



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09 декабря 2025 г. № 1106-пп

г. Архангельск

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

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктом 1 статьи 33 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», федеральным проектом «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья», подпунктом 1 пункта 1 статьи 34 Устава Архангельской области, пунктом 2 статьи 5 областного закона от 18 марта 2013 года № 629-38-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан» Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Архангельской области «Охрана материнства и детства».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области**



А.В. Алсуфьев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Архангельской области
от 09 декабря 2025 г. № 1106-пп

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Архангельской области «Охрана материнства и детства»

**I. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи
по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология»
и «Педиатрия»**

1. Краткая характеристика Архангельской области

Архангельская область является одним из наиболее масштабных по территориальной протяженности и численности населения субъектов Европейского Севера Российской Федерации, расположена на севере Восточно-Европейской равнины и входит в состав Северо-Западного федерального округа Российской Федерации. Семь муниципальных образований Архангельской области отнесены к Арктической зоне Российской Федерации. Площадь Архангельской области составляет 413,1 тыс. кв. км. Протяженность с севера на юг составляет 600 км, с востока на запад – до 700 км.

Архангельская область граничит на западе с Республикой Карелия, на севере – с Мурманской областью (граница проходит через Белое море), на юге – с Вологодской и Кировской областями, на северо-востоке – с Ненецким автономным округом, на востоке – с Республикой Коми.

Архангельская область характеризуется особыми климато-географическими условиями, связанными с периодами ледостава и ледохода, частой сменой воздушных масс, поступающих из Арктики, крайне неустойчивой погодой, наличием большого числа водных преград, отдаленных и труднодоступных населенных пунктов, в том числе расположенных на островных территориях, низкой плотностью населения, которая в среднем составляет 2,2 человека на кв. км (колеблется от 1211,6 человека на кв. км в городском округе «Город Архангельск» до 0,2 человека на кв. км в Лешуконском муниципальном округе Архангельской области).

Протяженность автомобильных дорог общего пользования регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием в Архангельской области составляет 19 478,1 км.

Низкая транспортная доступность для населения также обусловлена отсутствием регулярного транспортного сообщения в ряде муниципальных образований Архангельской области (1025 населенных пунктов не имеют регулярного транспортного сообщения), несоответствием автомобильных

дорог нормативным требованиям, наличием транспортного сообщения, зависящего от сезона года («зимники», «переправы» и прочее). В некоторых муниципальных образованиях Архангельской области отсутствуют маршруты общественного транспорта (регулярное автобусное сообщение имеется в 1200 населенных пунктах), ряд населенных пунктов имеет только воздушное, водное или железнодорожное сообщение.

Эти особенности вызывают трудности при организации медицинской помощи населению Архангельской области ряду населенных пунктов Архангельской области и требуют принятия нестандартных управленческих решений для обеспечения жителей доступной медицинской помощью.

На 01 января 2025 года Архангельская область насчитывала 59 муниципальных образований, в том числе шесть городских округов, 17 муниципальных округов, три муниципальных района, четыре городских и 29 сельских поселений. Административным центром Архангельской области является городской округ «Город Архангельск» с численностью населения 301,4 тыс. человек (по состоянию на 01 января 2025 года).

Таблица 1

Административно-территориальные характеристики Архангельской области

Архангельская область	
Площадь, км ²	413 103 км ²
Административный центр (с указанием численности населения)	г. Архангельск – 301 376 человек
Наиболее крупные города	г. Архангельск, г. Северодвинск, г. Котлас, г. Коржма, г. Новодвинск, г. Мирный
Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	697 км
Численность населения, абс.	947 528 человек*
Городское население, абс. (%)	742 706 человек (78,4 процента)*
Сельское население, абс. (%)	204 822 человека (21,6 процента)*
Плотность населения, человек на 1 км ²	2,2 человека

* Предварительные данные по состоянию на 01 января 2025 года.

По состоянию на 01 января 2025 года предварительная численность населения Архангельской области (без учета Ненецкого автономного округа) составила 947 528 человек (по данным Федеральной службы государственной статистики, численность населения Архангельской области на 01 января 2024 года составила 955 848 человек). Доля городского населения – 78,4 процента, сельского – 21,6 процента.

Ежегодно в структуре населения Архангельской области увеличивается доля лиц старше трудоспособного возраста, что свидетельствует о процессе

демографического старения населения и влияет на структуру и уровень смертности и заболеваемости населения Архангельской области. Доля населения старше трудоспособного возраста (мужчины в возрасте от 63 лет, женщины – от 58 лет) в общей численности населения Архангельской области составила 26,1 процента, из них 45,8 процента – лица старше 70 лет.

Каждый шестой житель Архангельской области находится в возрасте старше 65 лет, каждый девятый – старше 70 лет. Среди городского населения доля лиц старше трудоспособного возраста составляет 24,2 процента, среди сельского населения – 32,8 процента.

Численность обучающихся в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования, расположенных на территории Архангельской области, на 01 января 2025 года составила 43 784 человека, или 4,6 процента от численности населения Архангельской области.

В решении вопросов демографического развития и охраны здоровья населения Архангельской области в рамках межведомственного взаимодействия участвуют:

министерство здравоохранения Архангельской области
(<https://dvinaland.ru/gov/iogv/minzdrav/>) (далее – министерство);

министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области (<https://dvinaland.ru/gov/iogv/mintrud/>);

министерство образования Архангельской области
(<https://dvinaland.ru/gov/iogv/minobr/>);

министерство спорта Архангельской области
(<https://dvinaland.ru/gov/iogv/minms/>);

главы муниципальных образований Архангельской области.

2. Анализ основных демографических показателей Архангельской области

2.1. Суммарный коэффициент рождаемости в Архангельской области

Суммарный коэффициент рождаемости отображает, сколько в среднем родила бы одна женщина на протяжении всего репродуктивного периода, при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости того года, для которого вычисляется показатель независимо от смертности и от изменений возрастного состава.

Таблица 2

**Суммарный коэффициент рождаемости в Архангельской области
(единиц) по данным единой межведомственной информационно-
статистической системы (далее – информационная система)**

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте*	1,548	1,548	1,476	1,437	1,415
Всего в субъекте, городское население	1,435	1,419	1,372	1,337	н/д
Всего в субъекте, сельское население	2,207	2,284	2,072	2,004	н/д

* По данным информационной системы.

С 2020 по 2024 год отмечается снижение суммарного коэффициента рождаемости на 8,6 процента, при этом темпы снижения данного показателя выше среди сельского населения по сравнению с городским (-6,83 процента городское население, -9,2 процента сельское население).

2.2. Основные показатели естественного движения населения

Основными показателями, характеризующими естественное движение населения, являются абсолютные показатели рождаемости, смертности, естественного прироста населения.

Таблица 3

Численность населения Архангельской области (человек)

Показатель	По состоянию				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025*
1	2	3	4	5	6
Численность населения, всего	1 082 662	1 069 782	964 304	955 848	947 528
из общей численности населения: женщины, абс. (%)	575 808 (53,2%)	568 660 (53,2%)	518 911 (53,8%)	514 718 (53,8%)	510 892 (53,9%)
Женщины 15 –49 лет, абс. (%)	237 977 (41,3%)	235 197 (22,0%)	213 271 (41,1%)	210 899 (22,1%)	208 510 (22,0%)
из них девочки-подростки 15 – 17 лет включительно, абс. (%)	17 321 (7,3%)	17 043 (7,3%)	15 686 (7,4%)	16 119 (7,6%)	16 758 (8,0%)
из общего числа женщин, проживающих в сельской местности	31 322 (27,7%)	31 124 (27,4%)	36 443 (33,0%)	35 303 (32,7%)	34 301 (32,4%)
из общего числа женщин, проживающих в поселках городского типа	18 051 (40,6%)	16 506 (41,0%)	15 859 (41,4%)	15 753 (41,1%)	н/д

1	2	3	4	5	6
из общего числа женщин, проживающих в малых городах	42 415 (42,3%)	40 867 (42,6%)	38 538 (43,0%)	37 926 (42,7%)	н/д
Мужчины, абс. (%)	506 854 (46,8%)	501 122 (46,8%)	445 393 (46,2%)	441 130 (46,25)	436 636 (46,1%)
из них мальчики-подростки 15 – 17 лет включительно, абс. (%)	18 446 (3,6%)	18 453 (3,7%)	16 859 (3,8%)	16 855 (3,8%)	17 595 (4,0%)
Дети до 1 года, абс. (%)	8 863 (0,81%)	8 474 (0,79%)	7 658 (0,79%)	7 239 (0,75%)	6 911 (0,72%)
Численность детского населения 0 – 17 лет включительно, абс. (%)	222 724 (20,6%)	218 623 (20,4%)	193 785 (20,1%)	189 824 (19,9%)	186 092 (19,6%)
из них городское население, абс. (%)	176 841 (79,4%)	172 691 (79,0%)	154 708 (79,8%)	152 044 (80,1%)	149 540 (80,4%)
из них сельское население, абс. (%)	45 883 (20,6%)	45 932 (21,0%)	39 077 (20,2%)	37 780 (19,9%)	36 552 (19,6%)

* Предварительные данные Управления Федеральной службы государственной статистики по Архангельской области и Ненецкому автономному округу.

С 2020 года численность населения Архангельской области уменьшилась на 12,5 процента, при этом доля женского населения снизилась на 11,3 процента, мужского – на 13,8 процента. Количество женщин фертильного возраста снизилось на 12,4 процента. Численность детского населения за последние пять лет уменьшилась на 16,4 процента, при этом снижение в категории «дети до одного года» составило 22 процента. Отмечаются также изменения показателей «доля мальчиков-подростков 15 – 17 лет» (4,6 процента) и «доля девочек-подростков» (3,2 процента). Таким образом, произошло снижение численности во всех категориях населения.

Таблица 4

Общий коэффициент рождаемости в Архангельской области (‰)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте*	8,8	8,6	7,9	7,5	7,3
Всего в субъекте, городское население*	9,1	8,7	8,1	7,7	н/д
Всего в субъекте, сельское население*	8,1	8,4	7,4	7,1	н/д

* По данным информационной системы.

Общий коэффициент рождаемости с 2020 года снизился на 17,04 процента, более выраженное уменьшение показателя среди городского населения (– 15,4 процента) по сравнению с сельским населением (– 12,3 процента).

Таблица 5

Число родов в Архангельской области (единиц)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте	8 827	8 407	7 621	7 158	6 850
в том числе:					
в сельской местности	13	4	12	2	6
в поселках городского типа	-	-	-	-	-
в малых городах	667	574	405	294	250

Число родов в Архангельской области за последние пять лет снизилось на 22,4 процента. С учетом существующей на территории Архангельской области маршрутизации в зависимости от степени перинатального риска беременные женщины направляются на родоразрешение в акушерские стационары государственных медицинских организаций Архангельской области, расположенные в городах Архангельске, Северодвинске, Котласе, Вельске, в связи с чем отмечается снижение числа родов в малых городах и сельской местности.

Таблица 6

Естественное движение населения Архангельской области

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.*		2024 г. Россий- ская Федера- ция
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	
Родившихся живыми	8886	8,2	8481	7,9	7681	7,9	7236	7,5	6886	7,2	8,4
Умерших от всех причин	16183	14,9	19284	17,9	15217	15,7	13657	14,2	13795	14,5	12,5
Естественный прирост/убыль, +/-	-7297	-6,7	-10803	-10,0	-7536	-7,8	-7536	-6,7	-6909	-7,3	-4,1

* Информация дана за 12 месяцев 2024 года.

Показатель рождаемости за 2024 год составил 7,2 промилле, что меньше по сравнению с показателем по Российской Федерации на 14,9 процента. Снижение показателя в Архангельской области с 2020 года составило 12,9 процента. Общий коэффициент смертности по итогам 12 месяцев 2024 года по Архангельской области составил 14,5 промилле, что выше по сравнению с Российской Федерацией на 16 процентов. Наибольшую величину в Архангельской области показатель «Умерших от всех причин» имел в 2021 году, когда естественная убыль составила 10 промилле. По итогам 2024 года снижение составило 29 процентов.

В связи с сокращением числа рождений детей в Архангельской области снижается суммарный коэффициент рождаемости, в сельской местности сокращение более интенсивное, чем в городской.

С 2020 года уменьшилась численность населения Архангельской области на 12,5 процента, более выражено сокращение среди мужского населения как в целом, так и в категории подростков 15 – 17 лет.

Отмечается снижение общего коэффициента рождаемости с более выраженным уменьшением показателя среди городского населения.

2.3. Анализ показателей материнской, младенческой и детской смертности в Архангельской области

Таблица 7

Динамика уровня и причин материнской смертности в Архангельской области

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2024 г. Россий- ская Федера- ция
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	отн.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего случаев материнской смерти, в том числе от следующих причин:	0	0	4	47,2	1	13,0	1	13,8	1	14,5	11,2
внематочная беременность	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
медицинский аборт	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
аборт, начатый вне лечебного учреждения и неустановленного характера	0	0	1	11,8	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
кровотечения в связи с отслойкой и предлежанием плаценты	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
кровотечения в родах и послеродовом периоде	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
осложнения анестезии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
сепсис во время родов и в послеродовом периоде	0	0	0	0	0	0	0	0	1	14,5	0
акушерская эмболия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
разрыв матки до начала и во время родов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
другие причины акушерской смерти	0	0	0	0	0	0	1	13,8	0	0	0
непрямые причины акушерской смерти	0	0	3	35,4	1	13,0	0	0	0	0	0
остальные осложнения беременности, родов и послеродового периода	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
акушерский столбняк	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

В 2024 году на территории Архангельской области зарегистрирован один случай материнской смертности, показатель составил 14,5 на 100 000 родившихся живыми детей, что выше данного показателя по Российской Федерации на 35,5 процента. В 2022 и 2023 годах также зарегистрировано по одному случаю гибели женщин, однако с учетом снижения уровня рождаемости показатель вырос с 13,0 в 2022 году до 13,8 в 2023 году и 14,5 в 2024 году. Рост показателя в динамике составил 11,5 процента. Причинами смерти пациенток явились непрямые причины акушерской смерти (COVID-19), неполный аборт, осложнившийся массивным кровотечением, послеродовый эндометрит.

Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях в Архангельской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Индекс выживаемости при критических акушерских состояниях	9:0	3:1	14:1	54:1	71:1

Динамика и значительный рост показателя выживаемости при критических акушерских состояниях в 2023 году связаны с изменением учета случаев и внесением данных в специализированную вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее соответственно – система АКИНЕО, Минздрав России).

Показатели смертности детей в Архангельской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.*	2024 г. Российская Федерация
1	2	3	4	5	6	7
Коэффициент младенческой смертности (до года)	3,2	3,7	4,4	3,3	4,4	4,0
Коэффициент детской смертности (0 – 4 года включительно)	4,2	4,7	6,5	4,4	5,8	5,4
Коэффициент смертности детского населения 0 – 14 лет включительно, на 100 тыс.	34,6	33,7	38,2	31,0	33,8	34,1
Коэффициент смертности детского населения 15 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	30,9	53,3	31,0	55,3	39,4	40,1
Коэффициент смертности детского населения 0 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	34,0	36,2	37,1	35,1	34,8	35,3

* Информация за 12 месяцев 2024 года.

Показатель смертности детей от 0 до 17 лет в Архангельской области в 2024 году составил 34,8 на 100 тыс. детского населения, что ниже показателя смертности детей 2023 года на 0,9 процента, но выше показателя смертности детей 2020 года на 2,3 процента. Показатель младенческой смертности в 2024 году вырос по сравнению с показателем младенческой смертности 2023 года и составил 4,4 промилле на 1000 родившихся живыми, по Российской Федерации – 4,0 промилле на 1000 родившихся живыми. При этом показатель младенческой смертности в 2024 году не превысил значение, установленное региональным проектом «Развитие детского здравоохранения Архангельской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» Национального проекта «Здравоохранение» на 2024 год, – 4,4 промилле на 1000 родившихся живыми.

Таблица 10

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

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.*		2024 г. Россий- ская Федерация
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	‰
Перинатальная смертность	64	7,2	64	7,5	55	7,1	43	5,9	50	7,2	6,2
Антенатальная смертность	53	5,9	50	5,9	45	5,8	34	4,7	46	6,6	4,9
Интранатальная смертность	4	0,4	5	0,6	4	0,5	2	0,3	0	0	0,3
Неонатальная смертность	14	1,6	12	1,4	20	2,6	11	1,5	13	1,9	1,6
Ранняя неонатальная смертность	7	0,8	8	0,9	5	0,7	7	1,0	4	6,0	1,0
Поздняя неонатальная смертность	7	0,8	4	0,5	15	2,0	4	0,6	9	1,3	0,53
Младенческая смертность	29	3,2	32	3,7	35	4,4	24	3,3	31	4,4	4,0
Младенческая смертность, городское население	22	3,2	24	3,6	25	4,0	15	2,4	24	4,3	-
Младенческая смертность, сельское население	7	4,3	9	4,9	10	6,0	9	5,9	7	4,9	-

* Информация за 12 месяцев 2024 года.

Уровень перинатальной смертности в 2020 – 2024 годах сохранился на уровне 7,1 – 7,2 промилле, однако в 2023 году отмечено снижение перинатальной смертности до 5,9 промилле. Уровень неонатальной смертности в 2024 году вырос по сравнению с 2023 годом на 26,7 процента и составил 1,9 промилле, что выше показателя по Российской Федерации на 15,8 процента.

По абсолютному количеству детей, умерших в возрасте до одного года, отмечается увеличение на 6,9 процента (+2 ребенка), при этом значение показателя младенческой смертности (4,4 промилле) соответствует установленному региональным проектом «Развитие детского здравоохранения Архангельской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Таблица 11

Динамика причин младенческой смертности в Архангельской области

Наименование классов болезней	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.*		2024 г. Российская Федерация
	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	‰
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего умерших от всех причин, в том числе:	29	3,2	32	3,7	35	4,4	24	3,3	31	4,4	3,3
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96), из них:	16	1,8	14	1,7	13	1,7	9	1,2	16	2,3	1,9
болезни нервной системы (G00–G99)	1	0,1	0	0	1	0,1	2	0,3	3	0,4	0,2
болезни органов дыхания (J00–J99)	1	0,1	3	0,4	5	0,7	3	0,4	1	0,1	0,1
болезни органов пищеварения (K00–K93)	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0,03
болезни системы кровообращения (I00–I99)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0,1
болезни мочеполовой системы (N00–N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,01
врожденные аномалии (пороки развития), деформации	2	0,2	1	0,1	8	1,0	2	0,3	1	0,1	0,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего умерших от всех причин в том числе:	77	34,0	82	36,8	81	37,1	68	35,1	66	34,8	23,0
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96)	16	7,0	14	6,3	13	5,9	9	4,6	16	8,4	7,8
болезни нервной системы (G00–G99)	7	3,1	5	2,2	7	3,2	9	4,6	5	2,6	2,3
болезни органов дыхания (J00–J99)	5	2,2	8	3,6	6	2,7	7	3,6	1	0,5	1,4
болезни органов пищеварения (K00–K93)	5	2,2	1	0,4	2	0,9	1	0,5	1	0,5	0,4
болезни системы кровообращения (I00–I99)	3	1,3	4	1,8	1	0,5	3	1,5	3	1,6	0,7
болезни мочеполовой системы (N00–N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	4	1,8	2	0,9	13	5,9	3	1,5	4	2,1	4,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	6	2,7	0	0	2	0,9	3	1,5	2	1,1	1,1
злокачественные новообразования (C00–C97)	2	0,9	2	0,9	2	0,9	5	2,6	2	1,1	1,9
доброкачественные новообразования (D10–D36)	0	0	0	0	1	0,5	0	0	0	0	0
внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)	22	9,7	34	15,3	27	12,4	22	11,4	23	12,1	2,1
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	7	3,1	12	5,4	5	2,3	5	2,6	9	4,7	0,01
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие	0	0	0	0	1	0,5	0	0	0	0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
иммунный механизм (D50–D89)											
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00–E90)	0	0	0	0	1	0,5	0	0	0	0	
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99)	0	0	0	0	0	0	1	0,5	0	0	

В структуре причин смерти детей 0 – 17 лет в 2020 – 2024 годах лидировали внешние причины (9,7 – 12,1 процента), второе место заняли состояния, связанные с перинатальным периодом (7,0 – 8,4 процента), третье место – симптомы, признаки и отклонения от нормы (3,1 – 4,7 процента). В 2022 году второе место занимали врожденные аномалии (пороки развития).

В 2024 году в Архангельской области показатель младенческой смертности составил 4,4 промилле, что превысило показатель 2023 года на 33,3 процента.

Показатель ранней неонатальной смертности за 2024 год составил 0,6 промилле, что меньше показателя 2023 года на 40 процентов, абсолютное число ранних неонатальных потерь за 2024 год – четыре случая, что меньше на три по сравнению с 2023 годом. Показатель перинатальной смертности в 2024 году составил 7,2 промилле, что больше на 20 процентов показателя 2023 года. Абсолютное число умерших в перинатальном периоде в 2024 году – пять (в 2023 году – четыре).

В структуре причин младенческой смертности в 2024 году преобладали заболевания перинатального периода (52 процента (16 детей), что на 78 процентов выше показателя 2023 года (девять детей), 29 процентов случаев составляли смерти детей по причине «симптомы, признаки, отклонения от нормы» (девять детей), что больше количества детей, погибших по данной причине за 2023 год (пять детей). Зарегистрирована гибель детей от болезней органов дыхания, системы кровообращения и врожденных аномалий (по одному случаю).

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

3.1. Паспорт службы родовспоможения и детства в Архангельской области

Таблица 13

Паспорт службы родовспоможения в Архангельской области

Показатель	На 01.01.2025
1	2
Число акушерских стационаров:	23
I группы (уровня)	19
из них urgentных родильных залов	18
II группы (уровня)	3
III А группы (уровня)	1
III Б группы (уровня)	-
Число urgentных родильных залов, всего	18
Число коек для беременных и рожениц, всего, из них:	122
в акушерских стационарах I группы	3
в акушерских стационарах II группы	49
в акушерских стационарах III группы	70
Число коек патологии беременности, всего, из них:	66
в акушерских стационарах I группы	2
в акушерских стационарах II группы	24
в акушерских стационарах III группы	40
Обеспеченность койками для беременных и рожениц, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	5,8
Обеспеченность койками патологии беременности, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	3,1
Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, в том числе:	285
в акушерских стационарах I группы	35
в акушерских стационарах II группы	259
в акушерских стационарах III группы	310
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, в том числе:	4,2
в акушерских стационарах I группы	1,0
в акушерских стационарах II группы	5,1
в акушерских стационарах III группы	4,3
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц, всего, в том числе:	4,5
в акушерских стационарах I группы	2,9
в акушерских стационарах II группы	5,5
в акушерских стационарах III группы	4,2
Число коек реанимации для новорожденных, всего, в том числе:	16
в учреждениях родовспоможения	16
в детских больницах	0
Число коек интенсивной терапии для новорожденных, всего, в том числе:	3
в учреждениях родовспоможения	3
в детских больницах	0
Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего, в том числе:	43
в учреждениях родовспоможения	40
в детских больницах	3
Число акушерских выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи	2

1	2
Число выездных бригад из реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных	2
Число неонатальных операционных	1

Таблица 14

Ресурсы педиатрической службы в Архангельской области

Показатель	На 01.01.2025
1	2
Число государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	22
Первая группа, в том числе:	17
центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	17
Вторая группа, в том числе:	3
городские, в том числе детские больницы, центральные районные больницы, исполняющие функции межрайонных центров и иные медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению	3
Третья группа, в том числе:	2
детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные медицинские организации, оказывающие специализированную (в том числе высокотехнологичную) медицинскую помощь детскому населению	2
Число государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	43
Первая группа, в том числе:	23
поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	23
Вторая группа, в том числе:	20
самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров	20
дневные стационары для детей	22
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 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	18,33
Обеспеченность хирургическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	8,4

1	2
Обеспеченность реанимационными койками для детей в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	1,90
Число педиатрических соматических коек, всего, из них:	348
в государственных медицинских организациях Архангельской области первого уровня	231
в государственных медицинских организациях Архангельской области второго уровня	54
в государственных медицинских организациях Архангельской области третьего уровня	63
Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных), всего, из них:	299
в государственных медицинских организациях Архангельской области первого уровня	217
в государственных медицинских организациях Архангельской области второго уровня	59
в государственных медицинских организациях Архангельской области третьего уровня	23
Число коек хирургических профилей для детей, всего, из них:	160
в государственных медицинских организациях Архангельской области первого уровня	4
в государственных медицинских организациях Архангельской области второго уровня	49
в государственных медицинских организациях Архангельской области третьего уровня	107
Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке	13,4
Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке	7,4
Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки, всего, в том числе:	283
в государственных медицинских организациях Архангельской области первого уровня	270
в государственных медицинских организациях Архангельской области второго уровня	309
в государственных медицинских организациях Архангельской области третьего уровня	304
Среднегодовая занятость хирургической детской койки, всего, в том числе:	320
в государственных медицинских организациях Архангельской области первого уровня	216
в государственных медицинских организациях Архангельской области второго уровня	336
в государственных медицинских организациях Архангельской области третьего уровня	301
Число выездных реанимационных бригад для детей старше одного месяца	-
Наличие реанимационного консультативного центра для детей старше одного месяца жизни в государственной медицинской организации Архангельской области третьего уровня	Да

3.2. Территориальное планирование службы родовспоможения и детства в Архангельской области

Рисунок 1

Схема территориального планирования родовспомогательных учреждений и учреждений детства, оказывающих медицинскую помощь по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» в Архангельской области

