,0 %
- Младенческая смертность (0,1%) -3,7