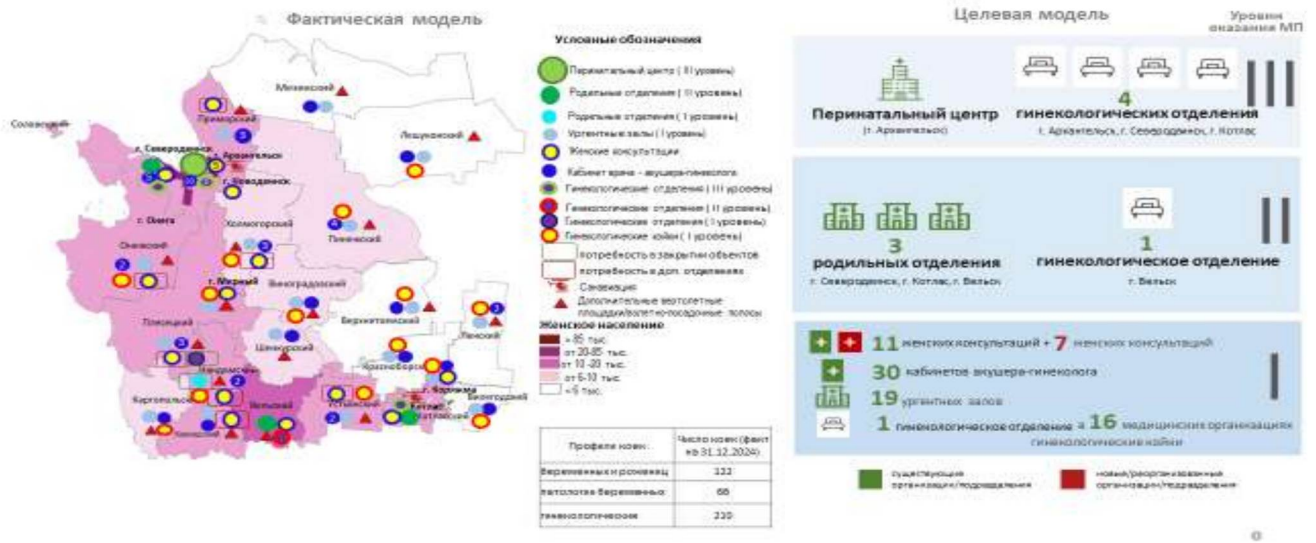


Рисунок 2

Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «Педиатрия» в Архангельской области

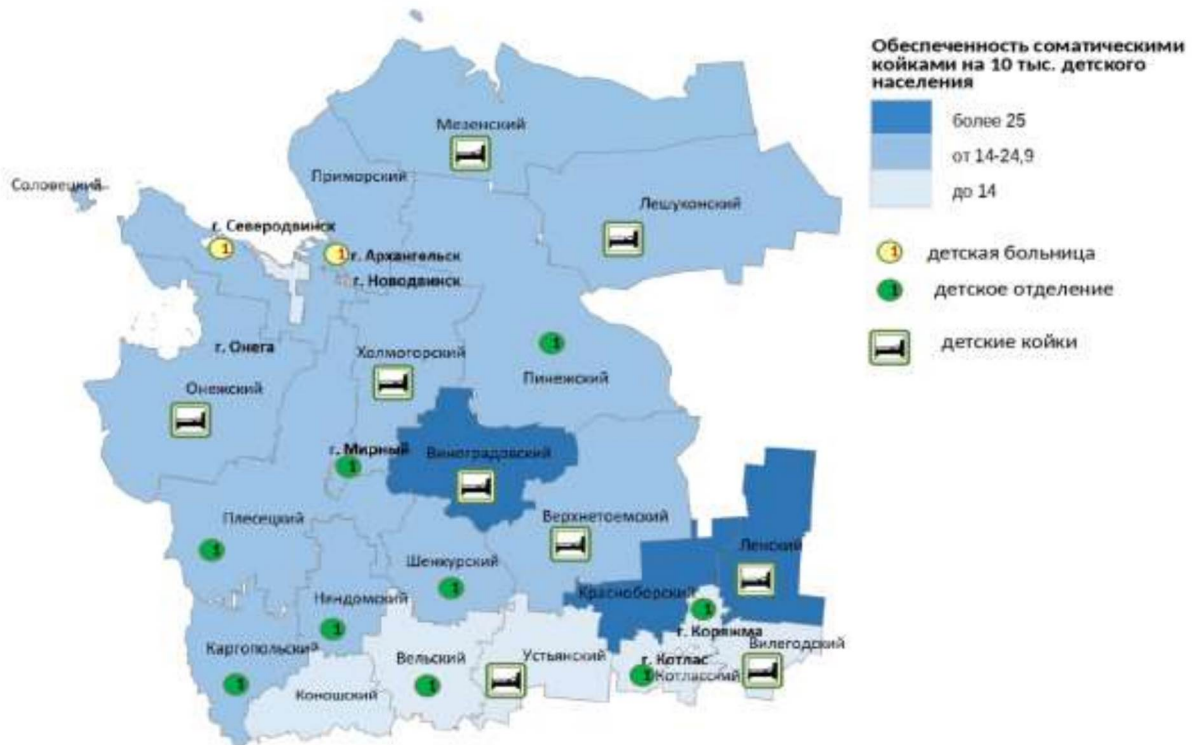
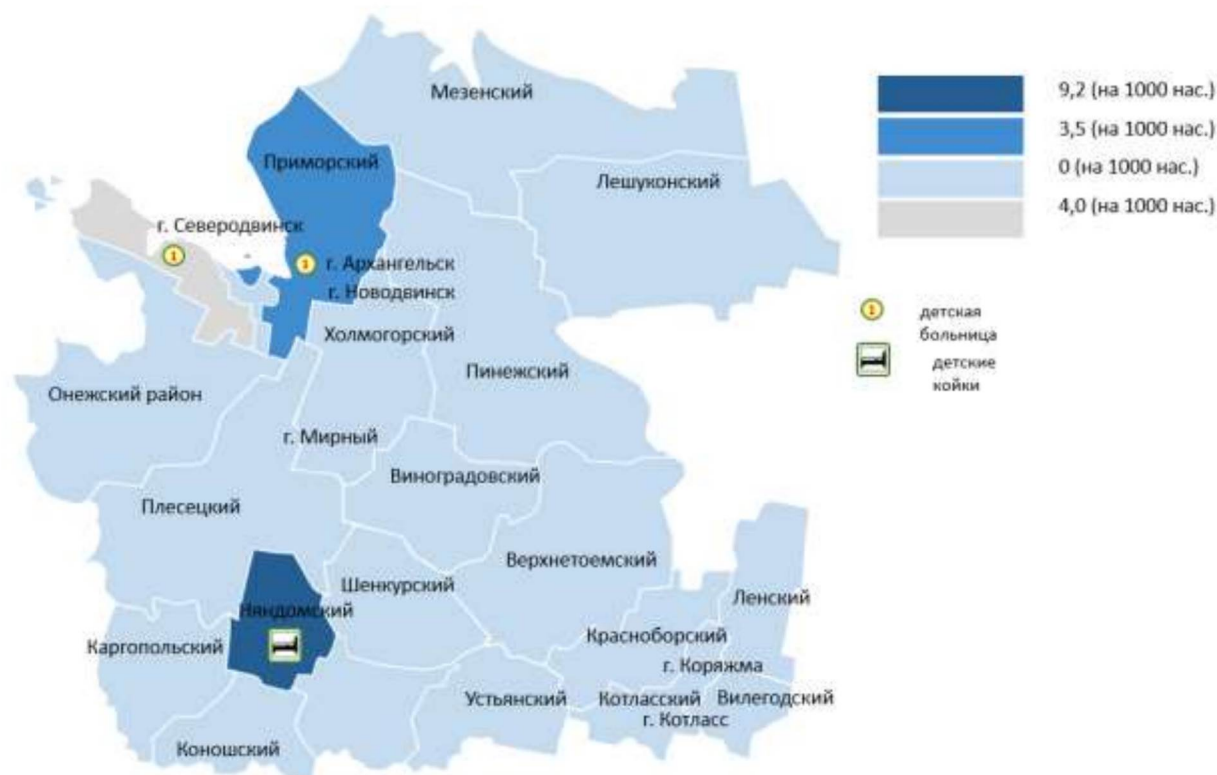


Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «Детская хирургия» в Архангельской области



На первое января 2025 года в Архангельской области функционировало пять акушерских отделений в составе многопрофильных государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – государственные медицинские организации), из них:

- первого уровня – одно;
- второго уровня – три;
- третьего уровня – одно.

В 18 государственных медицинских организациях имеются urgentные родильные залы. «Якорной» государственной медицинской организацией родовспоможения третьего уровня является перинатальный центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области (далее – ГБУЗ) «Архангельская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «АОКБ»).

Количество коек для оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период в 2023 году составляло 217, из них коек для беременных и рожениц – 131, коек патологии беременности – 86. Количество указанных коек в 2024 году составило 188, в том числе для беременных и рожениц – 122, коек патологии беременности – 66.

Число коек в государственных медицинских организациях приведено в соответствие с фактическими объемами работы указанных организаций с учетом работы профильных коек и количества родов, прошедших

в государственных медицинских организациях. Количество коек для беременных и рожениц в 2024 году уменьшено на девять по сравнению с 2023 годом, из них восемь – в учреждениях родовспоможения второго уровня и одна – первого уровня.

Число коек патологии беременности в 2024 сокращено на 20 по сравнению с 2023 годом, в том числе девять коек в учреждении третьего уровня, 10 – второго уровня и одна – первого уровня. Снижению круглосуточного коечного фонда для оказания медицинской помощи женщинам способствовало развитие стационарзамещающих технологий и использование телемедицинского консультирования.

Доступность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде обеспечена в полном объеме.

Амбулаторная помощь по профилю «акушерство и гинекология» оказывается в 11 женских консультациях и 47 кабинетах врача – акушера-гинеколога в структуре городских и центральных районных больниц.

С учетом количества женщин, проживающих в малых городах, поселках городского типа и сельской местности, с целью повышения качества оказания медицинской помощи запланировано создание семи женских консультаций на базе существующих кабинетов акушеров-гинекологов в семи центральных районных больницах.

Оказание первичной медико-санитарной помощи детскому населению Архангельской области осуществляется в 43 государственных медицинских организациях, в составе которых 29 детских поликлинических отделений (первого и второго уровней), один детский консультативно-диагностический центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова» (далее – ГБУЗ «АОДКБ»), один центр здоровья для детей, 36 кабинетов врача-педиатра участкового.

ГБУЗ «АОДКБ» является многопрофильной государственной медицинской организацией третьего уровня, которая оказывает первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детскому населению Архангельской области, а также является организационно-методическим центром.

В структуру ГБУЗ «АОДКБ» входят:

стационар на 258 коек;

детская консультативная поликлиника, в которой ежегодно фиксируется порядка 100 000 посещений к врачам по 16 специальностям, функционирует дневной стационар на 37 койко-мест;

сурдологический центр;

эпилептологический центр;

центр репродуктивного здоровья подростков;

центр амбулаторной хирургии;

реанимационно-консультативный центр, оказывающий консультативную медицинскую помощь государственным медицинским организациям при возникновении экстренных и неотложных состояний (в 2025 году проведено

276 консультаций, эвакуированы 199 детей, в том числе 24 ребенка в федеральные медицинские центры).

С 01 апреля 2025 года в структуру ГБУЗ «АОДКБ» включены поликлинические подразделения на 500 посещений в смену (численность прикрепленного детского населения составляет 16 089 человек). С 18 августа 2025 года функционирует отделение неотложной медицинской помощи для детей, проживающих в г. Архангельске.

С 01 апреля 2025 года осуществлена реорганизация государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская детская клиническая поликлиника» и ГБУЗ «АОДКБ» в форме присоединения к ГБУЗ «АОДКБ» государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская детская клиническая поликлиника». Это позволило более эффективно использовать материально-техническую базу медицинских организаций, снизить неэффективные расходы на административно-управленческий аппарат и дублирующие службы, увеличить доступность получения медицинской помощи при сохранении территориального принципа оказания медицинской помощи.

Педиатрическая служба стационара ГБУЗ «АОДКБ» (140 коек) включает следующие профили:

- детская кардиология;
- детская эндокринология;
- аллергология-иммунология;
- гематология;
- ревматология;
- нефрология;
- гастроэнтерология;
- неврология;
- инфекционные заболевания;
- онкология;
- медицинская реабилитация.

Хирургическая служба (102 коек) представлена хирургическим отделением, травматолого-ортопедическим отделением, отделением анестезиологии-реанимации, оториноларингологическим отделением.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается по специальностям «детская урология-андрология», «травматология и ортопедия». С февраля 2025 года оказывается высокотехнологичная помощь по профилю «педиатрия» по установке инсулиновых помп детям с сахарным диабетом. За 11 месяцев 2025 года установлено 35 инсулиновых помп.

В рамках реализации Федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в марте 2024 года введен в эксплуатацию новый лечебно-диагностический корпус ГБУЗ «АОДКБ» на 85 коек, в котором размещены отделения анестезиологии-реанимации, ортопедии и медицинской реабилитации, травматологии, лучевой диагностики, в том числе с кабинетами

проведения магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии, химиотерапии опухолей, пять интегрированных операционных.

Запланированы следующие мероприятия достижения целевой модели системы оказания медицинской помощи детскому населению Архангельской области:

инфраструктурные:

перинатальный центр ГБУЗ «АОКБ» – переоснащение медицинскими изделиями в рамках реализации мероприятий настоящей региональной программы (перечень сформирован, срок реализации – 2027 год);

ГБУЗ «АОДКБ», ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Ясенецкого)» – приобретение в 2026 году двух единиц мобильного медицинского оборудования на базе автомобилей для осуществления выездной профилактической работы детскому населению Архангельской области;

ГБУЗ «АОДКБ» – дооснащение медицинским оборудованием в рамках реализации мероприятий настоящей региональной программы (перечень сформирован, срок реализации – 2027 год);

ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница» – улучшение материально-технической базы стационара с закупкой наркозно-дыхательного аппарата (с ингаляционным анестетиком), анализатора для КЩС (картриджный), портативного УЗИ (для навигации сосудистого доступа), дооснащение кислородным концентратором инфекционного корпуса, оснащение современным цифровым рентгенологическим оборудованием, позволяющим проводить рентгеноскопические исследования с выгрузкой в ЦАМИ, дооснащение лапароскопической стойкой для хирургического отделения;

организационные:

изменение маршрутизации детского населения Архангельской области при оказании медицинской помощи по профилю «Детская хирургия» с указанием медицинских организаций, участвующих в оказании помощи детскому населению, и порядком направления на хирургическое лечение (распределение потоков) с учетом заболевания, тяжести состояния пациента, уровня медицинской организации, использование телемедицинского консультирования с учреждениями третьего уровня и федеральными профильными центрами;

формирование плана обеспечения кадрами и обучение специалистов по профилю «Детская хирургия».

3.3. Анализ эффективности пренатальной диагностики

Пренатальная диагностика нарушений развития плода в Архангельской области осуществляется в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Минздрава России от 20 октября 2020 года № 1130н (далее – Порядок).

В Архангельской области определен перечень государственных медицинских организаций, имеющих в составе межрайонный кабинет антенатальной охраны плода, и алгоритм направления пациенток на исследования.

Обследование проводится врачами-специалистами, прошедшими повышение квалификации по проведению скринингового ультразвукового исследования беременных в I и II триместре.

На первом этапе проводится скрининговое обследование всех беременных, направленное на формирование группы риска по наличию врожденной и наследственной патологии у плода. Мероприятия первого этапа обследования осуществляются:

в I и II триместре беременности – в межрайонных кабинетах антенатальной охраны плода;

в III триместре беременности – на базе государственных медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение беременных.

Второй этап пренатальной диагностики осуществляется в медико-генетической консультации, которая входит в структуру ГБУЗ «АОКБ» (далее – МГК). Комплексное обследование на втором этапе включает экспертное ультразвуковое исследование плода, при необходимости доплерографию и цветное доплеровское картирование, кардиотокографию, инвазивную диагностику (аспирация ворсин хориона, плацентоцентез, амниоцентез, кордоцентез) с последующим генетическим анализом клеток плода.

Третий этап осуществляется в федеральных медицинских учреждениях, расположенных за пределами Архангельской области.

Для расчета риска хромосомных аномалий, задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии используется программа ASTRAIA, которая установлена в МГК.

В Архангельской области проводятся мероприятия, направленные на повышение качества ультразвуковых исследований I и II триместра беременности, аудиты, мониторинг показателей ультразвуковых скринингов. Областной перинатальный консилиум функционирует на базе ГБУЗ «АОКБ». В его задачи входят решение вопросов о выборе тактики ведения беременности и родов, определение прогноза для плода (новорожденного), оценка эффективности пренатальной диагностики нарушений развития плода. В ходе заседания указанного консилиума женщине и членам семьи представляется информация о характере и тяжести нарушений развития плода, возможном объеме и длительности лечения ребенка после рождения, возможной инвалидизации, прогнозе жизни ребенка, принимается решение о пролонгировании или прерывании беременности, которое оформляется протоколом.

Медицинская организация при подозрении или обнаружении внутриутробно у плода/ребенка инвалидизирующей патологии или риска ее развития организует информирование беременной женщины, родителей и иных законных представителей ребенка о предполагаемой или обнаруженной инвалидизирующей патологии или риске ее развития в установленном порядке.

**Маршрутизация пациенток для проведения
пренатальной диагностики нарушений развития плода**

№ п/п	Наименование государственных медицинских организаций, имеющих в составе межрайонные кабинеты антенатальной охраны плода	Перечень курируемых государственных медицинских организаций
1	2	3
1	ГБУЗ «АОКБ»	Все медицинские организации, расположенные на территории Архангельской области, по направлению специалистов межрайонных кабинетов антенатальной охраны плода
2	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (далее – ГБУЗ «КЦГБ»)	ГБУЗ «КЦГБ», ГБУЗ «Коряжемская городская больница» (далее – ГБУЗ «Коряжемская ГБ»), ГБУЗ «Ильинская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Ильинская ЦРБ»), ГБУЗ «Красноборская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Красноборская ЦРБ»), ГБУЗ «Яренская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Яренская ЦРБ»)
3	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Вельская ЦРБ»)	ГБУЗ «Вельская ЦРБ», ГБУЗ «Устьянская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»), ГБУЗ «Шенкурская центральная районная больница имени Н.Н. Приорова» (далее – ГБУЗ «Шенкурская ЦРБ»)
4	ГБУЗ «Няндомская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»)	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ», ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница» (далее – ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»), ГБУЗ «Каргопольская центральная районная больница имени Н.Д. Кировой» (далее – ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»), ГБУЗ «Коношская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Коношская ЦРБ»)
5	ГБУЗ «Новодвинская центральная городская больница» (далее – ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»)	ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ», ГБУЗ «Холмогорская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»)
6	ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2»)	ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2», ГБУЗ «Онежская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Онежская ЦРБ»), ГБУЗ «Приморская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Приморская ЦРБ»)

1	2	3
7	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 2» (далее – ГБУЗ «АГКБ № 2»)	ГБУЗ «АГКП № 2», ГБУЗ «Лешуконская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Лешуконская ЦРБ»), ГБУЗ «Мезенская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Мезенская ЦРБ»), ГБУЗ «Карпогорская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»), ГБУЗ «Плесецкая центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»), ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Виноградовская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»), федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко» ФМБА (далее – ФГБУЗ «СМКЦ»)
8	«Архангельская городская клиническая поликлиника № 1» (далее – ГБУЗ «АГКП № 1»)	ГБУЗ «АГКП № 1», ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 4», ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 6» (далее – ГБУЗ «АГКБ № 6»), ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7» (далее – ГБУЗ «АГКБ № 7»), ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (далее – ГБУЗ «ПГКБ»)

Таблица 16

Эффективность пренатальной диагностики в Архангельской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, абс.	8750	7941	7591	7451	7100
из них до 12 нед. из всего взятых на учет по беременности, абс. (%)	7794	7131	6830	6933	6638
Доля женщин, прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11 нед. 0 дней – 13 нед. 6 дней – ультразвуковое исследование и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А, РАРР-А и гонадотропина) свободной β-субъединицы хорионического, от вставших на учет по беременности в женских консультациях, %	90,9%	92,3%	94,8%	94,6%	95%
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой)	75	39	70	74	59

1	2	3	4	5	6
диагностики нарушений развития ребенка, всего, абс., из них:					
на сроке беременности до 14 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, абс. (%)	53	22	51	63	41
на сроке беременности 14 – 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	22	17	19	11	18
на сроке беременности после 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	0	0	0	0	0
Доля детей, у которых после рождения были диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего числа родившихся детей, %	6,1%	6,8%	8,1%	5,3%	4,5%

Охват пренатальной диагностикой составляет более 90 процентов от числа женщин, вставших на диспансерный учет по беременности в сроке беременности до 13 недель шести дней. По результатам пренатальной диагностики 70 процентов беременностей было прервано в сроке до 14 недель. Прерываний беременностей в сроке после 22 недель не зарегистрировано. За последние три года отмечается снижение доли детей с врожденными аномалиями развития (пороками), диагностированными после рождения.

3.4. Анализ показателей работы акушерских стационаров

Таблица 17

Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Архангельской области

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число родов в акушерских стационарах I группы	214	2,4	210	2,5	114	1,4	49	0,7	29	0,4
в том числе в ургентных родильных залах	42	0,4	43	0,5	45	0,6	36	0,5	20	0,3
Число родов в акушерских стационарах II группы	5083	58,1	2749	32,8	2528	33,2	2342	32,6	2148	31,4
Число родов в акушерских стационарах III группы	3453	39,4	5414	64,6	4947	64,9	4750	66,2	4660	68,2
Число преждевременных родов (22 – 36 нед.), всего,	698	7,9	594	7,1	494	6,6	480	6,8	407	5,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
в том числе:										
в акушерских стационарах I группы	20	2,8	29	4,8	28	5,5	15	3,03	10	2,4
в urgentных родильных залах	-	-	3	0,5	15	2,9	15	3,03	7	1,6
в акушерских стационарах II группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	140	20,1	98	16,4	96	18,8	97	19,6	76	18,3
в акушерских стационарах III группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	538	77,0	467	78,2	370	72,6	368	74,3	321	77,5
Число нормальных родов, всего, в том числе:	1938	22,1	2074	24,7	1818	23,9	1472	20,5	1369	20,0
в акушерских стационарах I группы	138	1,57	105	1,25	38	0,49	22	0,3	12	0,2
в urgentных родильных залах	-	-	-	-	7	0,1	3	0,4	-	-
в акушерских стационарах II группы	1436	16,4	1091	13,0	954	12,5	918	12,8	836	12,2
в акушерских стационарах III группы	363	4,1	826	9,8	826	10,8	529	7,3	521	7,6
Кесаревых сечений:	2318	26,5	1965	23,5	1861	24,4	1883	21,0	1877	27,4
в акушерских стационарах I группы	37	0,42	11	0,13	23	0,3	12	0,16	14	0,2
в акушерских стационарах II группы	1205	13,8	734	8,7	629	8,2	582	8,1	541	7,9
в акушерских стационарах III группы	1076	12,2	1220	14,5	1209	15,9	1289	17,9	1322	19,3
Кесаревых сечений, выполненных в плановом порядке:	1171	13,3	913	10,9	688	9,0	738	10,2	758	11,1
в акушерских стационарах I группы	-	-	-	-	-	-	1	0,01	-	-
в акушерских стационарах II группы	588	6,72	406	4,8	238	3,1	219	3,05	192	2,8
в акушерских стационарах III группы	583	6,61	507	6,0	450	5,9	518	7,2	566	8,2

Таблица 18

**Распределение родоразрешения путем операции кесарева сечения
(далее – КС) по шкале Робсона в Архангельской области в 2023 году**

Группа	Общее количество КС в группе	Общее количество женщин родоразрешенных в группе	Размер группы (%)	Частота КС в группе (%)	Абсолютный вклад группы в общую частоту КС (%)	Относительный вклад группы в общую частоту (%)
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
1	162	1110	15,5	14,6	2,3	8,6
2a	236	1134	15,9	20,8	3,3	12,5
2b	136	136	1,9	100,0	1,9	7,2
3	93	1799	25,2	5,2	1,3	4,9
4a	86	1497	21,0	5,7	1,2	4,6
4b	126	126	1,8	100,0	1,8	6,7
5.1	465	554	7,8	83,9	6,5	24,7
5.2	207	207	2,9	100,0	2,9	11,0
6	47	57	0,8	82,5	0,7	2,5
7	68	78	1,1	87,2	1,0	3,6
8	54	85	1,2	63,5	0,8	2,9
9	27	27	0,4	100,0	0,4	1,4
10	176	331	4,6	53,2	2,5	9,3
Всего	1883	7141	100%	26,4	26,4	100%

Таблица 19

**Распределение родоразрешения путем операции КС
по шкале Робсона в Архангельской области в 2024 году**

Группа	Общее количество КС в группе	Общее количество женщин родоразрешенных в группе	Размер группы (%)	Частота КС в группе (%)	Абсолютный вклад группы в общую частоту КС (%)	Относительный вклад группы в общую частоту (%)
1	152	1108	16,2	13,7	2,2	8,1
2a	248	1071	15,7	23,2	3,6	13,2
2b	154	154	2,3	100,0	2,3	8,2
3	63	1590	23,3	4,0	0,9	3,4
4a	99	1495	21,9	6,6	1,4	5,3
4b	104	104	1,5	100,0	1,5	5,5
5.1	527	601	8,8	87,7	7,7	28,1
5.2	206	206	3,0	100,0	3,0	11,0
6	56	62	0,9	90,3	0,8	3,0
7	47	63	0,9	74,6	0,7	2,5
8	53	90	1,3	58,9	0,8	2,8
9	9	9	0,1	100,0	0,1	0,5
10	159	284	4,2	56,0	2,3	8,5
Всего	1877	6837	100%	27,5	27,5	100%

В Архангельской области определены:

группы государственных медицинских организаций по возможности оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и новорожденным;
пути маршрутизации пациенток и новорожденных;

критерии госпитализации беременных женщин в государственные медицинские организации в зависимости от степени перинатального риска.

Число родов в акушерских стационарах первой группы с 2020 года снизилось в семь раз. При этом доля родов в urgentных родильных залах остается стабильной на уровне 0,3 – 0,6 процента от числа всех родов. Доля родов на втором и третьем уровнях остается стабильной с 2021 года.

Доля преждевременных родов в Архангельской области за последние пять лет снизилась на 25 процентов с 7,9 до 5,9 процента. При этом уровень преждевременных родов в разбивке по группам акушерских стационаров остается стабильным. Доля преждевременных родов в перинатальном центре ГБУЗ «АОКБ» за последние пять лет составила более 70 процентов.

Отмечается снижение доли нормальных родов с 22,1 в 2020 году до 20 процентов в 2024 году (-9,5 процента). Наибольшая часть нормальных родов приходится на акушерские стационары второй группы. Доля нормальных родов в перинатальном центре ГБУЗ «АОКБ» снизилась с 2021 года на 22,5 процента (с 9,8 процента до 7,6 процента).

Доля КС в Архангельской области последние пять лет остается стабильной на уровне 23,5 – 27,5 процента. Отмечается рост доли КС в перинатальном центре ГБУЗ «АОКБ» с 12,2 процента в 2020 году до 19,3 процента в 2024 году (рост составил 58,2 процента). Доля оперативных родоразрешений путем КС в плановом порядке уменьшилась с 50,5 процента в 2020 году до 40,3 процента в 2024 году (убыль составила 20,2 процента).

В структуре показаний к КС значительно преобладает послеоперационный рубец на матке после предыдущего КС. Доля родов через естественные родовые пути при данной патологии невысока (16 – 18 процентов).

На втором месте среди показаний к КС стоит гипоксия плода в родах, которая имеет тенденцию к увеличению.

Тазовое предлежание и аномалии родовой деятельности – на третьем и четвертом местах, не имеют тенденции к уменьшению.

3.5. Поддержка и поощрение грудного вскармливания

Профилактика является ведущим направлением работы по охране здоровья детского населения Архангельской области и основным направлением реализации концепции развития неонатологической и педиатрической службы Архангельской области. Эффективность профилактического направления деятельности службы родовспоможения и детства отражает показатель, учитывающий распространенность грудного вскармливания среди детей, достигших возраста одного года.

Таблица 20

Характеристика детей на грудном вскармливании в Архангельской области

Показатель		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доля детей, в 2024 году достигших возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании, %	В возрасте от 3 до 6 мес.	33,5	34,5	43,2	39,2	37,0
	В возрасте от 6 мес. до 1 года	49,5	49,6	51,9	50,1	47,6

Во всех государственных медицинских организациях, в том числе в перинатальном центре ГБУЗ «АОКБ», внедрена в работу национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни, утвержденная на международном съезде педиатров России, и принципы «Десять шагов успешного грудного вскармливания».

В целях распространенности грудного вскармливания на территории Архангельской области на базе перинатального центра ГБУЗ «АОКБ» создана группа поддержки по грудному вскармливанию. Вопросы грудного вскармливания освещаются в рамках работы школы для беременных, фестиваля беременности и материнства. Информационные материалы о важности грудного вскармливания размещены на официальных сайтах государственных медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»). Специалистами проводятся индивидуальные занятия с кормящими женщинами и членами их семей, осуществляются индивидуальные консультации пар «мать – ребенок». Разработаны две школы по поддержке грудного вскармливания («Школа беременных женщин» и «Школа матерей»).

В целях повышения квалификации специалистов государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям, министерством совместно с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – СГМУ) ежегодно проводится областная научно-практическая конференция, посвященная Иконе Божьей Матери «Млекопитательница».

Реализуется работа по совершенствованию профессиональных знаний, практических навыков консультирования для участковых педиатров, акушеров-гинекологов, среднего медицинского персонала женских консультаций, родильных домов, детских поликлиник по вопросам грудного вскармливания.

Для оценки количественных показателей эффективности работы детской поликлиники по консультированию и поддержке кормящих матерей в Архангельской области проводится оценка показателей распространенности и длительности грудного вскармливания. При проведении ретроспективного анализа длительности грудного вскармливания в Архангельской области было выявлено, что доля детей, находившихся на грудном вскармливании в возрасте до 12 месяцев, составила 47,6 процента. Средняя продолжительность грудного вскармливания – 6,3 месяца.

В рамках сотрудничества с министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области выстроено взаимодействие со службами социальной защиты населения и организациями социального обслуживания.

Кроме того, поддержку женщин в послеродовом периоде и в периоде лактации, в том числе на базе женских консультаций государственных медицинских организаций, осуществляют четыре социально ориентированные некоммерческие организации.

Всего число женщин, получивших медицинскую помощь в послеродовом периоде в женских консультациях и кабинетах врача акушера-гинеколога в 2024 году, составило 6542 (94,9 процента от числа закончивших беременность родами), за девять месяцев 2025 года – 4632 (96 процента).

Число женщин, получивших социальную помощь в послеродовом периоде за истекший период 2025 года, составило 1756 человек.

Таблица 21

Число медицинских работников, обученных по вопросам консультирования по поддержке грудного вскармливания в Архангельской области

№ п/п	Врачи	2024 г.	6 мес. 2025 г.
1	Врачи-акушеры-гинекологи	219	132
2	Врачи-неонатологи	40	32
3	Врачи-педиатры	240	104
4	Врачи других специальностей	45	23
	Всего	544	291
№ п/п	Медицинские работники со средним медицинским образованием	2024 г.	6 мес. 2025 г.
1	Акушерки	276	115
2	Медицинские сестры	267	116
3	Фельдшеры	149	84
	Всего	692	315

Доля детей, в 2024 году достигших возраста одного года, которые находились на грудном вскармливании в возрасте с трех до шести месяцев, имеет тенденцию к снижению. За последние три года показатель снизился на 14,4 процента, однако он выше показателя 2020 года на 10,4 процента.

3.6. Послеродовая поддержка женщин

В Архангельской области при рождении ребенка семьям предоставляется подарочный комплект детских принадлежностей для новорожденного, в состав которого входят детская одежда, средства личной гигиены, информационная брошюра о мерах социальной поддержки семьям с детьми, подарочная сумка (всего 24 наименования).

Региональный материнский (семейный) капитал предоставляется на территории Архангельской области многодетным семьям с 01 января 2012 года. Его размер ежегодно индексируется. С 2022 года региональный материнский

(семейный) капитал предоставляется в беззаявительном порядке не только на третьего, но и каждого последующего ребенка.

В целях поддержки женщин, родивших первого ребенка в возрасте от 18 до 25 лет, в Архангельской области предусмотрена единовременная денежная выплата.

С 2022 года осуществляется ежегодное автоматическое подтверждение регистрации многодетной семьи без подачи заявления. В беззаявительном порядке многодетным семьям предоставляется мера социальной поддержки по оплате коммунальных услуг.

Для многодетных семей, включенных в реестр многодетных семей на получение земельного участка, введена альтернативная мера социальной поддержки в виде денежной выплаты взамен предоставления им земельного участка.

С 2020 года реализуется проект по проактивному информированию граждан по жизненным ситуациям (в том числе «Рождение ребенка»). Граждане могут самостоятельно подписаться на проактивное информирование на портале государственных услуг. В целях информирования населения Архангельской области о мерах социальной поддержки на официальном сайте государственного казенного учреждения Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» (www.соцзащита29.рф) в сети «Интернет» работает социальное приложение «Социальный навигатор» (далее – приложение), которое позволяет найти в списке мер социальной поддержки именно те, на которые может претендовать житель Архангельской области в конкретной жизненной ситуации, в том числе при рождении первого и последующих детей в семье, и прочих жизненных обстоятельствах. В списке содержатся меры поддержки, которые оказываются службами социальной защиты населения и организациями социального обслуживания. Приложение дает информацию о каждой мере поддержки, сроках рассмотрения документов и перечисления выплат, предоставляет список документов, необходимых для назначения пособия, ссылки для подачи документов в электронном виде. Приложение включает сервис «Социальный калькулятор», который позволяет определить ориентировочные суммы выплат, пособий, субсидий и компенсаций.

Разработано приложение «СоцЗащита» для мобильных устройств, доступное для скачивания при наличии подтвержденной учетной записи на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

Оказание медицинской помощи женщинам в послеродовой период осуществляется как в стационарных, так и в амбулаторных условиях. При необходимости женщину, кроме врачей-специалистов (акушера-гинеколога, неонатолога), в послеродовом периоде сопровождают медицинские психологи и специалисты по социальной работе.

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

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

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0 – 17 лет включительно в год				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Аллергология и иммунология	0	0	0	0	0
Гастроэнтерология	0	0	0	0	0
Гематология	0,3	0,3	0,3	0,3	0,1
Дерматология	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1
Инфекционные болезни	23,3	21,7	23,0	25,7	29,3
Кардиология (детская)	0,3	1,7	1,4	1,5	1,9
Неврология	2,1	2,4	2,7	3,6	2,7
Нефрология	1,6	1,8	1,5	1,8	1,4
Педиатрия	32,7	32,3	32,6	36,7	37,4
Неонатология	0	0	0	0	0
Пульмонология	0	0	0	0,2	0,5
Медицинская реабилитация	1,2	3,5	3,7	4,9	5,4
Ревматология	0,3	0,7	0,3	0,6	0,5
Эндокринология (детская)	0,8	1,1	1,1	1,2	1,2
Гинекология	0,7	1,1	0,6	0,6	0,5
Травматология и ортопедия	7,8	8,8	9,5	11,1	12,5
Нейрохирургия	0	0,009	0,004	0,02	0,01
Онкология (детская)	1,2		1,2	1,3	1,6
Оториноларингология	5,7	7,4	8,1	9,7	4,0
Урология (урология-андрология детская)	2,3 (1,6)	3,0 (2,6)	2,9 (2,4)	3,8 (3,1)	4,6 (3,7)
Хирургия (детская)	9,2	9,1	9,5	10,6	10,0

С учетом профилей специализированной медицинской помощи, оказываемой несовершеннолетним в Архангельской области, наибольшее число случаев госпитализации отмечено по профилю «педиатрия», на втором месте – «инфекционные болезни», на третьем месте – «травматология и ортопедия».

Отмечается рост числа случаев госпитализации в 2023 и 2024 годах по сравнению с предыдущими периодами по всем профилям, в том числе:

по профилю «педиатрия» – на 12,2 и 14,4 процента соответственно;

по профилю «инфекционные болезни» – на 10,3 и 25,7 процента соответственно.

По профилю «травматология и ортопедия» ежегодный прирост случаев госпитализации составляет от восьми до 16 процентов. Отмечен также ежегодный рост числа случаев госпитализации по профилю «медицинская реабилитация» с 2020 года от шести до 32,4 процента.

**Высокотехнологичная медицинская помощь детям
(далее – ВМП) в Архангельской области**

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число пациентов, которым была оказана ВМП в детских больницах Архангельской области, всего, абс, в том числе:	66	93	103	120	117
ВМП в рамках обязательного медицинского страхования (раздел 1)	62	91	102	120	117
ВМП (раздел 2)	4	2	1	-	-
Доля объемов ВМП, оказанной в региональных детских больницах, от всего объема ВМП, оказанного детям Архангельской области, %, в том числе:	11,1	14,9	12,1	23,0	24,5
ВМП в рамках обязательного медицинского страхования (раздел 1)	10,4	14,6	11,9	23,0	24,5
ВМП (раздел 2)	0,7	0,3	0,2	-	

ВМП несовершеннолетним в государственных медицинских организациях оказывается по профилям «неонатология», «офтальмология», «травматология и ортопедия», «детская урология-андрология», «детская эндокринология». Отмечается ежегодный прирост числа пациентов, которым была оказана ВМП в государственных медицинских организациях. Более 90 процентов ВМП выполняется в рамках обязательного медицинского страхования.

Таблица 24

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

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2024 г. Российская Федерация	
	0 – 17 лет	До 1 года	0 – 17 лет	До 1 года	0 – 17 лет	До 1 года	0 – 17 лет	До 1 года	0 – 17 лет	До 1 года	0 – 17 лет	До 1 года
Уровень больничной летальности, %	0,14	0,2	0,11	0,23	0,16	0,43	0,13	0,3	0,12	0,37	0,14	0,47
Уровень досуточной летальности, %*	0,02	0,04	0,01	0,02	0,03	0,03	0,02	0,07	0,02	0	19,5	22,2

* В течение первых суток пребывания в стационаре.

Уровень больничной летальности несовершеннолетних в возрасте 0 – 17 лет в стационарах государственных медицинских организаций в течение пяти лет составляет от 0,11 до 0,16. В 2024 году уровень составил 0,12, что меньше по сравнению с уровнем по Российской Федерации на 14,3 процента. Показатель больничной летальности детей в возрасте до года вырос в 2022 году в два раза по сравнению с предыдущим периодом и составил 0,43. При этом в 2024 году данный показатель составил 0,37, что ниже показателя по Российской Федерации на 21,3 процента.

Уровень досуточной летальности в обеих категориях составляет менее десятой доли процента и значительно ниже показателя по Российской Федерации.

Таблица 25

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

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т.д.) в стационаре, всего	155	139	143	145	137
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	5190	5710	5677	5913	6180
Проведено ими койко-дней, всего	41327	46464	45952	47417	47060
Средний койко-день, дней (средняя длительность пребывания)	7,9	8,2	8,1	8,3	7,6
Прооперировано детей 0 – 17 лет, из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	2992	3293	3353	3562	3611
операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.	653	785	958	1056	987
операций с применением высоких медицинских технологий (ВМП), ед.	17	18	20	25	30
Доля операций с применением ВМП в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6
Хирургическая активность, %	57,2	58,4	59,3	60,5	58,4
Число осложнений после операций	9	14	14	10	8
Доля умерших, из числа прооперированных	0	0	0	0	0

Число коек хирургического профиля для детей в период 2020 – 2024 годов уменьшилось на 11,6 процента. Вместе с тем за отчетный период число детей 0 – 17 лет, госпитализированных в отделения хирургического профиля, увеличилось на 20 процентов (с 5190 до 6180 человек). Средний койко-день в течение пяти лет варьируется от 8,3 до 7,6. Отмечается увеличение числа прооперированных детей из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля в период 2020 – 2024 годов на 20,7 процента. Число операций с применением высоких медицинских технологий за указанный период увеличилось на 76,5 процента.

Неонатальный дистанционный консультативный центр (далее – НДКЦ) организован на базе ГБУЗ «АОКБ», работает на функциональной основе при взаимодействии неонатальных отделений, отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи, кафедры неонатологии и перинатологии СГМУ. Координацию деятельности НДКЦ осуществляет заместитель главного врача по педиатрии ГБУЗ «АОКБ», мониторинг – врач-анестезиолог-реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Консультирование новорожденных и детей до одного месяца проводится круглосуточно, по результатам которого в государственной медицинской информационной системе заполняется карта консультации новорожденного, которая направляется в государственную медицинскую организацию по месту наблюдения ребенка.

Медицинская эвакуация осуществляется выездной неонатальной бригадой отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ «АОКБ» или выездной бригадой станции скорой помощи по решению НДКЦ до достижения стабилизации состояния новорожденного.

Детский реанимационно-консультативный центр (далее – РКЦ) организован на базе ГБУЗ «АОДКБ», работает на функциональной основе при взаимодействии отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии и отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ «АОКБ». Координацию деятельности РКЦ осуществляет заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «АОДКБ», мониторинг – старший врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Консультирование проводится круглосуточно, по его результатам заполняется карта консультации пациента, которая направляется в государственную медицинскую организацию по месту наблюдения ребенка.

**Показатели деятельности неонатального
дистанционного консультативного центра и детского
реанимационного консультативного центра
Архангельской области за 2024 год**

Показатель	2024 г.	
	РКЦ	НДКЦ
Число проконсультированных пациентов	764	182
Число выездов реанимационной бригады	261	52
Число эвакуированных пациентов, в том числе авиационным санитарным транспортом	275	49
из них вертолетом	105	31
в стационары третьего уровня	241	41
в федеральные центры	34	8

Таблица 27

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

Возраст	ГБУЗ «АОКБ»		ГБУЗ «Вельская ЦРБ»		ГБУЗ «СГДКБ»		ГБУЗ «КЦГБ»		ГБУЗ «АОДКБ»		ФГБУ НМИЦ им В.А. Алмазова		На дому		Вне дома и государственной медицинской организации	
	абс.	%*	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
До 1 мес.	11	78,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	21,4	-	-
Старше 1 мес.	2	3,8	1	1,9	5	9,6	3	5,8	10	19,2	1	1,9	13	25,0	17	32,7

В 2024 году доля смертности детей до одного месяца составила 78,6 процента (11 случаев) в ГБУЗ «АОКБ», 21,4 процента (три случая) – на дому. В структуре смертности детей старше одного месяца на первом месте – смерть вне дома и в государственных медицинских организациях (32,7 процента (17 случаев), на втором месте – смерть на дому (25 процентов (13 случаев), на третьем месте – смерть, наступившая в государственных медицинских организациях третьего уровня педиатрического стационара (19,2 процента (10 случаев).

**3.8. Анализ работы акушерских дистанционных консультативных
центров, НДКЦ и РКЦ для детей старше 1 месяца жизни**

Акушерский дистанционный консультативный центр (далее – АДКЦ) функционирует на базе ГБУЗ «АОКБ».

Координацию деятельности АДКЦ осуществляет заместитель главного врача – руководитель перинатального центра ГБУЗ «АОКБ», возглавляет его заведующий АДКЦ. Состав врачей акушеров-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов комплектуется путем ротации не менее одного раза в три месяца из состава акушеров-гинекологов родового отделения, анестезиологов-реаниматологов из отделения анестезиологии и реанимации перинатального центра ГБУЗ «АОКБ» согласно штатному расписанию. Материально-техническая база соответствует стандарту оснащения АДКЦ перинатального центра и родильного дома согласно порядку. Консультирование осуществляется круглосуточно, по его результатам в медицинской информационной системе заполняется карта консультации беременной, роженицы или родильницы, которая направляется в государственную медицинскую организацию по месту наблюдения ребенка.

Медицинская эвакуация выполняется выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с использованием ресурсов отделения экстренной консультативной медицинской помощи ГБУЗ «АОКБ», специалистами перинатального центра ГБУЗ «АОКБ» (по согласованию), включая главных внештатных специалистов министерства по соответствующим профилям.

Функционирует автоматизированная информационная система «Мониторинг родовспоможения в Архангельской области», в задачи которой входят:

мониторинг течения беременности у женщин с высокой степенью риска развития акушерской и перинатальной патологии;

плановое и экстренное дистанционное акушерско-неонатальное консультирование специалистов учреждений родовспоможения;

оперативное отслеживание и управление акушерской ситуацией.

К системе подключено 30 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам.

Таблица 28

Анализ работы АДКЦ перинатального центра ГБУЗ «АОКБ» в 2023 – 2024 годах

№ п/п	Показатели	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4
1	Количество женщин, проконсультированных специалистами АДКЦ ГБУЗ «АОКБ» (всего), в том числе:	7963	8118
	с преэклампсией, эклампсией	73	40
	с акушерскими кровотечениями	4	20
	с экстрагенитальными заболеваниями	3094	3213
	с сепсисом	0	0
	с осложнениями родов	4	10
	с расстройствами гемостаза	0	10

1	2	3	4
	с осложнениями анестезии	0	0
	с прочими осложнениями	4788	4825
2	Количество женщин, проконсультированных специалистами АДКЦ ГБУЗ «АОКБ», в государственных медицинских организациях различного уровня (всего), в том числе	7963	8118
	в медицинских организациях I уровня	2456	2137
	в медицинских организациях II уровня	5507	5981
	в медицинских организациях III уровня		
3	Из общего числа проконсультированных (пункт 19): число женщин, проконсультированных специалистами АДКЦ ГБУЗ «АОКБ» с использованием телемедицинских технологий (всего), в том числе:	131	134
	беременные женщины	89	94
	роженицы	26	22
	родильницы	1	2
	гинекологические больные	15	16
4	Из общего числа проконсультированных: число женщин, проконсультированных специалистами АДКЦ ГБУЗ «АОКБ» с использованием телемедицинских технологий (всего), в том числе:	131	134
	с преэклампсией, эклампсией	8	8
	с акушерскими кровотечениями	4	0
	с экстрагенитальными заболеваниями	52	61
	с сепсисом	0	0
	с осложнениями родов	43	34
	с расстройствами гемостаза	0	2
	с осложнениями анестезии	0	0
	с прочими осложнениями	24	29
5	Количество женщин, эвакуированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами ГБУЗ «АОКБ» (всего автомобильным и авиационным транспортом), в том числе:	237	233
	с преэклампсией, эклампсией	17	30
	с массивной кровопотерей	0	2
	с экстрагенитальными заболеваниями	10	38
	с сепсисом	0	0
	с осложнениями анестезии	0	0
	с прочими осложнениями	210	163
6	Количество женщин, эвакуированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами ГБУЗ «АОКБ» из государственных медицинских организаций различного уровня (всего), в том числе:	237	233
	из медицинских организаций I уровня	57	49
	из медицинских организаций II уровня	178	182
	из медицинских организаций III уровня	2	2
7	Количество вылетов санитарной авиации (всего), в том числе:	321	321
	к беременным женщинам	208	212
	к роженицам	1	10

1	2	3	4
	к родильницам	105	86
	к гинекологическим больным	7	13
8	Количество пациентов, эвакуированных санитарной авиацией (всего), в том числе:	321	321
	беременных женщин	208	212
	рожениц	1	10
	родильниц	105	86
	гинекологических больных	7	13
9	Число пациентов, проконсультированных с использованием телемедицинских технологий специалистами федеральных учреждений (всего), в том числе:	108	103
	беременные женщины	64	62
	роженицы	30	26
	родильницы	4	4
	гинекологические больные	10	11
10	Показания для консультирования специалистами федеральных учреждений с использованием телемедицинских технологий (всего), в том числе:	108	103
	преэклампсия, эклампсия	11	24
	акушерские кровотечения	5	16
	экстрагенитальные заболевания	49	17
	сепсис	0	0
	осложнения родов	0	6
	расстройства гемостаза	0	12
	прочие	43	28
11	Число женщин, проконсультированных специалистами федеральных учреждений с использованием телемедицинских технологий (всего), в том числе:	108	103
	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России	91	91
	ФГБУ «Ивановский НИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России		
	ФГБУ «Уральский НИИ ОММ» Минздрава России		
	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	10	9
	ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	7	3
	ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России	0	0
	прочие федеральные учреждения (указать наименования) ГБУ «СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» ФГБУ «НМИЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих» ФГБУ «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова» Минздрава России	0	9
12	Количество женщин, эвакуированных в федеральные учреждения ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России	3	3

3.9. Анализ оснащенности медицинских организаций

В рамках настоящей региональной программы по мероприятию «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 2025 году планируется дооснащение женских консультаций, созданных на базе семи центральных районных больниц в Архангельской области (ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ», ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ», ГБУЗ «Устьянская ЦРБ», ГБУЗ «Онежская ЦРБ», ГБУЗ «Няндомская ЦРБ», ГБУЗ «Коношская ЦРБ»).

По завершении дооснащения все женские консультации будут соответствовать стандарту оснащения женской консультации согласно порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Мероприятия по переоснащению перинатального центра ГБУЗ «АОКБ» в рамках настоящей региональной программы запланированы на 2027 год.

4. Доступность медицинской помощи по профилям

«акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия»

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

Численность и доля женского населения, проживающего в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (до 50 тыс. населения), по предварительным данным на 01 января 2025 года составляет:

всего женского населения – 510 892;

женского населения в возрасте 18 – 49 лет – 191 752;

женского населения в возрасте 15 – 17 лет включительно – 16 758;

женского населения в возрасте 0 – 15 лет – 78 422.

Амбулаторная помощь по профилю «акушерство и гинекология» оказывается в 38 медицинских организациях в Архангельской области, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 27 декабря 2024 года № 1252-пп (далее – территориальная программа). Из 38 указанных медицинских организаций:

34 – государственной формы собственности;

две – федерального подчинения;

две – негосударственной формы собственности;

восемь – расположено в сельской местности;

четыре – в поселках городского типа;

восемь – в малых городах (до 50 тыс. населения).

Государственных медицинских организаций, имеющих в своем составе женские консультации, насчитывается 10, из них в малых городах – четыре,

в городах Котласе, Архангельске и Северодвинске – шесть. В 23 медицинских организациях имеются 49 кабинетов врача акушера-гинеколога, из них расположенных в сельской местности – семь, поселках городского типа – четыре и малых городах (до 50 тыс. населения) – четыре.

Таблица 29

Женские консультации в государственных медицинских организациях, расположенных в городах Архангельской области, с численностью населения свыше 50 тыс. человек

№ п/п	Город	Государственная медицинская организация	Численность прикрепленного женского населения	Мощность
1	г. Архангельск	ГБУЗ «АГКБ № 2»	60 653	300
2	г. Архангельск	ГБУЗ «АГКП № 1»	42 304	260
3	г. Архангельск	ГБУЗ «АГКБ № 7»	10 633	70
4	г. Архангельск	ГБУЗ «АГКБ № 6»	18 941	73
5	г. Северодвинск	ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2»	68 486	252
6	г. Котлас	ГБУЗ «КЦГБ»	42 083	67

Таблица 30

Женские консультации в государственных медицинских организациях, расположенных в малых городах Архангельской области

№ п/п	Город	Государственная медицинская организация	Численность прикрепленного женского населения	Мощность
1	г. Коряжма	ГБУЗ «Коряжемская ГБ»	22 102	96
2	г. Новодвинск	ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»	18 270	150
3	г. Мирный	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	12 458	38
4	г. Вельск	ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	24 227	50

Таблица 31

Кабинеты врача-акушера-гинеколога в государственных медицинских организациях, расположенных в малых городах Архангельской области

№ п/п	Город	Государственная медицинская организация	Численность прикрепленного женского населения
1	г. Каргополь	ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»	7 921
2	г. Онега	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	11 950
3	г. Няндомы	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	12 141
4	г. Шенкурск	ГБУЗ «Шенкурская ЦРБ»	5 306

Таблица 32

**Кабинеты врача-акушера-гинеколога в государственных
медицинских организациях, расположенных в поселках
городского типа Архангельской области**

№ п/п	Населенный пункт	Государственная медицинская организация	Численность прикрепленного женского населения
1	пгт. Октябрьский	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	13 271
2	пгт. Коноша	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	9 523
3	пгт. Плесецк	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	17 421
4	пгт. Яренск	ГБУЗ «Яренская ЦРБ»	5 306

Таблица 33

**Кабинеты врача-акушера-гинеколога в государственных
медицинских организациях, расположенных
в сельской местности Архангельской области**

№ п/п	Населенный пункт	Государственная медицинская организация	Численность прикрепленного женского населения
1	пос. Березник	ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»	6 653
2	с. Ильинско-Подомское	ГБУЗ «Ильинская ЦРБ»	4 722
3	с. Красноборск	ГБУЗ «Красноборская ЦРБ»	5 360
4	с. Лешуконское	ГБУЗ «Лешуконская ЦРБ»	2 821
5	с. Карпогоры	ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»	9 352
6	территориально г. Архангельск	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	14 494
7	с. Холмогоры	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	9 552

Таблица 34

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

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число посещений врача-акушера-гинеколога, всего, из них	9958,74	9067,50	10142,82	11491,92	11056,44
в сельских поселениях	10758,6	9953,1	11026,3	12595,4	12199,8
в поселках городского типа	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
в малых городах	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
в городских поселениях	12554,5	11517,8	12890,5	15125,8	14449,3

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

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Укомплектованность врачами-акушерами-гинекологами в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, %	73,2	80,9	84,2	91,8	93,3
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, %	н/д	н/д	н/д	н/д	53,1
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), %	32	43	46	54	78

Таким образом, отмечается недостаточная доступность медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» для женщин, проживающих в сельской местности. В рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» на 2025 год запланировано создание семи женских консультаций (на существующих площадях) для оказания медицинской помощи женщинам, проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах.

**Схема территориального планирования государственных
медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь
по профилю «акушерство и гинекология», в Архангельской области**

Рисунок 4



4.2. Доступность медицинской помощи детскому населению Архангельской области

Таблица 36

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

Заболевание/ состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2024 г. Российская Федерация
1	2	3	4	5	6	7
Всего заболеваний (A00–T98)	212120,1	227233,3	54777,9	266488,1	267350,3	167447,0
В том числе некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (A00–B99)	9462,6	11450,9	11069,7	12322,9	12712,3	6451,2
Новообразования (C00–D48)	957,0	1017,9	978,4	1212,2	1250,6	498,7
Болезни крови кроветворных органов (D50–D89)	1117,5	1169,6	1267,9	1593,5	1566,2	988,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00–E89)	2821,1	3202,2	3028,5	3497,7	3787,2	1784,2
Психические расстройства и расстройства поведения (F01, F03–F99)	750,1	815,4	922,1	1030,5	972,0	557,9
Болезни нервной системы (G00–G98)	3065,9	3113,7	3141,5	3765,0	4010,0	3131,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00–H59)	6114,6	5902,8	6020,4	6557,3	7307,3	4556,4
Болезни уха и сосцевидного отростка (H60–H95)	4964,5	5130,6	4915,3	5048,4	5167,4	4376,4
Болезни системы кровообращения (I00–I99)	1817,6	1660,4	1638,0	1900,6	1989,2	606,1

1	2	3	4	5	6	7
Болезни органов дыхания (J00–J98)	128517,2	139139,9	151018,4	172527,8	173298,4	113990,5
Болезни органов пищеварения (K00–K92)	11101,2	12021,6	10005,8	12745,6	13317,6	4502,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00–L98)	10229,9	9314,7	8452,5	10552,9	9192,7	6081,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99)	5499,3	5584,9	5773,9	6485,5	6775,2	2889,4
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	4016,7	4015,7	3866,9	4730,5	4734,4	2768,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	1391,1	1567,9	1586,3	2029,6	2052,4	811,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00–T98)	15790,3	15078,8	15390,9	17188,1	16912,5	11801,9

Показатель первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет в Архангельской области в 2024 году составил 267 350 случаев на 100 тыс. детского населения, что на 0,3 процента выше значения 2023 года.

В структуре первичной заболеваемости детей от 0 до 17 лет в 2024 году лидирующие позиции занимают болезни органов дыхания (64,8 процента), травмы, отравления (шесть процентов), болезни органов пищеварения (пять процентов).

Для снижения заболеваемости острыми респираторными инфекциями, включая вакциноуправляемыми, ежегодно проводится информационная кампания для формирования приверженности к вакцинации. Охват несовершеннолетних иммунизацией от гриппа ежегодно составляет 74,8 – 75,1 процента. Также на базе ГБУЗ «АОКБ» в отделении катамнеза и ГБУЗ «СГДКБ» осуществляется круглогодичная вакцинация детей от респираторно-синцитиальной инфекции.

Таблица 37

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

1	2	3	4	5	6	7
юноши, %						97,8
девушки, %						97,7
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами, %	10,69	13,49	15,15	14,01	16,30	56,1
болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	59,45	100,00	100,00	99,45	99,30	15,1
болезней крови, кроветворных органов, %	42,17	46,22	49,10	52,91	48,30	90,1
болезней мочеполовой системы, %	20,71	18,43	21,34	25,70	24,64	80,0
Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет включительно (девушек – врачами-акушерами-гинекологами, юношей – врачами-урологами-андрологами), %, из них:	71,9	85,6	89,3	92,0	92,5	89,9
юноши, %	71,9	86,3	93,0	91,7	93,5	85,5
девушки, %	72,0	85,0	85,9	92,3	91,5	86,8
Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0 – 17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов, %, в том числе:	4,31	4,06	3,50	3,63	4,28	97,5
в возрасте 0 – 1 года, %	6,56	9,48	8,22	7,23	9,65	97,6
в возрасте 15 – 17 лет включительно, %, из них:	7,24	4,97	5,52	6,29	4,28	97,4
юноши, %						97,6
девушки, %						99,3

Таблица 39

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

Численность детского населения, человек	Фактическое число мобильных комплексов	Потребность в мобильном комплексе, число
189 824	-	2

**Динамика работы передвижных амбулаторных подразделений
в Архангельской области в динамике 2020 – 2024 годов**

Выполнено посещений	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Детями 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детями 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детями 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детями 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детями 0 – 17 лет включительно	Из них сельскими жителями
Общее число посещений к врачам, абс., из них:	14563	9248	27385	11560	28781	22442	39149	28464	30210	22985
врачебными бригадами, %	32,9	21,6	0	0	0	0	0	0	0	0
мобильными медицинскими бригадами, %	41.2	42.2	68.2	52.6	77.0	72.5	77.1	72.0	79.6	77.0
мобильными медицинскими комплексами, %	25.9	36.2	31.8	47.4	23.0	27.5	22.9	28.0	20.4	23.0

На территории Архангельской области с учетом территориального планирования и существующей транспортной сети выездные бригады врачей-специалистов, осуществляющие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную и патронатную семью, сформированы и функционируют на базе двух государственных медицинских организаций (ГБУЗ «АОДКБ», ГБУЗ «КЦГБ»).

Ежегодный охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних составляет более 96 процентов.

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

**5.1. Анализ показателей заболеваемости граждан 15 – 17 лет,
охвата профилактическими осмотрами несовершеннолетних
с целью оценки репродуктивного здоровья, результатов
таких осмотров**

**Несовершеннолетние граждане, прошедшие
профилактические осмотры с целью оценки
репродуктивного здоровья**

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2024 г. Россий- ская Феде- рация
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%
Девочки (15–17 лет включительно)	10772	61,9	12833	74,1	13616	79,9	14515	92,5	14991	93,0	86,5
Мальчики (15–17 лет включительно)	11243	61,6	13313	72,2	13811	74,8	14460	85,8	14718	87,3	85,5

С 2020 года отмечается ежегодный рост доли несовершеннолетних, прошедших профилактический медицинский осмотр с целью оценки репродуктивного здоровья, при этом в группе девочек-подростков показатель охвата выше, чем у мальчиков на 6,5 процента. В 2024 году доля осмотренных девочек-подростков составила 93 процента, что выше показателя по Российской Федерации на 7,5 процента, мальчиков-подростков – 87,3 процента, что также превышает значение по Российской Федерации на 2,1 процента.

Таблица 42

**Результаты диспансеризации с целью оценки репродуктивного
здоровья подростков в возрасте 15 – 17 лет (показатель рассчитывается
на 1000 девочек или мальчиков соответствующего возраста)**

Показатель	2024 г.	
	абс.	%
1	2	3
Девочки (15 – 17 лет)		
I группа репродуктивного здоровья	12955	86,4
II группа репродуктивного здоровья	773	5,2
III группа репродуктивного здоровья	1263	8,4
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	354	23,6
N80. Эндометриоз	-	-
N84.0. Полип эндометрия	-	-
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	-	-
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	142	9,4

1	2	3
N87. Дисплазия шейки матки	-	-
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	-	-
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	347	23,1
N92–N93. аномальные маточные кровотечения	284	18,9
D25. Лейомиома матки	-	-
E28. Дисфункция яичников	12	0,8
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	124	8,2
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	-	-
Мальчики (15 – 17 лет)		
	Абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	13251	90,0
II группа репродуктивного здоровья	1025	6,96
III группа репродуктивного здоровья	442	3,0
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
E29.1. Гипофункция яичек	5	0,33
I86.1. Варикоцеле	141	9,58
Другие болезни мочевой системы	248	16,86
Синехии крайней плоти, фимоз	48	3,26
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	1798	60,5
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	-	-
A54 Гонококковая инфекция	-	-
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U. urealyticum, M. genitalium)	-	-
A63.0. Папилломавирусная инфекция	-	-
N 41.1. Простатит	-	-
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	7	0,47
B26. Эпидемический паротит	-	-
E10. Сахарный диабет 1-го типа	-	-

В Архангельской области организовано проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в результате чего сформированы:

план-график по проведению профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в медицинских организациях Архангельской области (0 – 14 лет и 15 – 17 лет);

план-график диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную и патронатную семью (0 – 14 лет и 15 – 17 лет);

план-график диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (0 – 14 лет и 15 – 17 лет);

лист маршрутизации на проведение выездными бригадами врачей-специалистов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних в Архангельской области.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Архангельской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в 2024 году были реализованы информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни среди подростков 15 – 17 лет (разработано 500 лекций, подготовлено 1015 печатных материалов).

В рамках реализации в 2022 – 2023 годах проекта Архангельской области «Репродуктивное здоровье» (далее – проект), утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 23 декабря 2021 года № 763-пп, в 2022 году в структуре ГБУЗ «АОДКБ» создан центр охраны репродуктивного здоровья подростков (далее – центр охраны репродуктивного здоровья), оснащенный в соответствии с Порядком. В центре охраны репродуктивного здоровья обеспечена возможность пройти комплексное обследование, используя все возможности многопрофильного учреждения третьего уровня. Штатным расписанием предусмотрены приемы врача-акушера-гинеколога, врача-уролога-андролога, врача-эндокринолога, врача ультразвуковой диагностики. Используются положения детализированного алгоритма работы центров здоровья для детского населения, разработанного федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины».

Запись на прием к специалистам центра охраны репродуктивного здоровья осуществляется через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) по телефону регистратуры при самостоятельном обращении, а также по направлению врачей-специалистов государственных медицинских организаций.

В 2024 году в центре охраны репродуктивного здоровья обследовано 1421 подросток, у 10 определены показания к плановому оперативному лечению в федеральных центрах. В первом полугодии 2025 года обследовано 789 подростков, у трех определены показания к плановому оперативному лечению в федеральных медицинских организациях.

Специалистами государственных медицинских организаций разработаны и реализуются образовательные программы, в том числе для подростков «Здоровые дети – здоровое общество» и «Формирование культуры полового общения в подростково-юношеском возрасте», направленные на формирование навыков здорового образа жизни обучающихся образовательных организаций в Архангельской области. Образовательными программами предусмотрены критерии эффективности, которые оцениваются по результатам анкетирования в начале и конце учебного года. За 2024 год по образовательным программам прошли обучение порядка 20 тыс. человек.

Информация по охране репродуктивного здоровья несовершеннолетних размещена на официальных сайтах государственных медицинских организаций в сети «Интернет». Вопросы сохранения репродуктивного здоровья, ведения здорового образа жизни обсуждаются в рамках проведения специалистами ГБУЗ «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГБУЗ «АОЦОЗ и МП») выездных групповых занятий

с обучающимися образовательных организаций в Архангельской области. В течение года разработаны и распространены среди населения Архангельской области печатные материалы профилактической направленности.

Доля выявленной патологии репродуктивной системы у девочек-подростков по результатам профилактических мероприятий в 2024 году составила 8,4 процента, что выше показателя в 2023 году на 6,3 процента. Структура заболеваемости репродуктивной системы у девочек-подростков в 2024 году соотносится с 2023 годом. На первом месте – нарушения менструального цикла, на втором – воспалительные болезни женских тазовых органов, на третьем – патология шейки матки.

Доля выявленной патологии репродуктивной сферы у мальчиков-подростков по результатам профилактических мероприятий в 2024 году составила три процента, что соответствует уровню заболеваемости в 2023 году. В 2024 году также, как и в 2023 году, наиболее часто встречающейся патологией у мальчиков подростков являлась варикоцеле.

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

С апреля 2024 года в Архангельской области организовано проведение диспансеризации населения, направленное на выявление репродуктивных заболеваний.

Организовано проведение диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация репродуктивного здоровья) в 2025 году. Руководители медицинских организаций в Архангельской области формируют план (ежемесячный, еженедельный) проведения диспансеризации репродуктивного здоровья с декомпозицией до уровня терапевтического участка, фельдшерско-акушерского пункта, врачебной амбулатории, а также план выездной работы.

Сформирован перечень медицинских организаций в Архангельской области, участвующих в проведении диспансеризации репродуктивного здоровья в 2025 году.

В диспансеризации репродуктивного здоровья участвуют 33 медицинские организации в Архангельской области, в том числе 29 государственных медицинских организаций (17 районных больниц, 11 городских медицинских организаций, одна областная медицинская организация (ГБУЗ «АОКБ»), две федеральные медицинские организации (ФГБУЗ «СМКЦ», Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 58 ФМБА России» (далее – ФГБУЗ «ЦМСЧ № 58») и две частные медицинские организации (частное учреждение здравоохранения «Клиническая поликлиника «РЖД-Медицина» г. Архангельск», общество с ограниченной ответственностью «Семейная клиника»).

В 17 медицинских организациях Архангельской области сформированы мобильные бригады, осуществляющие диспансеризацию репродуктивного

здоровья в сельских районах, поселках городского типа и малых городах, в том числе с применением мобильных медицинских бригад. Четыре государственные медицинские организации работают в образовательных организациях в Архангельской области.

Проведение исследований в рамках диспансеризации репродуктивного здоровья осуществляется в рамках централизации проведения лабораторных и патологоанатомических (гистологических) исследований. Договоров на проведение исследований в рамках осуществления диспансеризации репродуктивного здоровья со сторонними организациями нет.

Ответственными за проведение диспансеризации репродуктивного здоровья являются руководители медицинских организаций в Архангельской области, осуществляющие данные профилактические мероприятия.

В соответствии с приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» в 28 государственных медицинских организациях обеспечено проведение диспансеризации репродуктивного здоровья, в том числе с возможностью прохождения первого этапа в день обращения, в вечернее время и выходные дни.

Обеспечена доступность записи для проведения диспансеризации репродуктивного здоровья, в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг, колл-центры государственных медицинских организаций и региональный ситуационный центр по вопросам здравоохранения по номеру телефона «122».

За 12 месяцев 2024 года и восемь месяцев 2025 года государственными медицинскими организациями было проведено более 1230 мероприятий, направленных на профилактику нарушений и укрепление репродуктивного здоровья, из них в образовательных организациях в Архангельской области проведено 328 мероприятий. Общий охват составил более 40 000 человек, из них в образовательных организациях в Архангельской области – более 15 000 человек. Распространено более 48 300 экземпляров печатной продукции соответствующей тематики. В рамках информационно-коммуникационной работы по профилактике нарушений и укреплению репродуктивного здоровья медицинскими организациями в Архангельской области проведены 12 телеэфиров, 32 радиосообщения, размещено 1892 поста в социальных сетях.

Прохождение всех этапов диспансеризации репродуктивного здоровья в рамках одной организации обеспечено во всех медицинских организациях в Архангельской области.

Таблица 43

Население, прошедшее диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ	-	-	-	-	20615	20	30209	35	35392	100
Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ	-	-	-	-	27700	26,9	31392	36,4	35392	100
Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ	-	-	-	-	23286	20	33226	35	8452	100
Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ	-	-	-	-	16239	13,9	27798	29,3	8452	100

В 2022 и 2023 годах диспансеризация с целью оценки репродуктивного здоровья проводилась в рамках реализации мероприятий проекта среди мужчин и женщин в возрасте 18 – 35 лет.

Таблица 44

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

Показатель	2024 г.	
	абс.	%
1	2	3
Женщины 18 – 49 лет		
I группа репродуктивного здоровья	16683	47,1
II группа репродуктивного здоровья	13564	38,3
III группа репродуктивного здоровья	5145	14,5
	абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	1876	52,2
N80. Эндометриоз	59	1,6
N81 Выпадение женских половых органов	48	1,3
N84.0. Полип эндометрия	66	1,8
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	36	1,0
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	792	22,0
N87. Дисплазия шейки матки	78	2,2
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	8	0,2
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	553	15,4
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	645	18,0
N96. Привычный выкидыш	18	0,5
N97. Женское бесплодие	218	6,1
D25. Лейомиома матки	252	7,0
E28. Дисфункция яичников	86	2,4
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	2024	56,3
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	136	3,8

1	2	3
Мужчины 18 – 49 лет		
	абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	5487	54,27
II группа репродуктивного здоровья	3865	45,7
III группа репродуктивного здоровья	232	0,03
	абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
N46. Мужское бесплодие	68	8,0
E29.1. Гипофункция яичек	11	1,3
I86.1. Варикоцеле	111	13,1
N44. Перекрут яичка	42	5,0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы		
E66. Ожирение	1893	43,2
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	123	2,8
A54. Гонококковая инфекция	12	0,3
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U. urealyticum, M. genitalium)	36	0,8
A63.0. Папилломавирусная инфекция	42	1,0
N41.1. Простатит	75	1,7
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	23	0,5
B26. Эпидемический паротит	-	-
E10. Сахарный диабет 1-го типа	-	-

В структуре ГБУЗ «АГКБ № 2» функционирует центр охраны здоровья семьи и репродукции (далее – центр охраны здоровья). Штатным расписанием предусмотрены приемы врача-акушера-гинеколога, врача-уролога-андролога, врача-терапевта, врача-эндокринолога, врача ультразвуковой диагностики. Кроме того, в центре охраны здоровья работают психолог и социальный работник. Специалисты центра охраны здоровья осуществляют консультирование по вопросам бесплодия, контрацепции, сохранения репродуктивного здоровья, прегравидарной подготовки.

В 2024 году специалистами центра охраны здоровья осмотрены 5276 человек, на оперативное лечение направлено 189 пациенток. За первое полугодие 2025 года осмотрены 2380 человек, направлены на оперативное лечение 76. Из числа обратившихся граждан 270 женщин и 76 мужчин подготовлены к лечению с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

Для граждан в возрасте 18 – 35 лет разработаны программа «Университет здоровья», а также муниципальные программы укрепления общественного здоровья.

Главными внештатными специалистами министерства по репродуктивному здоровью и клиническим психологом разработан речевой модуль комфортного и дружественного отношения к пациентам, на регулярной основе проводятся тренинги с медицинскими работниками.

Одной из форм контроля является независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями в Архангельской области, которая проводится в том числе на основании результатов изучения удовлетворенности населения оказанием услуг.

Оценка производится по следующим критериям:

открытость и доступность информации о медицинской организации в Архангельской области;

комфортность условий предоставления медицинских услуг, включая время ожидания их предоставления;

доступность услуг для инвалидов;

доброжелательность, вежливость работников медицинской организации в Архангельской области;

удовлетворенность условиями оказания услуг.

Министерство обеспечило техническую возможность выражения пациентами мнений путем размещения анкеты на официальном сайте министерства в разделе «независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями», а также на официальных сайтах государственных медицинских организаций в сети «Интернет».

Информация по вопросу охраны репродуктивного здоровья несовершеннолетних размещена на официальных сайтах медицинских организаций в Архангельской области в сети «Интернет». Вопросы сохранения репродуктивного здоровья, ведения здорового образа жизни обсуждаются в рамках проведения специалистами ГБУЗ «АОЦОЗ и МП» выездных мероприятий.

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

Формирование положительных репродуктивных установок у женщин с целью повышения эффективности доабортного консультирования и повышения рождаемости осуществляется в соответствии:

с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

с приказом Минздрава России от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;

с письмом Минздрава России от 01 июля 2025 года № 15-4/И/2-12980 «О направлении Методических рекомендаций «Обеспечение взаимодействия медицинских организаций и социальных служб, органов службы занятости при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора/трудной жизненной ситуации, беременных и женщин/семей, желающих иметь детей».

На территории Архангельской области 53 медицинские организации имеют лицензию на оказание работ (услуг) по профилю «акушерство и гинекология (искусственному прерыванию беременности)», в том числе:

№ п/п	Наименование медицинской организации в Архангельской области	Форма собственности
1	2	3
1	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Государственная
2	ГБУЗ «АГКП № 1»	Государственная
3	ГБУЗ «АГКБ № 6»	Государственная
4	ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2»	Государственная
5	ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»	Государственная
6	ГБУЗ «КЦГБ»	Государственная
7	ГБУЗ «Коряжемская ГБ»	Государственная
8	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	Государственная
9	ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	Государственная
10	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Государственная
11	ГБУЗ «Ильинская ЦРБ»	Государственная
12	ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»	Государственная
13	ГБУЗ «Онежская центральная ЦРБ»	Государственная
14	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Государственная
15	ГБУЗ «Шенкурская ЦРБ»	Государственная
16	ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»	Государственная
17	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Государственная
18	ГБУЗ «Лешуконская ЦРБ»	Государственная
19	ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»	Государственная
20	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Государственная
21	ГБУЗ «Красноборская ЦРБ»	Государственная
22	ГБУЗ «Яренская ЦРБ»	Государственная
23	ФГБУЗ «СМКЦ»	Федеральная
24	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 58»	Федеральная
25	ООО «Семейная клиника майская горка»	Негосударственная
26	ООО «ОПТИМУС МЕДИКУС»	Негосударственная
27	ООО «Дентал Аврора»	Негосударственная
28	ООО «Университетская клиника Архангельск»	Негосударственная
29	ООО «АС-КЛИНИКА»	Негосударственная
30	ИП «Джериева Ирина Владимировна»	Негосударственная
31	ООО «Здоровая семья»	Негосударственная
32	ООО «МиГ»	Негосударственная
33	ООО «ЭлитСтом»	Негосударственная
34	ЧУЗ «Клиническая поликлиника «РЖД-Медицина» города Архангельск»	Негосударственная
35	ООО «Витамаксмед»	Негосударственная
36	ООО «Медицинская клиника «Сердолик»	Негосударственная
37	ООО фирма «Содействие»	Негосударственная
38	ООО фирма «Содействие»	Негосударственная
39	ООО медицинский центр «Здоровье»	Негосударственная
40	ООО «Новодвинский Медицинский Центр»	Негосударственная
41	ИП «Рустамова ЭСМИРА Мурат-кызы»	Негосударственная
42	ООО «ВЕЛЬМЕД»	Негосударственная
43	ООО Медицинская клиника «Академия здоровья»	Негосударственная
44	ООО «Подряд»	Негосударственная
45	ООО «Клиника «Персона»	Негосударственная
46	ООО «Центр лазерной хирургии»	Негосударственная

1	2	3
47	ООО «Бель Фам»	Негосударственная
48	ООО «Медицинский центр – «Эко-клиник»	Негосударственная
49	ООО «РМ Мир»	Негосударственная
50	ООО «Медицинский научно-практический центр «Семейный доктор»	Негосударственная
51	ООО «Гиппократ»	Негосударственная
52	ООО «Парадиз»	Негосударственная
53	ООО «КолибриМЕД»	Негосударственная

В настоящее время 44 медицинские организации в Архангельской области государственной, федеральной и негосударственной форм собственности оказывают услуги по прерыванию беременности, в том числе следующие:

Таблица 46

№ п/п	Наименование медицинской организации в Архангельской области	Форма собственности
1	2	3
1	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Государственная
2	ГБУЗ «АГКП № 1»	Государственная
3	ГБУЗ «АГКБ № 6»	Государственная
4	ГБУЗ «СГКБ №2»	Государственная
5	ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»	Государственная
6	ГБУЗ «КЦГБ»	Государственная
7	ГБУЗ «Коряжемская ЦГБ»	Государственная
8	ГБУЗ «Мирнинская ЦРБ»	Государственная
9	ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	Государственная
10	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Государственная
11	ГБУЗ «Ильинская ЦРБ»	Государственная
12	ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»	Государственная
13	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Государственная
14	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Государственная
15	ГБУЗ «Шенкурская ЦРБ»	Государственная
16	ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»	Государственная
17	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Государственная
18	ГБУЗ «Лешуконская ЦРБ»	Государственная
19	ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»	Государственная
20	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Государственная
21	ГБУЗ «Красноборская ЦРБ»	Государственная
22	ГБУЗ «Яренская ЦРБ»	Государственная
23	ФГБУЗ «СМКЦ»	Федеральная
24	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 58»	Федеральная
25	ООО «Университетская клиника Архангельск»	Негосударственная
26	ООО «ОПТИМУС МЕДИКУС»	Негосударственная
27	ООО «АС-КЛИНИКА»	Негосударственная
28	ООО «Здоровая семья»	Негосударственная
29	ООО «МиГ»	Негосударственная
30	ООО медицинский центр «Здоровье»	Негосударственная

1	2	3
31	ООО «Новодвинский Медицинский Центр»	Негосударственная
32	ООО «ВЕЛЬМЕД»	Негосударственная
33	ООО Медицинская клиника «Академия здоровья»	Негосударственная
34	Общество с ограниченной ответственностью «Подряд»	Негосударственная
35	Общество с ограниченной ответственностью «Витамаксмед»	Негосударственная
36	ООО «Медицинская клиника «Сердолик»	Негосударственная
37	ООО фирма «Содействие»	Негосударственная
38	ООО «Клиника «Персона»	Негосударственная
39	ООО «Центр лазерной хирургии»	Негосударственная
40	ООО «Медицинский центр – «Эко-клиник»	Негосударственная
41	ООО «РМ Мир»	Негосударственная
42	ООО «Медицинский научно-практический центр «Семейный доктор»	Негосударственная
43	ООО «Гиппократ»	Негосударственная
44	Общество с ограниченной ответственностью «КолибриМЕД»	Негосударственная

Служба доабортного консультирования функционирует во всех 25 государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология». Во исполнение Порядка каждая пациентка, обратившаяся с целью прерывания беременности, направляется на консультацию к специалисту доабортного консультирования. На базе ГБУЗ «АГКБ № 2» и ГБУЗ «СГКБ № 2» организованы центры медико-социальной поддержки беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации. В 25 государственных медицинских организациях медико-социальную помощь женщинам в ситуации репродуктивного выбора оказывают 17 психологов, четыре специалиста по социальной работе, восемь юристов, 155 врачей-акушеров-гинекологов, 209 средних медицинских работников, прошедших обучение по доабортному консультированию. При необходимости привлекаются специалисты кадровой службы, юристы, сотрудники отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Архангельской области и Ненецкому автономному округу, Русской Православной Церкви. Женщины получают комплексную психологическую и юридическую помощь, информируются о дальнейшем порядке предоставления услуг медико-социальной и правовой помощи. Всего в 2024 году комплексную помощь в центрах и кабинетах получили 1873 женщины, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, за девять месяцев 2025 года – 1498 женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, что на 107 женщин больше, чем за аналогичный период прошлого года.

Оказание социальной, правовой и психологической помощи женщинам, семьям, желающим иметь детей, и женщинам в трудной жизненной ситуации осуществляется при взаимодействии с организациями социального обслуживания Архангельской области. В случае если ресурсов семьи недостаточно для преодоления трудной жизненной ситуации, медицинский работник информирует

женщину о возможности получения социальной услуги, предоставляет контактные данные организации социального обслуживания.

Женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в предоставлении временного приюта, юридическом содействии в создании новых условий жизнедеятельности в семье и на работе, направляют в государственное бюджетное комплексное учреждение Архангельской области «Центр социальной помощи семье и детям» или в другие организации с возможностью проживания беременных женщин и женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации. Им предоставляется перечень социально ориентированных некоммерческих организаций, оказывающих адресную помощь.

С целью оперативного контроля за ситуацией по прерыванию беременности осуществляется мониторинг медико-социальной поддержки беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации, учитывающий охват и эффективность доабортного консультирования, укомплектованность женских консультаций психологами, специалистами по социальной работе, юристами.

При проведении консультирования женщин, обратившихся за направлением на аборт, и в ситуации репродуктивного выбора выясняются причины, по которым они желают прервать беременность, выдаются индивидуальные рекомендации о мерах социальной поддержки беременных женщин и семей с детьми с учетом конкретной жизненной ситуации. На консультирование также приглашается отец будущего ребенка для проведения совместной профилактической работы (при наличии согласия женщины и отца будущего ребенка).

Таблица 47

**Информация о предоставлении медико-социальной помощи
женщинам в ситуации репродуктивного выбора, обратившимся
в государственные медицинские организации в 2025 году**

№ п/п	Получили медико-социальную помощь	Человек
1	2	3
1	Всего	147
2	Получили услуги по трудоустройству	4
3	Получили содействие в переобучении, обучении, в том числе компенсацию не менее 50 процентов стоимости обучения на детей	2 -
4	Получили социальную помощь: оформление пособий и иных мер социальной поддержки, оформление выплат, предусмотренных для семей с детьми	98 34
5	Получили услугу социальных организаций: социальные няни, кратковременный уход за детьми,	24

1	2	3
	прокат товаров; прочие меры (указать)	
6	Получили помощь в приобретении жилья (чел.): получили выплаты для погашения ипотеки; предоставление молодой семье с детьми компенсации стоимости найма жилого помещения	-
7	Получили помощь по устройству детей в образовательные организации Архангельской области	1
8	Иные меры, предоставляемые в субъекте Российской Федерации	Представлены списком

Предоставляются следующие меры социальной поддержки:

ежемесячная денежная выплата на проезд обучающимся детям из многодетной семьи;

ежемесячная денежная выплата на питание обучающимся детям из многодетной семьи;

ежегодная денежная выплата на приобретение одежды обучающимся детям из многодетной семьи;

компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг;

компенсация расходов на оплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме;

компенсация расходов, связанных с оплатой коммунальной услуги по обращению с твердыми коммунальными отходами, членам многодетной семьи;

ежемесячная денежная выплата на приобретение твердого топлива семьям, проживающим в домах, имеющих печное отопление;

компенсация части платы, взимаемой с родителей за содержание ребенка (присмотр и уход за ребенком) в государственных и муниципальных дошкольных образовательных организациях;

региональный материнский (семейный) капитал на третьего ребенка и каждого из последующих детей;

единовременная денежная выплата на приобретение инвентаря для детей, представляющих Архангельскую область на межрегиональных, всероссийских и международных спортивных соревнованиях, олимпиадах, турнирах, конкурсах, фестивалях;

субсидия семье, воспитывающей шесть и более детей, на приобретение механических транспортных средств;

субсидия на улучшение жилищных условий при рождении седьмого ребенка или последующих детей;

субсидия на улучшение жилищных условий при рождении одновременно трех и более детей;

ежемесячная денежная выплата при рождении (усыновлении) третьего ребенка или последующих детей;

компенсация расходов на оплату стоимости обучения ребенка на платной основе по очной форме обучения по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе среднего профессионального образования;

денежная выплата взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно;

единовременное денежное вознаграждение за награждение специальным дипломом «Признательность»;

единовременное денежное вознаграждение за награждение знаком отличия «Материнская слава»;

ежемесячная денежная выплата за награждение медалью/орденом «Родительская слава»;

посещение членами многодетной семьи государственных музеев Архангельской области;

ежемесячное пособие на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию;

единовременная денежная выплата женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 18 до 25 лет включительно;

ежемесячное пособие по уходу за ребенком-инвалидом;

предоставление подарка новорожденному;

компенсация расходов на оплату коммунальных услуг в размере 50 процентов платы за коммунальные услуги несовершеннолетним детям, являющимся гражданами Российской Федерации, имеющим место жительства (место пребывания) на территории Архангельской области, состоящим на иждивении и проживающим в семьях, где оба родителя являются инвалидами либо одинокий родитель является инвалидом;

ежемесячная денежная выплата на приобретение твердого топлива в домах, имеющих печное отопление, несовершеннолетним детям, являющимся гражданами Российской Федерации, имеющим место жительства (место пребывания) на территории Архангельской области, состоящим на иждивении и проживающим в семьях, где оба родителя являются инвалидами либо одинокий родитель является инвалидом.

В целях обеспечения применения клинических рекомендаций и повышения квалификации медицинских работников организовано освоение медицинскими работниками Архангельской области интерактивно-образовательных модулей по клиническим рекомендациям, в том числе «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора», размещенных на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России. Регулярно проводятся обучающие семинары для специалистов медицинских организаций Архангельской области по повышению заинтересованности женщин в заполнении анкет для формирования индивидуальных рекомендаций и мер социальной поддержки.

Мотивационное анкетирование женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, реализовано во всех 25 государственных медицинских

организациях, куда обращаются женщины в ситуации репродуктивного выбора, и в 11 медицинских организациях негосударственной формы собственности.

За 2024 год в государственные медицинские организации обратились 1327 женщин с намерением прервать беременность, из них анкетирование прошли 85,8 процента пациенток, отказались от искусственного прерывания беременности после прохождения анкетирования и консультации специалиста 313 женщин. За девять месяцев 2025 года охват анкетированием составил 95,8 процента от числа обратившихся в ситуации репродуктивного выбора, 195 женщин приняли решение о вынашивании беременности.

Во всех государственных медицинских организациях внедрены речевые модули для создания у женщины в ситуации репродуктивного выбора положительных установок на рождение детей. Главными внештатными специалистами министерства по репродуктивному здоровью и клиническим психологом разработан речевой модуль для общения с женщиной в ситуации репродуктивного выбора.

В 16 государственных медицинских организациях реализованы программы психологической помощи и психологического консультирования женщин, направленные на персонифицированную работу с женщиной и ее семьей, в том числе по вопросам сопровождения беременности, преодоления кризисных ситуаций, связанных с деторождением.

На базе регионального ситуационного центра по вопросам здравоохранения функционирует горячая линия «Стоп-аборт» (короткий номер 122). Для операторов разработаны речевые модули по работе с женщиной. После определения проблемы оператор соединяет женщину с психологом центра медико-социальной помощи. На официальном сайте ГБУЗ «АОЦОЗ и МП» в сети «Интернет» организован ресурс для сбора вопросов от граждан к экспертам по проблемам репродуктивного здоровья. Мужчина или женщина в зависимости от их проблемы выбирают соответствующую кнопку «Задай вопрос специалисту по репродуктивному здоровью». На вопросы отвечают главные внештатные специалисты министерства по репродуктивному здоровью, ответы приходят на адрес электронной почты, указанный в форме обращения.

На официальных сайтах государственных медицинских организаций, предоставляющих услуги по прерыванию беременности, в сети «Интернет» имеется раздел «Информация об аборте». Внедрены единые требования к оформлению сайтов. Ежеквартально проводится оценка доступности соответствующей информации на указанных официальных сайтах.

На официальных сайтах, в социальных сетях государственных медицинских организаций размещены плакаты, транслируются ролики в поддержку семейных ценностей и родительства.

В настоящее время во всех женских консультациях ведут прием специалисты, сопровождающие семью в период подготовки к рождению ребенка, осуществляющие поддержку в решении жизненных ситуаций.

В декабре 2022 года заключено соглашение о сотрудничестве между Правительством Архангельской области и Благотворительным фондом

поддержки семьи, материнства и детства «Женщины за жизнь» (далее – соглашение), в рамках реализации которого проведен ребрендинг кабинетов ультразвуковой диагностики и врача-акушера-гинеколога ГБУЗ «АГКБ № 2», осуществлено обучение 168 специалистов медицинских организаций по стратегии ведения беременных в женских консультациях.

Таблица 48

Показатель	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Врачи акушеры-гинекологи, прошедшие обучение «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора» с использованием интерактивного образовательного модуля на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (абс.)	28	47	88

Таблица 49

Количество медицинских работников, участвующих в реализации мероприятий, направленных на работу с женщиной в ситуации репродуктивного выбора в Архангельской области

Медицинская организация Архангельской области	Количество специалистов
1	2
ГБУЗ «АГКБ № 2»	73
ГБУЗ «АГКБ № 6»	19
ГБУЗ «АГКБ № 7»	13
ГБУЗ «АГКП № 1»	36
ГБУЗ «АОКБ»	31
ГБУЗ «ПГКБ»	5
ГБУЗ «КЦГБ»	23
ГБУЗ «Коряжемская ЦГБ»	28
ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	17
ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»	22
ГБУЗ «СГКБ № 2»	45
ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	20
ГБУЗ «Верхнетоемская ЦРБ»	4
ГБУЗ «Ильинская ЦРБ»	5
ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»	9
ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»	8
ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	7
ГБУЗ «Красноборская ЦРБ»	2
ГБУЗ «Яренская ЦРБ»	3
ГБУЗ «Лешуконская ЦРБ»	3
ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	6
ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	11
ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»	11
ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	18
ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	12

1	2
ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	20
ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	6
ГБУЗ «Шенкурская ЦРБ»	6
Всего специалистов	463

Таблица 50

Количество специалистов, участвующих в реализации мероприятий, направленных на работу с женщиной в ситуации репродуктивного выбора в Архангельской области, в разрезе специальностей

№ п/п	Параметр	Число
Медицинские организации Архангельской области (государственной формы собственности)		
1	Общее число медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по искусственному прерыванию беременности	25
2	Из них число медицинских организаций, внедривших мотивационное анкетирование	25
3	Число врачей-акушеров-гинекологов, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	155
4	Число медицинских психологов/психологов, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	17
5	Число врачей ультразвуковой диагностики, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	40
6	Число среднего медицинского персонала (акушеров, фельдшеров, медицинских сестер), прошедших обучение по мотивационному анкетированию	209
7	Число врачей общей практики (семейных врачей), прошедших обучение по мотивационному анкетированию	42
Медицинские организации Архангельской области (негосударственной формы собственности)		
1	Общее число медицинских организаций частной формы собственности, оказывающих медицинскую помощь по искусственному прерыванию беременности	20
2	Из них число медицинских организаций, внедривших мотивационное анкетирование	11
3	Число врачей-акушеров-гинекологов, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	49
4	Число медицинских психологов/психологов, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	3
5	Число врачей ультразвуковой диагностики, прошедших обучение по мотивационному анкетированию	39
6	Число среднего медицинского персонала (акушеров, фельдшеров, медицинских сестер), прошедших обучение по мотивационному анкетированию	40
7	Число врачей общей практики (семейных врачей), прошедших обучение по мотивационному анкетированию	12

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

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число абортов, абс.	3845	3311	2855	2169	2147
из них по желанию, абс. (%) от всех абортов	2371 (61,6)	1806 (54,5)	1638 (57,3)	1231 (56,7)	1154 (53,7)
Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	15	13,8	12,1	10,1	10,1
Число абортов на 100 родов	43,9	39,5	37,4	30,4	31,4
Беременные, обратившиеся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, абс.	2638	2158	1815	1624	1400
Беременные, обратившиеся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставшие на учет по беременности, абс. (%) всех обратившихся	390	295	294	370	331

Таблица 52

**Индикативные показатели региональной программы
Архангельской области «Охрана материнства и детства»
на 2025 – 2030 годы**

Показатель	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
Доля беременных, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности	17	18	19	20	21	22

Проведение мероприятий по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи позволило снизить количество медицинских абортов в государственных медицинских организациях, подведомственных министерству. На протяжении последних пяти лет отмечено снижение количества и частоты абортов на 55 процентов:

в 2020 году – 3845, 15 на 1000 женщин фертильного возраста, 15 на 100 родов;

в 2024 году – 2147, 10,1 на 1000 женщин фертильного возраста, 31,4 на 100 родов.

Произошло снижение числа легальных абортов до 12 недель:

в 2020 году – 2371;

в 2024 году – 1154.

Эффективность доабортного консультирования в 2024 году составила 28,7 процента.

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

Оказание медицинской помощи при лечении бесплодия с применением ВРТ жителям Архангельской области осуществляется в рамках территориальной программы за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и клиническими рекомендациями.

Государственным медицинским организациям установлены планы по направлению на процедуру экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО). Определены государственные медицинские организации, осуществляющие обследование супругов (пар) по бесплодию и перед процедурой ЭКО с выделением объемов медицинской помощи, установлена маршрутизация пациенток. Организовано информирование пациенток о возможностях получения процедуры ЭКО за счет обязательного медицинского страхования.

В целях повышения доступности оказания медицинской помощи обследование пациентов проводится в рамках тарифа на законченный случай обследования женщины и мужчины перед направлением на процедуру ЭКО. Длительность ожидания необходимых исследований и консультаций специалистов соответствует установленным территориальной программой и не превышает 14 рабочих дней. Минимальная общая длительность обследования с учетом проведения показанных лечебно-диагностических хирургических манипуляций составляет шесть недель (учитывая физиологические особенности). Обследуются согласно клиническим рекомендациям «Женское бесплодие» 100 процентов пациенток.

Таблица 53

Динамика заболеваемости бесплодием в Архангельской области

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс.ч.	на 1000 женщин фертильного возраста (18 – 49 лет)	абс.ч.	на 1000 женщин фертильного возраста (18 – 49 лет)	абс.ч.	на 1000 женщин фертильного возраста (18 – 49 лет)	абс.ч.	на 1000 женщин фертильного возраста (18 – 49 лет)	абс.ч.	на 1000 женщин фертильного возраста (18 – 49 лет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Мужское бесплодие	1269	5,4	127	0,5	1623	7,0	1715	8,6	68	0,3
Женское бесплодие	3207	14,4	1281	5,8	1842	8,4	1915	9,7	1127	5,8

Таблица 54

Доступность ВРТ в Архангельской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число циклов ЭКО, выполненных в Архангельской области	831	875	880	930	909
Доля родов после ЭКО от всех родов в Архангельской области, %	4,4	3,8	4,4	4,3	4,4

Таблица 55

Эффективность ВРТ в Архангельской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (всех начатых циклов экстракорпорального оплодотворения) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО, абс. (%)	383 (40,6%)	322 (31,4%)	383 (35,1%)	304 (25,8%)	299 (27,2%)
Число и 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), абс. (%)	383 (46,1%)	322 (36,8%)	383 (43,5%)	304 (32,6%)	299 (32,8%)

Таблица 56

Медицинские организации, имеющие лицензию на оказание работ/услуг по профилю «акушерство и гинекология» (ВРТ) в Архангельской области

№ п/п	Медицинская организация	Форма собственности
1	ГБУЗ «АОКБ»	Государственная
2	ООО «Центр ЭКО»	Частная
3	ООО «Центр ЭКО на Воскресенской»	Частная

Указанные медицинские организации в настоящее время оказывают услуги с применением ВРТ на территории Архангельской области.

Таблица 57

**Медицинские организации, участвующие в реализации
территориальной программы в части оказания медицинской
помощи с применением ВРТ в Архангельской области в 2025 году**

№ п/п	Медицинская организация	Форма собственности
1	ГБУЗ «АОКБ»	Государственная
2	ООО «Центр ЭКО»	Частная
3	ООО «Центр ЭКО на Воскресенской»	Частная
4	ООО «Ай-Клиник Северо-Запад»	Частная
5	ООО «Клиника репродукции «Вита ЭКО» (г. Вологда)	Частная

Планирование объемов медицинской помощи осуществляется комиссией по разработке территориальной программы с учетом положений Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2025 года № 1940 (далее – программа государственных гарантий). Распределение объемов медицинской помощи по проведению ЭКО осуществляется для медицинских организаций Архангельской области, выполнивших не менее 100 случаев ЭКО за предыдущий год (за счет всех источников финансирования). Утвержденные территориальной программой объемы медицинской помощи в 2025 году для оказания медицинской помощи при ЭКО соответствуют федеральным нормативам. Количество циклов ЭКО планируется из количества проведенных циклов ЭКО за предыдущий календарный год и из числа женщин с бесплодием, нуждающихся в процедуре ЭКО.

Таблица 58

**Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской
организацией Архангельской области в течение года
в рамках территориальной программы**

№ п/п	Медицинская организация	Число циклов в год				
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	ГБУЗ «АОКБ»	65	128	148	184	213
2	ООО «Центр ЭКО»	363	397	391	422	388
3	ООО «Центр ЭКО на Воскресенской»	395	360	402	398	341
4	ООО «Клиника репродукции «Вита ЭКО» (г. Вологда)	10	24	23	25	27

**Эффективность ВРТ в Архангельской области в 2024 году
в разрезе медицинских организаций, участвующих
в территориальной программе**

№ п/п	Медицинская организация	Наступила беременность	Произошли роды
1	ГБУЗ «АОКБ»	23,9	21,1
2	ООО «Центр ЭКО»	39,5	34,3
3	ООО «Центр ЭКО на Воскресенской»	37,6	32,9
4	ООО «Клиника репродукции «Вита ЭКО» (г. Вологда)	23,7	20,2

Ежегодно отмечается увеличение количества женщин старшего репродуктивного возраста (старше 35 лет), планирующих беременность с применением методов вспомогательных технологий, что увеличивает количество циклов без переноса эмбриона в связи с отсутствием биологического материала или его низким качеством, снижает эффективность процедуры и, следовательно, количество родов. За 2024 год доля женщин старше 35 лет составила более 40 процентов, неудачные попытки ЭКО в анамнезе были у 62 процентов пациенток. С целью повышения эффективности программ ЭКО у пациентов старше 35 лет и неоднократными неудачными попытками в анамнезе и в более молодом возрасте по показаниям запланировано более частое проведение преимплантационного генетического тестирования эмбриона.

В настоящее время число полных циклов ЭКО, проведенных женщинам в Архангельской области за счет средств обязательного медицинского страхования, меньше показателя по Российской Федерации (в 2024 году – 175,4 на 100 тыс. женщин репродуктивного возраста, Российская Федерация – 244,5 на 100 тыс. женщин). При этом отмечается, что за последние три года эффективность по числу наступивших беременностей после ВРТ снизилась с 40,6 до 27,2 процента.

6. Кадровое обеспечение

Таблица 60

**Обеспеченность врачебным и средним медицинским
персоналом службы родовспоможения и детства
в Архангельской области**

Показатель	Физические лица на 10 тыс. среднегодовой численности населения	2024 г. Российская Федерация
1	2	3
Врачи-акушеры-гинекологи	4,3	4,1

1	2	3
Врачи-неонатологи	55,3	41,0
Врачи-педиатры	21,4	16,8
Врачи-детские хирурги	1,5	1,1
Врачи-анестезиологи-реаниматологи	2,7	2,3
Акушерки	5,5	н/д
Средний медицинский персонал	70,0	76,5

В Архангельской области обеспеченность врачами-акушерами- гинекологами выше общероссийского показателя на 4,8 процента.

Таблица 61

Укомплектованность амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Архангельской области по состоянию на 01 января 2025 года

Муниципальное образование Архангельской области	Перечень медицинских организаций, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
			врачи, всего	врачи-педиатры участковые	средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6
Городской округ «Город Архангельск»	ГБУЗ «АОДКБ»	355	$30,25/30,25*100=100$		$35,75/35,75*100=100$
	ГБУЗ «АГДКП»	500	$80,5/80,5*100=100$	$19,00/19,00*100=100$	$111/111*100=100$
	ГБУЗ «АГКБ № 2»		$117,25/117,25*100=100$	$41/41*100=100$	
	ГБУЗ «АГКБ № 6»		$32,25/32,25*100=100$	$10/10*100=100$	
	ГБУЗ «АГКБ № 7»		$21,75/21,75*100=100$	$7,5/7,5*100=100$	
	ГБУЗ «АОКБ» (Мезенский филиал)		$10,5/10,5*100=100$	$4/4*100=100$	
	ГБУЗ «ПГКБ»		$8,25/8,25*100=100$	$3/3*100=100$	
	ГАУЗ «Архангельская детская стоматологическая поликлиника»		$18,5/18,5*100=100$		
	ГБУЗ «Архангельская клиническая психиатрическая больница»		$6,5/6,5*100=100$		
	ГБУЗ «Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»		$7,5/7,5*100=100$		

1	2	3	4	5	6
	ГАУЗ «Архангельская областная клиническая стоматологическая поликлиника»		$1/1*100=100$		
	ГБУЗ «Архангельский медицинский центр для детей раннего возраста		$8,5/8,5*100=100$		
	СГМУ		$0,5/0,5*100=100$		
Муниципальный округ Архангельской области «Город Северодвинск»	ГБУЗ «СГДКБ»	815	$143,75/143,75*100=100$	$45,00/45,00*100=100$	$301,25/301,25*100=100$
	ГБУЗ «Северодвинский психоневроло- гический диспансер»		$3/3*100=100$		
	ГАУЗ «Северодвинская стоматологическая поликлиника»		$7,25/7,25*100=100$		
Городской округ Архангельской области «Котлас»	ГБУЗ «КЦГБ»		$34,75/34,75*100=100$	$14/14*100=100$	
	ГАУЗ «Котласская городская стоматологическая поликлиника»		$4,25/4,25*100=100$		
Городской округ Архангельской области «Город Коряжма»	ГБУЗ «Коряжемская ГБ»		$11,25/11,25*100=100$	$3/3*100=100$	
	ГАУЗ «Коряжемская стоматологическая поликлиника»		$1,25/1,25*100=100$		
Городской округ Архангельской области «Мирный»	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»		$21/21*100=100$	$8/8*100=100$	
городской округ Архангельской области «Город Новодвинск»	ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»		$24,25/24,25*100=100$	$9/9*100=100$	
Вельский муниципальный район Архангельской области	ГБУЗ «Вельская ЦРБ»		$13,5/13,5*100=100$	$5/5*100=100$	
Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Верхнетоемская ЦРБ»		$3/3*100=100$	$1,5/1,5*100=100$	
Вилегодский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Ильинская ЦРБ»		$2,25/2,25*100=100$	$1/1*100=100$	

1	2	3	4	5	6
Виноградовский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»		$4/4*100=100$	$2/2*100=100$	
Каргопольский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»		$9/9*100=100$	$4/4*100=100$	
Коношский муниципальный район Архангельской области	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»		$8,5/8,5*100=100$	$4/4*100=100$	
Красноборский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Красноборская ЦРБ»		$6,25/6,25*100=100$	$3/3*100=100$	
Ленский муниципальный район Архангельской области	ГБУЗ «Яренская ЦРБ»		$8,75/8,75*100=100$	$4/4*100=100$	
Лешуконский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Лешуконская ЦРБ»		$2,25/2,25*100=100$	$1/1*100=100$	
Няндомский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»		$10/10*100=100$	$4/4*100=100$	
Онежский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»		$11/11*100=100$	$5/5*100=100$	
Пинежский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»		$11/11*100=100$	$5/5*100=100$	
Плесецкий муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»		$17,75/17,75*100=100$	$7/7*100=100$	
Приморский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»		$8,25/8,25*100=100$	$4/4*100=100$	
Устьянский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»		$12/12*100=100$	$5/5*100=100$	

1	2	3	4	5	6
Холмогорский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»		10/10*100=100	5/5*100=100	
Шенкурский муниципальный округ Архангельской области	БУЗ Шенкурская ЦРБ»		8/8*100=100	3/3*100=100	

* Доля занятых должностей от числа штатных должностей.

Таблица 62

Укомплектованность медицинским персоналом стационарных государственных медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению в Архангельской области, по состоянию на 01 января 2025 года

Муниципальное образование Архангельской области	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Коечная мощность, единиц	Укомплектованность кадрами, %*		
			врачи, всего	врачи-педиатры	средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6
Городской округ «Город Архангельск»	ГБУЗ «АОДКБ»	258	119,5/150,75*100=79,9	10,75/13,5*100=79,6	235,25/280,25*100=83,9
	ГБУЗ «АОКБ»	62	3,25/5*100=65	0/1,5*100=0	
	ГБУЗ «АКПБ»	40	0,5/0,5*100=100	0,5/0,5*100=100	
	ГАУЗ «АКОБ»	15	0,25/0,25*100=100	0,25/0,25*100=100	
	ГБУЗ «Архангельский медицинский центр для детей раннего возраста»	97			
Муниципальный округ Архангельской области «Город Северодвинск»	ГБУЗ «СГДКБ»	170	61,75/65,75*100=93,9	10,75/11,00*100=97,7	137,25/138*100=99,5
	ГБУЗ «СГКБ № 2»	3			
	ГБУЗ «Северодвинский медицинский центр для детей раннего возраста»	36	4,25/4,25*100=100	4/4*100=100	
Городской округ Архангельской области «Котлас»	ГБУЗ «КЦГБ»	23	6,25/6,75*100=92,6	6/6,5*100=92,3	
Городской округ Архангельской области «Город Коряжма»	ГБУЗ «Коряжемская ГБ»	22	3,25/5,25*100=61,9	2,25/4,25*100=52,9	
Городской округ Архангельской области «Мирный»	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	19	2,25/2,25*100=100	2,25/2,25*100=100	

1	2	3	4	5	6
Вельский муниципальный район Архангельской области	ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	25	$5,5/5,5*100=100$	$5,5/5,5*100=100$	
Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Верхнетоемская ЦРБ»	3			
Вилегодский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Ильинская ЦРБ»	3	$0,25/0,25*100=100$	$0,25/0,25*100=100$	
Виноградовский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»	4	$0,25/0,25*100=100$	$0,25/0,25*100=100$	
Каргопольский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»	7	$0,5/0,5*100=100$	$0,5/0,5*100=100$	
Ленский муниципальный район Архангельской области	ГБУЗ «Яренская ЦРБ»	6	$1,5/1,5*100=100$	$1,5/1,5*100=100$	
Лешуконский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Лешуконская ЦРБ»	2	$0,25/0,25*100=100$	$0,25/0,25*100=100$	
Няндомский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	16	$2/2*100=100$	$1/1*100=100$	
Онежский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	7	$3/3*100=100$	$3/3*100=100$	
Пинежский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»	8	$0,5/0,5*100=100$	$0,5/0,5*100=100$	
Плесецкий муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	17	$5/5*100=100$	$4/4*100=100$	
Устьянский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	5	$2,25/2,25*100=100$	$2,25/2,25*100=100$	

1	2	3	4	5	6
Холмогорский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	2			
Шенкурский муниципальный округ Архангельской области	ГБУЗ «Шенкурская ЦРБ»	5	0,5/0,5*100=100	0,5/0,5*100=100	

* Доля занятых должностей от числа штатных должностей.

В настоящее время в Архангельской области трудятся 13 542 специалиста с медицинским образованием, из которых 4252 – врачи.

Обеспеченность населения Архангельской области врачами составляет 44,8 на 10 тыс. населения при показателях по Российской Федерации – 37,5. Обеспеченность средним медицинским персоналом составляет 98,0 на 10 тыс. населения при показателях по Российской Федерации – 80,5.

Количество штатных должностей врачебного персонала в целом по Архангельской области на конец 2024 года составило 17 575,6 единицы, что на 443,75 единицы меньше, чем в 2023 году.

В Архангельской области проводятся следующие мероприятия по привлечению и удержанию кадров.

Министерством в рамках государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» реализуется комплекс социально-экономических и организационных мер по привлечению и закреплению медицинских работников на рабочих местах, направленных на поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, повышение уровня их квалификации, а также предоставление дифференцированных мер социальной поддержки медицинским работникам, в том числе оказывающим медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», включающий:

единовременные компенсационные выплаты до 2 млн. рублей в рамках программы «Земский доктор/Земский фельдшер». В 2024 году привлечены 67 медицинских работников, из них один врач-акушер-гинеколог и один врач-педиатр. За истекший период 2025 года привлечены три врача-акушера-гинеколога и один врач-педиатр;

предоставление мер социальной поддержки обучающимся по договорам о целевом обучении в течение всего периода подготовки;

выплату «подъемных» всем молодым специалистам в течение первых трех лет работы (врачам – 500 000 рублей, среднему медицинскому персоналу – 300 000 рублей);

начисление процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в полном размере с первого дня работы в государственной медицинской организации;

ежемесячные выплаты (не менее пяти процентов должностного оклада) молодым специалистам, впервые приступившим к работе после окончания образовательных организаций, в течение первых трех лет работы;

ежемесячные дополнительные выплаты до 10 000 рублей за работу на удаленных и труднодоступных территориях;

компенсацию аренды жилья до 20 000 рублей в городах, до 10 000 рублей в районах Архангельской области;

возмещение расходов по оплате коммунальных услуг, топлива, содержания жилья и прочего медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа);

профессиональную поддержку молодых специалистов в части наставничества в каждой государственной медицинской организации;

оплату проезда к месту отдыха и обратно один раз в два года;

компенсацию расходов, осуществленных при переезде в районы Крайнего Севера или приравненные к ним местности.

В целях обеспечения укомплектованности государственных медицинских организаций медицинскими работниками министерством организованы регулярные совещания с руководителями государственных медицинских организаций в Архангельской области, кадровыми службами, в ходе которых проводится анализ штатных расписаний, рассматриваются вопросы по обеспечению врачами соответствующего профиля, по предоставлению мер социальной поддержки для привлечения и закрепления медицинских работников. При взаимодействии с государственными медицинскими и образовательными организациями в Архангельской области министерством формируются заявки на дополнительное профессиональное образование специалистов по необходимым программам профессиональной переподготовки, подготовку кадров по программам ординатуры. Ежегодно проводится анализ трудоустройства молодых специалистов, обучавшихся на условиях целевой подготовки.

Основным механизмом привлечения медицинского персонала является подготовка специалистов с высшим и средним медицинским образованием, в том числе в рамках целевого приема, которая осуществляется на всех факультетах СГМУ, где в настоящее время обучаются 811 человек по программам специалитета, 184 человека – по программам ординатуры, 48 человек – по программам среднего профессионального образования.

Источником привлечения медицинских кадров также является размещение информации о вакансиях на официальных сайтах «hh.ru», «Работа в России», «Работа.ру», министерства и государственных медицинских организаций в Архангельской области в сети «Интернет».

Ежегодно на территории Архангельской области проводятся различные конкурсы, которые широко освещаются в средствах массовой информации, в том числе:

«Лучший врач года» среди государственных медицинских организаций в Архангельской области по 31 номинации;

«Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» по восьми номинациям.

Многие лауреаты становятся победителями всероссийских конкурсов.

7. Анализ цифровой зрелости службы охраны материнства и детства

Таблица 63

Цифровая зрелость службы охраны материнства и детства в Архангельской области

Показатель	Значение
1	2
Наличие регионального мониторинга беременных	Да
Охват мониторингом беременных, вставших на диспансерный учет по беременности, за 2024 год, %	98%
Наличие регионального мониторинга новорожденных	Да
Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в регистр расширенного неонатального скрининга (далее – регистр РНС), от общего числа детей, рожденных в субъекте Российской Федерации, за 2024 год, %	99,8%
Доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в регистр РНС, к общему числу детей, рожденных в субъекте Российской Федерации, за 2024 год, %	99,8%
Доля структурированных электронных медицинских документов (далее – СЭМД) «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме», переданных в ФРМР, к общему числу детей, рожденных в субъекте Российской Федерации, за 2024 год, %	98%
В государственных медицинских организациях по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология», «неонатология» или «педиатрия» внедрены системы с искусственным интеллектом	Нет
Доля государственных медицинских организаций, подключенных к защищенной сети передачи данных Минздрава России, от всех государственных медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100%
Доля государственных медицинских организаций, использующих медицинскую информационную систему (далее – МИС), от всех государственных медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	
из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, %	100%
из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, %	100%
Доля государственных медицинских организаций, в которых МИС интегрированы в государственную информационную систему в сфере здравоохранения Архангельской области (далее – ГИСЗ АО), от всех государственных медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100%

1	2
Доля государственных медицинских организаций, в которых МИС использует справочные федеральные подсистемы, от всех государственных медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100%
Доля государственных медицинских организаций, где реализована интеграция МИС с лабораторной информационной системой (далее – ЛИС), от всех государственных медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100%
Доля государственных медицинских организаций, где реализована интеграция МИС с системой хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), от всех государственных медицинских организаций в субъекте, %	100%
Доля государственных медицинских организаций, где реализовано подключение государственных медицинских организаций к единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) и осуществляется передача данных интегрированной электронной медицинской карты (выгрузка электронных медицинских документов – эпикриза, протоколов консультаций) в ЕГИСЗ, от всех государственных медицинских организаций в субъекте, %	100%
Доля государственных медицинских организаций, оборудованных для проведения телемедицинских консультаций (далее – ТМК), от всех государственных медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, %	100%

В Архангельской области функционируют ГИСЗ АО, а также единая информационная медицинская система «Ариадна».

Реализованы следующие сервисы и модули:

подсистема «Аналитика»;

модуль «Электронная регистратура»;

модуль «Управление очередями»;

модуль «Интегрированная электронная медицинская карта»;

модуль «Центральный архив лабораторных исследований»;

модуль «Обмен данными лабораторных исследований»;

модуль «Телемедицинские консультации»;

модуль «Обмен данными инструментальных исследований»;

сервис «Нормативно-справочная информация».

С ГИСЗ АО интегрированы автоматизированная система управления приема и обработки вызовов станций (отделений) скорой медицинской помощи, модуль регионального сегмента единой информационной системы здравоохранения Архангельской области «Льготное лекарственное обеспечение Архангельской области», информационная система «Демография», а также федеральные сервисы (компонента «Концентратор услуг» федеральной электронной регистратуры, федеральная интегрированная электронная медицинская карта, федеральный реестр электронных медицинских документов, федеральный реестр медицинских организаций, федеральный реестр медицинских работников).

ГИСЗ АО представляет собой комплексную интегрированную платформу для создания системы управления здравоохранением в Архангельской области, что позволяет привести все данные в единый вид при взаимодействии различных медицинских информационных систем.

Медицинские информационные системы обеспечивают вариативные настройки сервисов с учетом потребностей государственных медицинских организаций и требований Минздрава России и введены в эксплуатацию в 51 государственной медицинской организации.

Все МИС Архангельской области интегрированы с ГИСЗ АО. Реализованы следующие функции:

автоматизированное формирование форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения;

управление потоками пациентов (электронная регистратура);

ведение электронной медицинской карты пациента;

назначение диагностических и лабораторных исследований, формирование направлений и передача результатов указанных исследований в электронную медицинскую карту пациента;

учет временной нетрудоспособности;

ведение сведений об иммунизации и вакцинации населения;

формирование счетов (реестра счетов) за оказанную медицинскую помощь;

складской и персонифицированный учет лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

учет и формирование реестров прикрепленного населения;

формирование направлений на медико-социальную экспертизу.

Реализована информационная система «Мониторинг родовспоможения в Архангельской области», утверждены порядок работы в автоматизированной системе и перечень протоколов обязательных для заполнения.

8. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья

Таблица 64

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

№ п/п	Постановление министерства	Дата утверждения	Дата внесения изменений	Ответственный исполнитель (должность)
1	2	3	4	5
1	«О совершенствовании медицинской помощи по профилям «акушерство	01 июня 2022 года		Заместитель министра

1	2	3	4	5
	и гинекология» и «неонатология» на территории Архангельской области»			
2	«О совершенствовании работы в автоматизированной информационной системе «Мониторинг родовспоможения в Архангельской области»	14 июня 2022 года		Заместитель министра
3	«Об организации работы областного неонатального центра компетенций на базе перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»	09 июля 2019 года		Заместитель министра
4	«Об утверждении персонального состава главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Архангельской области»	23 мая 2024 года		Заместитель министра
5	«О комиссии по организации акушерско-гинекологической помощи министерства здравоохранения Архангельской области»	26 февраля 2018 года		Заместитель министра
6	«О составе лечебно-контрольной комиссии по педиатрии министерства здравоохранения Архангельской области»	16 августа 2022 года		Заместитель министра
7	«Об организации оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций»	11 декабря 2023 года		Заместитель министра
8	«Об утверждении Алгоритма обеспечения детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также техническими средствами реабилитации при взаимодействии с Фондом «Круг добра»	21 апреля 2022 года		Заместитель министра

9. Выводы

В Архангельской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, детям.

Осуществляется маршрутизация пациентов по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «детская хирургия», «педиатрия», «детская эндокринология», «детская реабилитация».

«Якорным» учреждением по профилю «акушерство и гинекология» является акушерский стационар третьего уровня – перинатальный центр ГБУЗ «АОКБ», который в полном объеме выполняет роль ведущего учреждения, успешно координируя деятельность всей акушерско-гинекологической службы Архангельской области, что позволяет обеспечить своевременную маршрутизацию пациентов и оказание им квалифицированной медицинской помощи, следствием чего являются удовлетворительные показатели работы акушерско-гинекологической службы.

Более 60 процентов родов высокого риска происходят в условиях перинатального центра ГБУЗ «АОКБ». Первый уровень государственных медицинских организаций представлен 19 государственными медицинскими организациями, в том числе 18 ургентными родильными залами.

Вместе с тем необходимо внесение изменений в постановления министерства в части:

- маршрутизации беременных с экстрагенитальными заболеваниями с учетом вида оказания медицинской помощи;

- маршрутизации женщин с осложнениями послеродового периода;

- распределения гинекологических стационаров и женских консультаций по уровням оказания медицинской помощи;

- маршрутизации женщин при оказании ВМП;

- определения перечня заболеваний и состояний, при которых медицинская помощь не может быть оказана в Архангельской области и пациент направляется в другой субъект Российской Федерации для получения медицинской помощи.

Систему маршрутизации беременных, рожениц и родильниц в Архангельской области можно признать эффективной, о чем свидетельствуют следующие показатели работы.

В результате реализации мероприятий по маршрутизации беременных и рожениц 66,5 процента родов в Архангельской области в 2023 году происходили в государственной медицинской организации третьего уровня, 32,8 процента – в государственной медицинской организации второго уровня, 0,7 процента – в государственной медицинской организации первого уровня. Число родов, принятых в ургентных родильных залах, сократилось с 60 родов в 2022 году до 24 родов в 2023 году. Централизация большинства родов высокого риска и беременных с экстрагенитальной патологией, преждевременными родами в стационаре третьего уровня позволяет оптимизировать работу и обеспечить снижение частоты акушерских и перинатальных осложнений. В акушерском стационаре третьего уровня доля нормальных родов снизилась и составила 11,1 процента, на втором уровне – 39,2 процента, на первом уровне – 44,9 процента.

В учреждении третьего уровня в 2023 году произошли 76,6 процента преждевременных родов. В сроках 22 – 27 недель в стационарах первого уровня в 2023 году было двое родов, второго уровня – четыре. В сроках

28 – 36 недель в стационарах первого уровня было 13 родов. Число родов вне родильных отделений снизилось с 32 родов в 2022 году до 17 в 2023 году, что составило 4,3 на 1000 родов (Российская Федерация – 2,9). На дому произошло 14 родов. В Архангельской области снижается число неонатальных трансферов из медицинских организаций второго уровня на более высокий уровень (2021 год – 3,9 процента, 2022 год – 3,6 процента, 2023 год – 2,5 процента).

Частота критических акушерских состояний (далее – КАС) в Архангельской области в 2023 году была ниже, чем в Российской Федерации и составила 7,6 на 1000 родов (Российская Федерация – 8,8 на 1000 родов), в государственных медицинских организациях первого уровня – ноль случаев КАС (Российская Федерация – 8,3), второго уровня – 3,4 на 1000 родов (восемь случаев КАС) (Российская Федерация – 4,7), третьего уровня – 9,7 на 1000 родов (46 случаев КАС) (Российская Федерация – 13,0).

Число пациентов, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами, с 2019 по 2023 год уменьшилось с 277 до 237 (-40 человек). В структуре пациентов доля преэклампсий/эклампсий снизилась с 15,2 процента до 7,2 процента, а экстрагенитальных заболеваний – с 43,3 процента до 4,2 процента. Наблюдаются низкие значения и снижение доли населения, имеющего ограничение доступности медицинской помощи.

В Архангельской области в 2023 году в группу высокого риска хромосомных аномалий и (или) пороков развития плода по результатам первого скрининга вошли 1,6 процента обследованных в 11 – 14 недель (Российская Федерация – 1,1 процента, медиана – 1,06 процента, интерквартильный интервал – 0,80 – 1,40 процента) и 0,52 процента в 19 – 21 неделю (Российская Федерация – 0,9 процента, медиана – 0,76 процента, интерквартильный интервал – 0,53 – 1,14 процента). Инвазивные методы исследования верификации хромосомных аномалий проводятся в МГК.

Процедура фетопида проводится в ГБУЗ «АОКБ» (в 2023 году проведено 11 процедур).

Перинатальный консилиум проводится в ГБУЗ «АОКБ» (в 2023 году проведено 129 консилиумов).

В то же время достаточна доля беременных с поздно выявленными врожденными пороками развития (далее – ВПР), осложнениями беременности из-за несвоевременной постановки беременных на учет, недиагностированных ВПР плода.

Низкая среднегодовая нагрузка врачей ультразвуковой диагностики не приводит к формированию практического опыта и поддержанию профессиональной компетенции на уровне, обеспечивающем качество пренатального скрининга.

Среди инвазивных процедур преобладают поздние виды, в том числе плацентоцентез.

ВМП по профилю «акушерство и гинекология» оказывается на базе ГБУЗ «АОКБ», ГБУЗ «ЛГКБ», ФГБУЗ «СМКЦ», ФГБУЗ «ЦМСЧ № 58», ГБУЗ «КЦГБ».

В некоторых медицинских организациях в Архангельской области выполняются отдельные виды ВМП по профилю «акушерство и гинекология», включенные в раздел II территориальной программы.

Основными направлениями реализации задач акушерско-гинекологической службы в рамках настоящей региональной программы являются:

увеличение охвата девочек в возрасте 15 – 17 лет профилактическими осмотрами, в том числе акушером-гинекологом;

проведение мероприятий по повышению числа пар, прошедших прегравидарную подготовку;

повышение качества диспансерного наблюдения беременных, в том числе группы высокого риска по развитию преждевременных родов, женщин, включенных в регистр пациенток с тяжелыми экстрагенитальными заболеваниями;

снижение количества осложнений беременности, доли досрочного родоразрешения в структуре общего числа преждевременных родов;

повышение доли преждевременных родов в перинатальном центре ГБУЗ «АОКБ». Недопущение случаев рождений с экстремально низкой массой тела в учреждениях первой и второй группы;

снижение частоты КС, увеличение числа органосохраняющих операций при патологии прикрепления плаценты;

повышение качества работы специалистов УЗИ;

повышение эффективности работы по профилактике аборт;

обеспечение межведомственного взаимодействия по снижению частоты абортов. Привлечение социально ориентированных некоммерческих организаций к совместной работе по профилактике абортов;

повышение выявляемости женского и мужского бесплодия, строгое соблюдение сроков лечения (не более одного года) и направления на вспомогательные репродуктивные технологии;

повышение доступности и эффективности процедуры ЭКО;

повышение удовлетворенности населения медицинской помощью акушерско-гинекологического профиля, уменьшение числа обоснованных жалоб со стороны пациентов;

повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии в симуляционных центрах, проведение тренингов по принципу тренингов по неотложным состояниям в акушерской практике в команде, обучение специалистов третьего уровня на федеральных базах, обучение на рабочем месте специалистов медицинских организаций первого и второго уровня в ГБУЗ «АОКБ»;

внедрение «бережливых технологий» в женских консультациях;

использование функциональных возможностей системы АКИНЕО для анализа и принятия организационных мер с целью оптимизации службы акушерства и гинекологии, неонатологии;

организация обследования женщин репродуктивного возраста в рамках диспансеризации взрослого населения на выявление заболеваний репродуктивной системы, выполнение индикаторных показателей.

II. Реализация региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

1. Цель реализации региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

Целью реализации настоящей региональной программы являются повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным и детям и укрепление репродуктивного здоровья граждан в Архангельской области.

2. Задача региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

Задачей настоящей региональной программы является обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья.

3. Показатели региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

Таблица 65

Индикативные показатели региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

Показатель	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
1	2	3	4	5	6	7
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, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах	20	27	34	45	67	80
Младенческая смертность	3,7	3,6	3,5	3,5	3,5	3,4
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров	80	82	84	86	90	95

1	2	3	4	5	6	7
Доля беременных, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности	17	18	19	20	21	22

Методика расчета индикативных показателей региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства» соответствуют паспорту федерального проекта.

4. Мероприятия региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

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

4.1.1. Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием

В целях реализации региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья», в соответствии с письмом Минздрава России от 17 февраля 2025 года № 15-1/И/2-2656, согласно перечню медицинских изделий и иного оборудования, рекомендуемого к приобретению в рамках реализации мероприятий 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», в 2027 году запланировано оснащение перинатального центра ГБУЗ «АОКБ». В настоящее время ведется работа по определению перечня оборудования для последующего согласования с Минздравом России.

Таблица 66

Перечень медицинских изделий для оснащения (дооснащения и (или) переоснащения) перинатальных центров и родильных домов (отделений), том числе в составе других организаций, при реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений), в том числе в составе других организаций, федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья», для перинатального центра ГБУЗ «АОКБ»

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Плановое количество приобретаемых медицинских изделий (единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	2
2	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Инкубатор для новорожденных закрытого типа	Инкубатор для новорожденных закрытого типа	157920	15
3	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Открытая реанимационная система для новорожденных	Стол для реанимации новорожденных	233190	20
4	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Монитор анестезиологический	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850	5
5	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Передвижной рентгеновский аппарат	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	208940	2
6	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Фетальный монитор	Монитор кардиологический фетальный	119540	20
7	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Насос инфузионный	Насос шприцевой прикроватный	229860	80
8	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат наркозно-дыхательный	Система анестезиологическая, общего назначения	275680	3
9	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Устройство с источником лучистого тепла для обогрева новорожденных	Устройство для обогрева младенца/ новорожденного	233240	4
10	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Кровать функциональная для приема родов	Кровать/стол для родов, с электропитанием	174400	10
11	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Система подачи оксида азота (N ₀) или генератор оксида азота (N ₀) с монитором концентраций газов N ₀ и N ₀₂	Блок доставки оксида азота, системный	180790	1
12	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат для транскутанного мониторинга газов крови	Система чрескожного мониторинга газов крови	272010	8
13	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат ИВЛ стационарный	Аппарат ИВЛ для интенсивной терапии	232870	9

1	2	3	4	5	6	7
				неонатальный/ для взрослых		
14	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Оборудование мочное, дезинфици- рующее	Машина моющая/ дезинфицирующая для хирургических инструментов/ оборудования	181920	2
15	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Транспортный аппарат ИВЛ с встроенной турбиной с возможностью вентиляции новорожденных от 500 г	Аппарат искусственной вентиляции легких с электроприводом для транспортировки пациентов	274590	2
16	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат наркозно- дыхательный	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070	1
17	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Стерилизатор плазменный	Стерилизатор плазменный	215790	1
18	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат ИВЛ стационарный	Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких или аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких	169180	10
19	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Облучатель фототерапев- тический для новорожденных	Облучатель верхнего расположения Для фототерапии новорожденных	172870	20
20	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Экспресс- анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей (анализатор газов крови)	Анализатор биохимический метаболического профиля ИВД, стационарный, автоматический	135280	1
21	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Экспресс- анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей транспортный (анализатор газов крови)	Анализатор газов крови/гемоксиметр ИВД, для использования вблизи пациента	287930	2
22	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Электро- кардиограф многоканальный	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала	269170	3

1	2	3	4	5	6	7
23	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Дефибриллятор	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500	2
24	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Кровать функциональная	Кровать больничная стандартная с электроприводом	136210	2
25	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Монитор анестезиологический для новорожденных	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	274570	3
26	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Дефибриллятор для детей, включая новорожденных	Дефибриллятор внешний с ручным управлением	119850	2
27	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких или аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких	Аппарат вентиляции легких положительным давлением терапевтический	125540	6
28	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Электроотсос	Система аспирационная для хирургии	182530	5
29	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат для электрохирургии	Система электрохирургическая аргон-усиленная	228980	2
30	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650	6
31	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная	358700	5
32	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Открытая реанимационная система для новорожденных	Инкубатор для новорожденных открытого типа	104760	12
33	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Монитор анестезиоло-	Монитор у постели больного	128250	31

1	2	3	4	5	6	7
			гический для новорожденных	многопараметрический неонатальный		
34	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	Аппарат для конвекционного подогрева крови/инфузионных растворов	151700	2
35	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Система телеметрического кардиотокографического мониторинга	Система телеметрического кардиотокографического мониторинга	192000	1
36	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Облучатель фотогерапевтический для новорожденных	Аппарат фототерапии новорожденных со светоизлучающим одеялом	204120	4
37	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Бокс ламинарный	Бокс ламинарный	228180	1
38	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Прибор для транскутанного определения билирубина	Билирубинометр чрезкожный	229100	7
39	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570	31
40	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Прибор для мониторинга биоэлектрической активности головного мозга (амплитудная ЭЭГ)	Система электроэнцефалографического мониторинга	291820	2
41	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	Аппарат для кондуктивного подогрева крови/инфузионных растворов	293820	2
42	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	Аппарат для кондуктивного подогрева крови/инфузионных растворов, с высокой скоростью потока	293840	1
43	ГБУЗ «АОКБ»	Перинатальный центр	Аппарат для проведения управляемой лечебной гипотермии у новорожденных	Система терапевтической гипотермии	335560	2

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

Оказание медицинской помощи женщинам и новорожденным осуществляется в соответствии с Порядком.

Планируется внесение изменений в постановления министерства, касающиеся организации медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Архангельской области, в части:

распределения государственных медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология», по группам;

распределения государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период в условиях стационара, по группам;

распределения государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам с гинекологическими заболеваниями, по группам;

схемы маршрутизации беременных, рожениц и родильниц на родоразрешение в зависимости от степени перинатального риска;

схемы маршрутизации гинекологических больных для оказания медицинской помощи;

алгоритма взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинской помощи в период беременности;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам с экстрагенитальной патологией, в том числе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при направлении на госпитализацию беременных женщин, рожениц и родильниц в перинатальный центр ГБУЗ «АОКБ»;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинской помощи женщинам с преждевременными родами;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинской помощи беременным с врожденными пороками внутренних органов у плода;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при КАС;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при оказании медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при проведении искусственного прерывания беременности;

порядка организации деятельности АДКЦ ГБУЗ «АОКБ»;

алгоритма взаимодействия медицинских организаций в Архангельской области со специалистами АДКЦ ГБУЗ «АОКБ»;

алгоритма мониторинга КАС в Архангельской области;

порядка взаимодействия государственных медицинских организаций при проведении телемедицинских консультаций с федеральными учреждениями и медицинскими организациями в Архангельской области;

порядка проведения перинатального консилиума на базе ГБУЗ «АОКБ».

Осуществляется подготовка проекта постановления министерства, касающегося организации оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Архангельской области.

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

В Архангельской области разработан план мероприятий, направленных на снижение родового травматизма и частоты КС, включающих:

анализ КС в акушерских стационарах по Робсону на основании методических писем Минздрава России (письма Минздрава России от 19 февраля 2019 года № 15-4/И/2-1286 «О направлении методического письма о внедрении классификации операции кесарева сечения М. Робсона» и от 22 февраля 2022 года № 15-4/И/2-2832 «Рекомендации по внедрению, использованию и анализу отчета по классификации операции кесарево сечение Робсона»);

увеличение консервативного родоразрешения беременных с рубцом на матке (отбор групп для консервативного ведения родов, предоставление всесторонней информации о возможностях родовспомогательного учреждения);

прегравидарная подготовка беременных женщин к родам в группах риска по преждевременным родам и имеющих рубец на матке после предыдущего кесарева сечения;

расширение практики родоразрешения беременных с тазовым предлежанием через естественные родовые пути;

снижение частоты КС за счет отбора беременных для программированных родов и индукции родовой деятельности;

своевременная профилактика, выявление и лечение соматических заболеваний у беременных;

использование ультразвуковой навигации в родах с целью оценки факторов формирования клинически узкого таза;

отработка мануальных навыков (на стимуляторах) по оперативным влагалищным родам (вакуум-экстрактор, акушерские щипцы);

корректная оценка перинатальных факторов риска, рациональный мониторинг состояния плода;

применение современных пренатальных технологий (семейно-ориентированные роды);

проведение симуляционных тренингов для отработки мануальных навыков при родоразрешении в тазовом предлежании плода;

строгое соблюдение маршрутизации беременных для родоразрешения в зависимости от степени риска и возможных осложнений со стороны матери и плода;

маршрутизация беременных для родоразрешения с рубцом на матке в государственные медицинские организации третьего уровня (перинатальный центр ГБУЗ «АОКБ»).

В целях реализации мероприятий федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» обучение специалистов в области перинатологии осуществляется в симуляционном центре на базе СГМУ. В 2024 году обучение прошли 72 специалиста (врачи-акушеры-гинекологи, врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи-неонатологи, врачи-педиатры), что составило 100 процентов от запланированного.

В 2025 году было запланировано обучение 56 специалистов в области перинатологии, в 2026 году – 54 специалистов, в 2027 году – 60 специалистов.

Кроме того, с 2026 года планируется обучение специалистов государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в период беременности, родов и послеродовый период на рабочем месте в перинатальном центре ГБУЗ «АОКБ».

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

В рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» на 2025 год запланировано создание семи женских консультаций (на существующих площадях) для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах.

Таблица 67

Государственная медицинская организация	Год создания
ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	2025 г.
ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	2025 г.
ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	2025 г.
ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	2025 г.
ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	2025 г.
ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	2025 г.
ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	2025 г.

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

Таблица 68

Создание женских консультаций на имеющихся площадях

№ п/п	Государственная медицинская организация	Прикрепленное женское население	Число кабинетов, участков	Срок ввода в эксплуатацию	Реквизиты писем о согласовании оснащения	Общее финансирование
1	2	3	4	5	6	7
1	164530, Архангельская область, с. Холмогоры, ул. Набережная, д. 10а, ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	7789	Каб. 2 Уч. 3	2025	№ 15-7/5298 от 15.10.2025	27 536 029,51
2	162210, Архангельская область, пос. Октябрьский, ул. Победы, д. 3-а, ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	13271	Каб. 2 Уч. 3	2025	№ 15-7/5298 от 15.10.2025	30 006 327,58
3	163045, г. Архангельск, просп. Ломоносова, д. 271, ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	11153	Каб.2 Уч. 3	2025	№ 15-7/5298 от 15.10.2025	44 706 971,86

1	2	3	4	5	6	7
4	164262, Архангельская область, пос. Плесецк, ул. Гагарина, д. 56, ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	17421	Каб.2 Уч. 4	2025	№ 15-7/5298 от 15.10.2025	28 474 402,43
5	164840, Архангельская область, г. Онега, просп. Ленина, д. 80, ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	11950	Каб.2 Уч. 3	2025	№ 15-7/5298 от 15.10.2025	27 815 377,52
6	164200, Архангельская область, г. Няндомы, ул. Хирурга Фадеева, д. 2, ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	12141	Каб.2 Уч. 4	2025	№ 15-7/5298 от 15.10.2025	13 766 466,00
7	164010, пос. Коноша, просп. Октябрьский, д. 105, к. 1, ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	9523	Каб.2 Уч. 3	2025	№ 15-7/5298 от 15.10.2025	13 766 465,92

Таблица 69

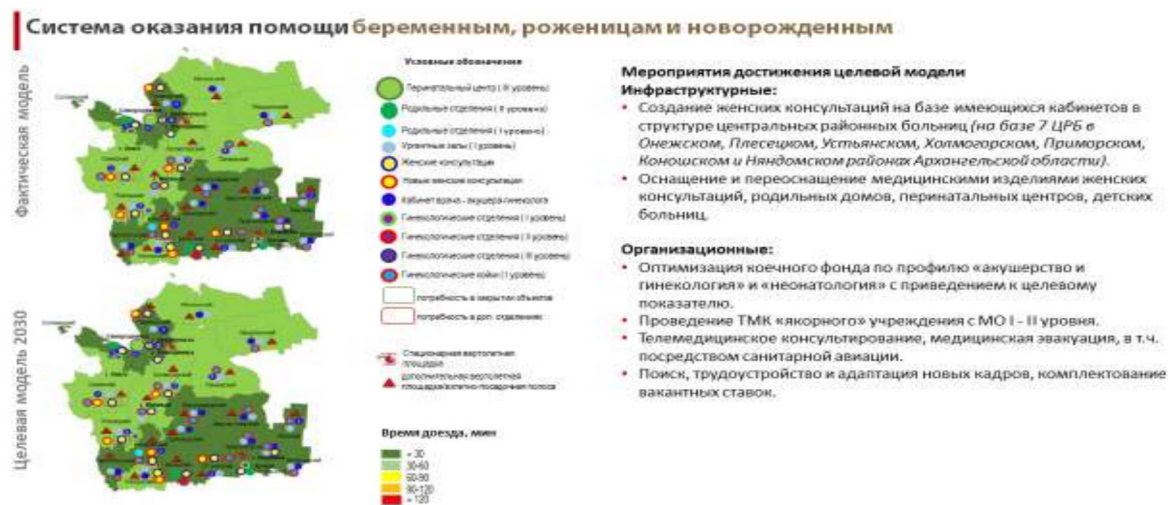
**Численность женского населения, проживающего
в Архангельской области в 2025 году**

Общая численность женского населения	Численность женского населения, проживающего в сельской местности, поселках городского типа, малых городах	Численность женского населения, проживающего в городах
510 892	105 963	404 929

Таблица 70

**Численность женского населения, прикрепленного
к женским консультациям в Архангельской области в 2025 году**

Общая численность женского населения	Численность женского населения, проживающего в сельской местности, поселках городского типа, малых городах	Численность женского населения, проживающего в городах
544 375	76 800	467 575



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

В целях обеспечения доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям за счет текущего финансирования запланировано проведение ремонтов в государственных медицинских организациях, в которых планируется открытие новых женских консультаций (ремонт внутренних помещений, оформление в соответствии с картами типизации и стандартизации процессов «Логотип и визуальное оформление сети женских консультаций «Служба здоровья» и с учетом применения бережливых технологий).

В связи с тем, что для размещения женских консультаций выделены помещения существующих зданий, которые уже приспособлены для маломобильных граждан, проведение дополнительных мероприятий для повышения доступности не требуется.

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

С учетом создания женских консультаций на базе существующих кабинетов врачей-акушеров-гинекологов государственных медицинских организаций предоставление земельных участков для строительства, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории не требуются.

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

В соответствии с заключенным соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Архангельской области в целях софинансирования расходных обязательств Архангельской области, возникающих при реализации мероприятий по созданию женских консультаций, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» от 27 декабря 2024 года № 056-09-2025-973 общий объем бюджетных ассигнований, предусматриваемых в бюджете Архангельской области на финансовое обеспечение расходных обязательств в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, составляет в 2025 году 186 072 040,82 рубля.

Согласно соглашению о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта «Охрана материнства и детства», обеспечивающего достижение показателей и мероприятий (результатов) федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья», на территории Архангельской области от 19 декабря 2024 года № 056-2024-Я30028-1 (дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Охрана материнства и детства (Архангельская область)» на территории Архангельской области от 15 сентября 2025 года № 056-2024-Я30028-1/1), в мероприятии «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» (далее – мероприятие) на 2025 год предусмотрено открытие вновь созданных семи женских консультаций на базе существующих государственных медицинских организаций.

Министерством инициировано создание двух дополнительных женских консультаций в структуре ГБУЗ «Няндомская ЦРБ» и ГБУЗ «Коношская ЦРБ» (письмом министерства от 15 августа 2025 года № 01-01-14/3674), получено согласование Минздрава России (письмо Минздрава России от 01 сентября 2025 года № 15-1/4485).

Таким образом, в 2025 году запланировано создание семи вновь созданных женских консультаций на базе существующих государственных медицинских организаций в ГБУЗ «Устьянская ЦРБ», ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Онежская ЦРБ», ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ», ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ», ГБУЗ «Коношская ЦРБ», ГБУЗ «Няндомская ЦРБ».

Письмом Минздрава России от 15 октября 2025 года № 15-7/5298 согласовано внесение изменений в перечень медицинских изделий для оснащения женских консультаций на имеющихся площадях на базе указанных государственных медицинских организаций.

По состоянию на 15 октября 2025 года:

ГБУЗ «Устьянская ЦРБ» законтрактовано 36 единиц оборудования (сумма контрактов федерального финансирования – 28 366 519,03 рубля);

ГБУЗ «Приморская ЦРБ» законтрактовано 43 единицы оборудования (сумма контрактов федерального финансирования – 41 793 150,43 рубля);

ГБУЗ «Онежская ЦРБ» законтрактовано 36 единиц оборудования (сумма контрактов федерального финансирования – 25 371 687,96 рубля);

ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ» законтрактовано 33 единицы оборудования (сумма контрактов федерального финансирования – 25 097 926,92 рубля);

ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ» законтрактовано 39 единиц оборудования (сумма контрактов федерального финансирования – 26 248450,76 рубля);

ГБУЗ «Коношская ЦРБ» (заключение контрактов планируется до 14 ноября 2025 года);

ГБУЗ «Няндомская ЦРБ» (заключение контрактов планируется до 14 ноября 2025 года).

Поставка осуществляется в соответствии с графиками поставок и будет завершена до конца 2025 года.

Оснащение созданных женских консультаций в полной мере соответствует стандарту оснащения женской консультации согласно приложению № 3 к Порядку.

Введенные в эксплуатацию медицинские изделия внесены в карточки государственных медицинских организаций федерального регистра медицинских организаций.

Таблица 71

Перечень медицинских изделий, согласованный к закупке в рамках реализации мероприятий федерального проекта «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах»

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Плановое количество приобретаемых медицинских изделий (единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	Система телеметрического кардио-токографического мониторинга	192000	2
2	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Кольпоскоп	Кольпоскоп	248430	2

1	2	3	4	5	6	7
3	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло гинекологическое	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570	2
4	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Кушетка медицинская	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187150	2
5	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Светильник медицинский передвижной	Светильник для осмотра/терапевтических процедур, передвижной	187160	2
6	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический	215850	2
7	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	2
8	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Кардиомонитор фетальный	Монитор кардиологический фетальный	119540	2
9	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	2
10	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	1
11	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло для забора крови	Кресло/кушетка донорская	144330	1
12	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Женская консультация	Рабочее место с персональным компьютером и принтером, подключением к сети «Интернет»	-	-	6
13	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности	Система телеметрического кардиотокографического мониторинга	192000	2

1	2	3	4	5	6	7
			матери и плода малогобаритный			
14	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Кольпоскоп	Кольпоскоп	248430	2
15	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло гинекологическое	Стол операционный гинекологический, с электрогидрав- лическим приводом	151570	2
16	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Кушетка медицинская	Стол для осмотра/ терапевтических процедур, механический	187150	2
17	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Светильник медицинский передвижной	Светильник для осмотра/терапев- тических процедур, передвижной	187160	2
18	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический	215850	2
19	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	2
20	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Кардиомонитор фетальный	Монитор кардиологический фетальный	119540	2
21	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Электрокар- диограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	2
22	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоми- нальный, трансвагинальный и линейный)	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	1
23	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло для забора крови	Кресло/кушетка донорская	144330	1
24	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Женская консультация	Рабочее место с персональным компьютером и принтером, подключением к сети «Интернет»	-	-	6
25	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Анализатор доплеровский сердечно-	Система телеметрического кардио-	192000	2

1	2	3	4	5	6	7
			сосудистой деятельности матери и плода малобагабаритный	токографического мониторинга		
26	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Кольпоскоп	Кольпоскоп	248430	2
27	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло гинекологическое	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570	2
28	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Кушетка медицинская	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187150	6
29	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Светильник медицинский передвижной	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160	2
30	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический	215850	2
31	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	2
32	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Кардиомонитор фетальный	Монитор кардиологический фетальный	119540	2
33	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	2
34	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	2
35	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат наркозно-дыхательный	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070	1
36	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Рабочее место с персональным компьютером и принтером, подключением к сети «Интернет»	-	-	6

1	2	3	4	5	6	7
37	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	Система электрохирургическая	260500	1
38	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	Система аспирационная для хирургии	182530	1
39	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500	1
40	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Монитор анестезиологический	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850	1
41	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Женская консультация	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	Гистероскоп жесткий оптический	144810	1
42	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	Система телеметрического кардио-токографического мониторинга	192000	2
43	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Кольпоскоп	Кольпоскоп	248430	2
44	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Кресло гинекологическое	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570	2
45	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Кушетка медицинская	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187150	4
46	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Светильник медицинский передвижной	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160	2
47	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический	215850	2
48	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	2

1	2	3	4	5	6	7
49	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Кардиомонитор фетальный	Монитор кардиологический фетальный	119540	2
50	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Электрокар- диограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	2
51	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансбдо- минальный, трансвагинальный и линейный)	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	2
52	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат наркозно- дыхательный	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070	1
53	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Рабочее место с персональным компьютером и принтером, подключением к сети «Интернет»	-	-	8
54	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат электрохирур- гический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	Система электрохирур- гическая	260500	1
55	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	Система аспирационная для хирургии	182530	1
56	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Дефибриллятор внешний автоматический для профессио- нального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500	2
57	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Монитор анестезиоло- гический	Монитор у постели больного много- параметрический общего назначения	190850	1

1	2	3	4	5	6	7
58	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	Гистероскоп жесткий оптический	144810	1
59	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат дыхательный ручной	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многоразового использования	121180	1
60	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Женская консультация	Кресло для забора крови	Кресло для осмотра/терапевтич еских процедур общего назначения, механическое	259970	1
61	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Анализатор доплеровский сердечно- сосудистой деятельности матери и плода малогобаритный	Система телеметрического кардио- токографического мониторирования	192000	2
62	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Кольпоскоп	Кольпоскоп	248430	2
63	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло гинекологическое	Стол операционный гинекологический, с электрогидрав- лическим приводом	151570	2
64	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Кухетка медицинская	Стол для осмотра/ терапевтических процедур, механический	187150	5
65	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Светильник медицинский передвижной	Светильник для осмотра/терапев- тических процедур передвижной	187160	2
66	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический	215850	2
67	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	2
68	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Кардиомонитор фетальный	Монитор кардиологический фетальный	119540	2
69	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Электрокар- диограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	2
70	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для ультразвукового исследования	Система ультразвуковой визуализации	260250	2

1	2	3	4	5	6	7
			экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	универсальная		
71	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат наркозно-дыхательный	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070	1
72	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Рабочее место с персональным компьютером и принтером, подключением к сети «Интернет»	-	-	10
73	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	Система электрохирургическая	260500	1
74	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	Система аспирационная для хирургии	182530	2
75	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500	2
76	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Монитор анестезиологический	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850	1
77	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	Гистероскоп жесткий оптический	144810	1
78	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло для забора крови	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	259970	1
79	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Женская консультация	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	Система маммографическая рентгеновская стационарная	191110	1
80	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности	Система телеметрического кардиотокографического мониторинга	192000	2

1	2	3	4	5	6	7
			матери и плода малогобаритный			
81	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Кольпоскоп	Кольпоскоп	248430	2
82	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло гинекологическое	Стол операционный гинекологический, с электрогидрав- лическим приводом	151570	2
83	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Светильник медицинский передвижной	Светильник для осмотра/терапев- тических процедур передвижной	187160	2
84	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический	215850	2
85	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	2
86	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Кардиомонитор фетальный	Монитор кардиологический фетальный	119540	2
87	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Электрокар- диограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	2
88	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдо- минальный, трансвагинальный и линейный)	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	2
89	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат наркозно- дыхательный	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070	2
90	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Рабочее место с персональным компьютером и принтером, подключением к сети «Интернет»	-	-	8
91	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат электрохирур- гический гинекологический высокочастотный	Система электрохирур- гическая	260500	1

1	2	3	4	5	6	7
			для резекции и коагуляции			
92	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	Система аспирационная для хирургии	182530	2
93	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500	2
94	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Монитор анестезиологический	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850	1
95	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	Гистероскоп жесткий оптический	144810	1
96	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло для забора крови	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	259970	1
97	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	Система телеметрического кардиотокографического мониторинга	192000	2
98	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Кольпоскоп	Кольпоскоп	248430	2
99	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Кресло гинекологическое	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570	2
100	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Светильник медицинский передвижной	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160	2
101	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Холодильник медицинский	Холодильник фармацевтический	215850	3
102	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	2
103	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Кардиомонитор фетальный	Монитор кардиологический фетальный	119540	2
104	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	2

1	2	3	4	5	6	7
			сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией			
105	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансбдоминальный, трансвагинальный и линейный)	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	2
106	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат наркозно-дыхательный	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070	1
107	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Рабочее место с персональным компьютером и принтером, подключением к сети «Интернет»	-	-	5
108	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	Система электрохирургическая	260500	1
109	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	Система аспирационная для хирургии	182530	1
110	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500	1
111	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Монитор анестезиологический	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850	1
112	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	Гистероскоп жесткий оптический	144810	1
113	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Женская консультация	Кушетка медицинская	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	187150	3

4.2.5. Оснащение медицинскими автоматизированными рабочими местами (далее – АРМ) вновь созданных женских консультаций

Таблица 72

Медицинская организация	Число рабочих мест врачей-специалистов	Число рабочих мест среднего персонала	Итого рабочих мест	Потребность в новых АРМ с выходом в сеть «Интернет», единиц	Потребность в рабочем месте для ТМК
ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	4	2	6	6	1
ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	3	3	6	6	1
ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	4	4	8	8	1
ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	3	7	10	10	1
ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	3	3	6	6	1
ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	3	5	8	8	1
ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	3	2	5	5	1

МИС «Ариадна», функционирующая во всех государственных медицинских организациях, интегрирована с мониторингом беременных, рожениц и новорожденных Архангельской области в ГИСЗ АО и ЕГИСЗ. Передаваемые сведения о пациентке соответствуют требованиям постановления Правительства Российской Федерации от 31 мая 2025 года № 822 «Об утверждении правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями» (вступает в силу 01 марта 2026 года) (сведения о пациентах, которым оказывают медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» в связи с беременностью).

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

В связи с тем, что женские консультации создаются вновь на базе работающих кабинетов врачей-акушеров-гинекологов государственных медицинских организаций, получение лицензии на осуществление медицинской деятельности не требуется.

4.2.7. Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций

В соответствии с приказом Минздрава России от 29 ноября 2019 года № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах» министерством проведен расчет потребности во врачебных кадрах.

В основу расчета включены плановые объемы медицинской помощи в соответствии с постановлением Правительства Архангельской области от 27 декабря 2024 года № 1252-пп «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

Привлечение врачей-акушеров-гинекологов первичной, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, необходимо для обеспечения ротации кадров, планирующих выход на пенсию. В настоящее время в СГМУ проходят обучение 811 человек, из них в 2024 году приняты по целевому набору 162 человека, в 2025 году – 174 человека.

Направлены на учебу в целевую ординатуру на базе СГМУ для дальнейшего трудоустройства в подведомственные государственные медицинские организации Архангельской области:

в 2024 году по специальности «Акушерство и гинекология» – три человека, по специальности «Педиатрия» – пять человек;

в 2025 году по специальности «Акушерство и гинекология» – шесть человек, по специальности «Педиатрия» – шесть человек.

На 2026 год создана заявка по специальности «Акушерство и гинекология» на два места, по специальности «Педиатрия» – на 10 мест.

Для улучшения условий жизни, привлечения и закрепления медицинских работников в Архангельской области проводятся следующие мероприятия социальной поддержки:

единовременные компенсационные выплаты до 2 000 000 рублей в рамках программы «Земский доктор/Земский фельдшер»;

предоставление мер социальной поддержки обучающимся по договорам о целевом обучении в течение всего периода подготовки;

выплата «подъемных» всем молодым специалистам в течение первых трех лет работы (врачам – 500 000 рублей, среднему медицинскому персоналу – 300 000 рублей);

начисление процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в полном размере с первого дня работы в медицинской организации;

ежемесячные выплаты (не менее пяти процентов должностного оклада) молодым специалистам, впервые приступившим к работе после окончания образовательных организаций, в течение первых трех лет работы;

ежемесячные дополнительные выплаты до 10 000 рублей за работу на удаленных и труднодоступных территориях;

компенсация аренды жилья до 20 000 рублей в городах, до 10 000 рублей в районах Архангельской области;

возмещение расходов по оплате коммунальных услуг, топлива, содержания жилья медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа;

профессиональная поддержка молодых специалистов в части наставничества в каждой государственной медицинской организации;

оплата проезда к месту отдыха и обратно один раз в два года;

компенсация расходов, осуществленных при переезде в районы Крайнего Севера или приравненную к ним местность.

Министерством в целях обеспечения укомплектованности государственных медицинских организаций медицинскими работниками организованы регулярные совещания с руководителями государственных медицинских организаций, кадровыми службами, на которых проводится анализ штатных расписаний, рассматриваются вопросы по обеспечению врачами соответствующего профиля, предоставлению мер социальной поддержки для привлечения и закрепления медицинских работников. При взаимодействии с государственными медицинскими и образовательными организациями Архангельской области министерством формируются заявки на дополнительное профессиональное образование специалистов по необходимым программам профессиональной переподготовки, на подготовку кадров по программам ординатуры. Ежегодно проводится мониторинг трудоустройства молодых специалистов, обучавшихся на условиях целевой подготовки.

Таблица 73

Штатное расписание вновь созданных женских консультаций

Наименование медицинской организации Архангельской области	Наименование должности	Количество штатных должностей	Количество физических лиц	Потребность	Мероприятия по устранению потребности
1	2	3	4	5	6
ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог (кабинет врача-акушера-гинеколога)	1,0	1	0	
	Акушерка (кабинет врача-акушера-гинеколога)	3	3	0	
	Психолог (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам,	0,25	(внутренний совместитель)	0	

1	2	3	4	5	6
	оказавшимся в трудной жизненной ситуации)				
	Специалист по социальной работе (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
	Врач-акушер-гинеколог (дневного стационара)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
	Медицинская сестра (процедурный кабинет)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
	Врач-ультразвуковой диагностики (кабинет ультразвуковой диагностики)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
	Медицинская сестра (кабинет функциональной диагностики)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог (кабинет врача-акушера-гинеколога)	1,75	1	1	С 2025 года по 2027 год внутреннее совместительство. В 2027 году – прием на работу физического лица (целевик). Повышение квалификации НМО
	Акушерка (кабинет врача-акушера-гинеколога)	2,75	3	0	
	Медицинский психолог (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,75	(внутренний совместитель)	0	

1	2	3	4	5	6
	Специалист по социальной работе (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
	Врач ультразвуковой диагностики (кабинет ультразвуковой диагностики)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
	Медицинская сестра (кабинет функциональной диагностики)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
	Медицинская сестра (процедурный кабинет, манипуляционная)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
	Акушерка (доврачебный кабинет)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Врач-акушер-гинеколог (дневной стационар)	0,25	(внутренний совместитель)	0	
ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог (кабинет врача-акушера-гинеколога)	2,0	2		
	Акушерка (кабинет врача-акушера-гинеколога)	4,75	4	0	
	Медицинский психолог (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Специалист по социальной работе (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Врач ультразвуковой диагностики	0,25	(внутренний совместитель)		

1	2	3	4	5	6
	(кабинет ультразвуковой диагностики)				
	Врач-акушер- гинеколог (дневной стационар)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Медицинская сестра по функциональной диагностике	0,25	(внутренний совместитель)		
ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Врач-акушер- гинеколог (кабинет врача- акушера-гинеколога)	4,25	4	0	-
	Акушерка (кабинет врача- акушера-гинеколога)	7,5	8	0	-
	Медицинская сестра (процедурный кабинет)	0,25	(внутренний совместитель)	-	-
	Медицинский психолог (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,25	(внутренний совместитель)	-	-
	Специалист по социальной работе (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	1,0	1	0	-
	Врач ультразвуковой диагностики (кабинет ультразвуковой диагностики)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Врач-акушер-гинеколог (дневной стационар)	0,25	(внутренний совместитель)	-	-
	Медицинская сестра по функциональной диагностике	0,25	(внутренний совместитель)	-	-
ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог (кабинет врача- акушера-гинеколога)	3,0	3	0	-
	Акушерка (кабинет врача- акушера-гинеколога)	4,25	4	0	-

1	2	3	4	5	6
	Медицинская сестра (процедурный кабинет)	0,25	(внутренний совместитель)	-	-
	Медицинский психолог (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,5	(внутренний совместитель)	-	-
	Специалист по социальной работе (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,25	(внутренний совместитель)	-	-
	Врач ультразвуковой диагностики (кабинет ультразвуковой диагностики)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Врач-акушер-гинеколог (дневной стационар)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Медицинская сестра по функциональной диагностике	0,25	(внутренний совместитель)		
ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог (кабинет врача-акушера-гинеколога)	5,25	5	-	-
	Акушерка (кабинет врача-акушера-гинеколога)	7	7	-	-
	Медицинская сестра (процедурный кабинет)	0,25	(внутренний совместитель)	-	-
	Медицинский психолог (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	1,0	(внутренний совместитель)	-	-
	Специалист по социальной работе (кабинет психологической и медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации)	0,5	(внутренний совместитель)	-	-

1	2	3	4	5	6
	Врач ультразвуковой диагностики (кабинет ультразвуковой диагностики)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Врач-акушер-гинеколог (дневной стационар)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Медицинская сестра по функциональной диагностике	0,25	(внутренний совместитель)		
ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог (кабинет врача-акушера-гинеколога)	2,5	3	0	-
	Акушерка (кабинет врача-акушера-гинеколога)	1,5	1 Совмещение	0	
	Врач ультразвуковой диагностики (кабинет ультразвуковой диагностики)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Врач-акушер-гинеколог (дневной стационар)	0,25	(внутренний совместитель)		
	Медицинская сестра по функциональной диагностике	0,25	(внутренний совместитель)		

Фонд оплаты труда в подведомственных учреждениях формируется исходя из критериев достижения индикаторных показателей, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики». Решение о стимулировании (дифференциация размера заработной платы) работников с учетом масштабов и направлений оказания медицинской помощи принимается руководителем государственной медицинской организации в пределах фонда оплаты труда.

Таблица 74

План обучения медицинских работников с высшим образованием по профилю «акушерство и гинекология» на 2025/26 учебный год

№ п/п	Наименование специальности	Наименование программы	Продолжительность (часов)	Категория слушателей	Период обучения	Учебная база
1	2	3	4	5	6	7
СГМУ						
1	Акушерство и гинекология	«Реанимация и стабилизация состояния»	36	Врачи-акушеры-гинекологи,	29.09.2025 – 04.10.2025;	Симуляционный центр СГМУ

1	2	3	4	5	6	7	8
1	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	I квартал	1	СГМУ
2	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	III квартал	1	СГМУ
3	ГБУЗ «АГКП № 1»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	I квартал	2	СГМУ
4	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Нарушения полового развития и гинекологические заболевания детей и подростков	36	I квартал	1	СГМУ
5	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Нарушения полового развития и гинекологические заболевания детей и подростков	36	II квартал	1	СГМУ
6	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Нарушения полового развития и гинекологические заболевания детей и подростков	36	IV квартал	1	СГМУ
7	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Критические состояния в акушерстве. Акушерские кровотечения. Преэклампсия. Акушерский сепсис	36	I квартал	2	СГМУ
8	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Критические состояния в акушерстве. Акушерские кровотечения. Преэклампсия. Акушерский сепсис	36	IV квартал	1	СГМУ
9	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог	Акушерство и гинекология	144	I квартал	3	СГМУ

1	2	3	4	5	6	7	8
		женской консультации					
10	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	IV квартал	1	СГМУ
11	ГБУЗ «Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»	Врач-акушер-гинеколог	Нарушения полового развития и гинекологические заболевания детей и подростков	36	II квартал	1	СГМУ
12	ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	I квартал	2	СГМУ
13	ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	III квартал	1	СГМУ
14	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	III квартал	1	СГМУ
15	ГБУЗ «ПГКБ»	Врач-акушер-гинеколог гинекологического отделения	Акушерство и гинекология	144	I квартал	1	СГМУ
16	ГБУЗ «ПГКБ»	Врач-акушер-гинеколог гинекологического отделения	Акушерство и гинекология	144	IV квартал	1	СГМУ
17	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Критические состояния в акушерстве. Акушерские кровотечения. Преэклампсия. Акушерский сепсис	36	I квартал	1	СГМУ
18	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Планирование семьи. Современные методы контрацепции	36	III квартал	1	ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России
19	ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	I квартал	5	СГМУ

1	2	3	4	5	6	7	8
20	ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог акушерского отделения	Акушерство и гинекология	144	IV квартал	2	СГМУ
21	ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	III квартал	2	СГМУ
22	ГБУЗ «Яренская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Эндокринные синдромы в гинекологии	36	IV квартал	1	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России

Таблица 76

План повышения квалификации врачебного медицинского персонала, участвующего в оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования, в 2026 году

№ п/п	Наименование организации (работодателя)	Основная специальность программы	Наименование ДПП	Количество часов	Срок обучения	Количество обучающихся	Краткое наименование образовательной или научной организации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Актуальные вопросы оперативного акушерства	36	III квартал	1	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России
2	ГБУЗ «АГКБ № 6»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Актуальные вопросы эндокринной патологии у женщин	36	IV квартал	1	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России

1	2	3	4	5	6	7	8
3	ГБУЗ «АГКБ № 6»	Врач- акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	IV квартал	1	СГМУ
4	ГБУЗ «АГКБ № 7»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	I квартал	1	СГМУ
5	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	IV квартал	1	СГМУ
6	ГБУЗ «ПГКБ»	Врач-акушер-гинеколог гинекологического отделения	Акушерство и гинекология	144	I квартал	2	СГМУ
7	ГБУЗ «ПГКБ»	Врач-акушер-гинеколог гинекологического отделения	Акушерство и гинекология	144	III квартал	1	СГМУ
8	ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Акушерство и гинекология	144	I квартал	2	СГМУ
9	ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог гинекологического отделения	Акушерство и гинекология	144	III квартал	3	СГМУ
10	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Критические состояния в акушерстве. Акушерские кровотечения. Преэклампсия. Акушерский сепсис	36	II квартал	1	СГМУ
11	ГБУЗ «АОДКБ»	Врач-акушер-гинеколог поликлиники	Критические состояния в акушерстве. Акушерские кровотечения. Преэклампсия. Акушерский сепсис	36	IV квартал	1	СГМУ
12	ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»	Врач-акушер-гинеколог женской консультации	Критические состояния в акушерстве. Акушерские кровотечения. Преэклампсия. Акушерский сепсис	36	II квартал	2	СГМУ

1	2	3	4	5	6	7	8
13	ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»	Врач-акушер- гинеколог женской консультации	Критические состояния в акушерстве. Акушерские кровотечения. Преэклампсия. Акушерский сепсис	36	IV квартал	2	СГМУ
14	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер- гинеколог женской консультации	Нарушения полового развития и гинеколо- гические заболевания детей и подростков	36	II квартал	2	СГМУ
15	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Врач-акушер- гинеколог женской консультации	Нарушения полового развития и гинеколо- гические заболевания детей и подростков	36	IV квартал	2	СГМУ
16	ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»	Врач-акушер- гинеколог дневного стационара	Нарушения полового развития и гинеколо- гические заболевания детей и подростков	36	II квартал	1	СГМУ

Таблица 77

План обучения медицинских работников со средним медицинским образованием по профилю «акушерство и гинекология» в 2025/26 учебном году

№ п/п	Наименование специальности	Наименование программы	Продолжительность (часов)	Категория слушателей	Период обучения	Учебная база
1	2	3	4	5	6	7
Государственное автономное образовательное учреждение «Архангельский медицинский колледж» (далее – медицинский колледж)						
1	Акушерское дело	«Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»	216	Акушерка, старшая акушерка роддомов, отделений, женских консультаций	04.08.2025 – 12.09.2025; 16.01.2026 – 27.02.2026; 21.09.2026 – 30.10.2026	Симуляционные кабинеты медицинского колледжа, ГБУЗ «АОКБ»
2	Акушерское дело	«Охрана здоровья женщин»	144	Акушерка ФАП,	18.08.2025 – 12.09.2025;	Симуляционные кабинеты медицинского

1	2	3	4	5	6	7
				зав. ФАП – акушерка, акушерка здравпунктов, смотровых кабинетов	30.01.2026 – 27.02.2026; 21.09.2026 – 16.10.2026	колледжа, ГБУЗ «АОКБ»
3	Сестринское дело	«Сестринское дело в гинекологии»	144	Медицинская сестра, старшая медицинская сестра гинекологических отделений и кабинетов	16.01.2025 – 07.03.2025; 10.02.2025 – 07.03.2025; 24.07.2025 – 12.09.2025; 18.08.2025 – 12.09.2025; 26.12.2025 – 27.02.2026; 30.01.2026 – 27.02.2026; 21.09.2026 – 13.11.2026; 21.09.2026 – 16.10.2026	Симуляционные кабинеты медицинского колледжа, ГБУЗ «АОКБ»
4	Лечебное дело	«Охрана здоровья сельского населения»	144	Акушерка ФАП, зав. ФАП – акушерка, акушерка здравпунктов, смотровых кабинетов	29.01.2025 – 21.03.2025; 21.02.2025 – 21.03.2025; 25.09.2025 – 14.11.2025; 20.10.2025 – 14.11.2025; 05.10.2026 – 30.10.2026	Симуляционные кабинеты медицинского колледжа, ГБУЗ «АОКБ»

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

С началом функционирования новых женских консультаций будет обеспечено внедрение новых подходов в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин.

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

Таблица 78

Государственная медицинская организация	Год внедрения	Перечень процессов
1	2	3

1	2	3
ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	2026 г.	1) внедрение единого стиля женских консультаций с применением логотипа и визуального оформления сети «Служба здоровья»; 2) использование речевых модулей по формированию положительных репродуктивных установок; 3) проведение диспансеризации взрослого населения с целью оценки репродуктивного здоровья; 4) диспансерное наблюдение женщин с заболеваниями репродуктивной системы; 5) прегравидарная подготовка семейных пар, предоставление «сертификата молодоженов»; 6) обеспечение послеродовой поддержки; 7) пропаганда и консультирование по вопросам грудного вскармливания; 8) консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора; 9) оформление официальных сайтов государственных медицинских организаций, выполняющих услуги по искусственному прерыванию беременности; 10) обеспечение взаимодействия государственных 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; 11) обследование женщин перед ЭКО
ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	2026 г.	
ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	2027 г.	
ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	2027 г.	
ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	2028 г.	
ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	2028 г.	
ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	2029 г.	

4.3.2. Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций

В рамках проекта по внедрению бережливых технологий в функционировании женских консультаций планируются:

1) поэтапное включение всех женских консультаций, в том числе расположенных в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в реализацию проектов по улучшению процессов с использованием инструментов и методов бережливого производства:

Таблица 79

Наименование государственной медицинской организации	Год реализации
1	2
ГБУЗ «АГКП № 1»	2026 г.
ГБУЗ «АГКБ № 2»	2027 г.
ГБУЗ «АГКБ № 7»	2029 г.
ГБУЗ «АГКБ № 6»	2028 г.
ГБУЗ «КЦГБ»	2029 г.

1	2
ГБУЗ «Коряжемская ГБ»	2029 г.
ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	2029 г.
ГБУЗ «Новодвинская ЦГБ»	2029 г.
ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2»	2028 г.
ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	2030 г.
ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	2030 г.
ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	2030 г.
ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	2030 г.
ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	2030 г.
ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	2030 г.
ГБУЗ «Устьянская ЦРБ»	2030 г.
ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	2030 г.;

2) проведение обучения основам бережливого производства сотрудников женских консультаций, участвующих в реализации проектов по улучшению процессов оказания медицинской помощи, с привлечением специалистов регионального центра компетенции по внедрению технологий бережливого производства на базе ГБУЗ «АГКП № 1» (далее – региональный центр компетенций):

- в 2026 году – 20 человек;
- в 2027 году – 15 человек;
- в 2028 году – 15 человек;
- в 2029 году – 15 человек.

Линейка показателя «Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах» по годам

Таблица 80

Показатель	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
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	20	27	34	45	67	80

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

В целях реализации региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» в 2026 году запланировано оснащение ГБУЗ «АОДКБ». В настоящее время ведется работа по определению перечня оборудования для последующего согласования с Минздравом России.

4.4.1. Формирование перечня оборудования для дооснащения/переоснащения ГБУЗ «АОДКБ»

Таблица 81

Наименование оснащения (оборудования) по порядку	Критерий учета	Код вида НКМИ	Наименование вида номенклатурной классификации	Всего
1	2	3	4	5
Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	Отделение реанимации и интенсивной терапии	209270	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения, передвижная, цифровая	1
Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и перинеуральных пространств	Отделение реанимации и интенсивной терапии	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	1
Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодинамики методом доплерографии	Отделение реанимации и интенсивной терапии	127110	Устройство ультразвуковое для измерения сердечного выброса	1
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	Отделение реанимации и интенсивной терапии	276070	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	1
Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	Отделение реанимации и интенсивной терапии	209270	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения, передвижная, цифровая	1
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	Отделение реанимации и интенсивной терапии	274570	Система мониторинга нескольких жизненно важных	1

1	2	3	4	5
			физиологических показателей, клиническая	
Электрокардиостимулятор	Отделение реанимации и интенсивной терапии	266430	Электрокардиостимулятор внешний, для чрескожной стимуляции	1
Инфузионный насос волюметрический	Отделение реанимации и интенсивной терапии	260420	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	18
Инфузионный насос шприцевой	Отделение реанимации и интенсивной терапии	229860	Насос шприцевой прикроватный	21
Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	Отделение реанимации и интенсивной терапии	232870	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/ для взрослых	3
Система для неинвазивной вентиляции легких	Отделение реанимации и интенсивной терапии	331100	Комплект для искусственной вентиляции легких СРАР, подключаемый, без распылителя	1
Аппарат для проведения экстракорпоральной терапии (гемодиализ, гемосорбция, гемофильтрация, плазферез/ плазмафильтрация) с низкопоточными режимами, цитратно-кальциевой и гепариновой антикоагуляцией детям и новорожденным	Отделение реанимации и интенсивной терапии Отделение реанимации и интенсивной терапии	236830	Система гемофильтрации	1
		235440	Система гемодиализа, больничная	1
Комплект устройств для проведения перитонеального диализа ручным способом	Отделение реанимации и интенсивной терапии	235440	Система гемодиализа, больничная	1
Откашливатель (инсуффлятор-эксуффлятор)	Отделение реанимации и интенсивной терапии	303260	Инсуффлятор-аспиратор	1
Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	Диагностическое отделение	190850	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	1

1	2	3	4	5
Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков) с педиатрическим контуром	Диагностическое отделение	276070	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	2
Насос инфузионный волюмометрический	Диагностическое отделение	260420	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	4
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	Диагностическое отделение	190850	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	4
Компьютерный томограф (не менее 64 срезов)	Диагностическое отделение	135190	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела	1
Аппарат рентгеновский стационарный с функциями рентгеноскопии	Диагностическое отделение	191220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	1
Аппарат ультразвуковой диагностики (экспертного класса)	Диагностическое отделение	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	1
Монитор оценки глубины анестезии	Оперблоки, операционные	275630	Монитор глубины анестезии	1
Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний	Оперблоки, операционные	127500	Система ультразвуковая хирургическая для мягких тканей	1
Сканер ультразвуковой интраоперационный	Оперблоки, операционные	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	1
Стойка эндоскопическая аппаратная (диагностическая)	Оперблоки, операционные	271790	Система эндоскопической визуализации	1

1	2	3	4	5
Уретерореноскоп жесткий, размер № 4,5 - 6, 6 - 7,5	Оперблоки, операционные	144940	Нефроскоп жесткий	1
Цистоскоп операционный, размер № 6 - 12	Оперблоки, операционные	179720	Видеоцистоскоп гибкий, многоразового использования	1
Цистоуретероскоп гибкий	Оперблоки, операционные	179720	Видеоцистоскоп гибкий, многоразового использования	1
Аппарат электрохирургический высокочастотный	Оперблоки, операционные	228980	Система электрохирургическая аргон-усиленная	2
Набор хирургических инструментов большой, малый	Оперблоки, операционные	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	4
Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O ₂ , N ₂ O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, сефрлуран) с блоком для газоанализа	Оперблоки, операционные	276070	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	2
Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	Оперблоки, операционные	260500	Система электрохирургическая	4
Комплекс согревающий анестезиолого-реанимационный	Оперблоки, операционные	290450	Система обогрева всего тела на основе электроодеяла	2
Дефибриллятор-монитор синхронизируемый с электродами для внутренней и внешней дефибрилляции	Оперблоки, операционные	190820	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибрилляции	2
Набор для лапароскопических операций (торакоскопических) (3мм, 5 мм, 10 мм в зависимости от потребности)	Оперблоки, операционные	268100	Набор для лапароскопических хирургических процедур, не содержащий лекарственных	2

1	2	3	4	5
			средства, многоразового использования	
Стойка эндоскопическая универсальная (монитор, видеокамера, источник света, электрокоагулятор) (хирургическая)	Оперблоки, операционные	271800	Система эндоскопическая хирургическая электромеханическая	1
Стол операционный (хирургический) рентгеноконтрастный	Оперблоки, операционные	162400	Стол операционный универсальный, электрогидрав- лический	1
Электроэнцефалограф для операционной	Оперблоки, операционные	291870	Электроэнце- фалограф	1
Аппарат рентгенотеле- визионный передвижной хирургический с С-дугой	Оперблоки, операционные	209270	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	1
Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	Оперблоки, операционные	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий лекарственные средства, многоразового использования	2
Аспиратор хирургический ультразвуковой	Оперблоки, операционные	127500	Система ультразвуковая хирургическая для мягких тканей	1
Микроскоп операционный напольный с монитором изображения операционного поля	Оперблоки, операционные	260240	Микроскоп хирургический общего назначения	1
Микроскоп оториноларингологический операционный	Оперблоки, операционные	279450	Микроскоп хирургический оториноларинго- логический	1
Монитор оценки глубины нейромышечной проводимости	Оперблоки, операционные	247110	Система мониторинга нейрофизиоло- гических показателей	1
Набор инструментов хирургических для оториноларингологии	Оперблоки, операционные	259980	Набор для проведения общехирургических процедур, не содержащий	2

1	2	3	4	5
			лекарственные средства, многоразового использования	
Набор нейрохирургических инструментов большой	Оперблоки, операционные	249690	Набор для нейрохирургических процедур, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	1
Система жесткой фиксации головы	Оперблоки, операционные	204970	Фиксатор черепа	2
Трепан нейрохирургический высокоскоростной электрический или пневматический с набором дрелей различного диаметра	Оперблоки, операционные	256260	Дрель/пила хирургическая универсальная, с питанием от сети	1
Аппарат лазерный для резекции и коагуляции оториноларингологический	Оперблоки, операционные	182660	Система лазерная твердотельная с диодной накачкой для хирургии	1
Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	Противошоковая (приемное отделение)	190850	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	1
Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/ фиброларингоbronхоскоп)	Противошоковая (приемное отделение)	179320	Видеоларингоскоп интубационный гибкий, многоразового использования	1
Электрокардиостимулятор	Противошоковая (приемное отделение)	266430	Электрокардиостимулятор внешний, для чрескожной стимуляции	1
Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств	Противошоковая (приемное отделение)	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	1
Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	Противошоковая (приемное отделение)	232870	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/ для взрослых	1
Шприцевой насос	Противошоковая (приемное отделение)	229860	Насос шприцевой прикроватный	2

1	2	3	4	5
Инфузионный насос	Противошоковая (приемное)	260420	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	1
С-дуга для рентгенологического контроля	Противошоковая (приемное отделение)	209270	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	1

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

В настоящее время медицинская помощь детям по профилю «педиатрия» в Архангельской области оказывается в соответствии с маршрутизацией пациентов в государственные медицинские организации по профилям «педиатрия», «детская хирургия», «травматология и ортопедия». Планируются внесение изменений в соответствующие постановления министерства и разработка регламента проведения контрольных мероприятий по соблюдению маршрутизации и схем трансферта детей с различными патологиями в медицинские организации в Архангельской области.

4.4.3. Актуализация нормативного правового акта, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям

Планируется разработка нормативно-правового акта о деятельности РКЦ с учетом включения в него следующих положений:

оповещение РКЦ о появлении тяжелого пациента должно происходить не позднее одного часа с момента поступления такого пациента;

информирование РКЦ о состоянии пациента, находящегося в отделении реанимации государственной медицинской организации, должно происходить каждые 6 – 8 часов (дистанционное динамическое наблюдение).

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)

Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц планируется на базе СГМУ и медицинского колледжа.

Таблица 82

План обучения медицинских работников с высшим образованием по профилю «Педиатрия» в 2025/26 учебном году

№ п/п	Наименование специальности	Наименование программы	Продолжительность (часов)	Категория слушателей	Период обучения	Учебная база
1	2	3	4	5	6	7
1	Педиатрия	Актуальные вопросы диагностики и лечения бронхолегочных заболеваний у детей и подростков	36	Педиатрия, общая врачебная практика	14.04.2025 – 19.04.2025; 06.04.2026 – 09.04.2026	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»
2	Педиатрия	Острые аллергические реакции у детей. Диагностика, неотложная помощь	36	Педиатрия, общая врачебная практика, скорая медицинская помощь, фельдшеры, медицинские сестры	20.01.2025 – 25.01.2025; 08.09.2025 – 13.09.2025; 02.02.2026 – 05.02.2026	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»
3	Педиатрия	Функциональные заболевания пищеварительного тракта у детей и подростков	36	Педиатрия, гастроэнтерология, общая врачебная практика	03.03.2025 – 08.03.2025; 23.03.2026 – 26.03.2026	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»
4	Педиатрия	Заболевания суставов у детей и подростков	36	Педиатрия, общая врачебная практика, ревматология	08.12.2025 – 13.12.2025; 28.10.2026 – 31.10.2026	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»
5	Педиатрия	Нарушения ритма сердца в практике педиатра	36	Педиатрия, общая врачебная практика	21.04.2025 – 26.04.2025	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»
6	Педиатрия	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена и дефицит витамина Д у детей и подростков	36	Педиатрия, детская эндокринология, общая врачебная практика, ревматология	17.11.2025 – 22.11.2025; 23.03.2026 – 26.03.2026	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»
7	Педиатрия	СД у детей	36	Педиатрия, детская эндокринология, общая врачебная практика	09.03.2026 – 17.03.2026	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»
8	Педиатрия	Йод-дефицитные заболевания у детей	36	Педиатрия, детская эндокринология, общая врачебная практика	03.11.2026 – 06.11.2026	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»
9	Педиатрия	Педиатрия	144	Педиатрия	02.02.2026 – 28.02.2026;	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»

1	2	3	4	5	6	7
					21.09.2026 – 17.10.2026; 09.11.2026 – 05.12.2026	
10	Педиатрия	Современные основы рационального питания у детей и подростков	36	Педиатрия, детская эндокринология, общая врачебная практика	30.11.2026 – 04.12.2026; 24.04.2026 – 30.04.2026	СГМУ, ГБУЗ «АОДКБ»

Таблица 83

План обучения медицинских работников со средним медицинским образованием по профилю «педиатрия» в 2025/26 учебном году

№ п/п	Наименование специальности	Наименование программы	Продолжительность (часов)	Категория слушателей	Период обучения	Учебная база
1	2	3	4	5	6	7
Медицинский колледж						
1	«Сестринское дело», «Лечебное дело»	ПК «Сестринская помощь детям»	144	Медицинские сестры, фельдшеры	26.12.2024 – 31.01.2025; 22.05.2025 – 20.06.2025; 07.12.2025 – 23.01.2026	Медицинский колледж, ГБУЗ «АОДКБ»
2	«Сестринское дело», «Лечебное дело»	ПК «Первичная медико-санитарная помощь детям»	144	Медицинские сестры, фельдшеры	26.12.2024 – 31.01.2025; 22.05.2025 – 20.06.2025; 12.01.2026 – 06.02.2026; 05.10.2026 – 30.10.2026	Медицинский колледж, ГБУЗ «АОДКБ»
3	«Сестринское дело», «Лечебное дело»	ПК «Сестринское дело в детской оториноларингологии»	144	Медицинские сестры, фельдшеры	03.02.2025 – 28.02.2025; 30.01.2026 – 27.02.2026	Медицинский колледж, ГБУЗ «АОДКБ»
4	«Сестринское дело», «Лечебное дело»	ПК «Охрана здоровья детей и подростков (медсестры яслей-садов)»	144	Медицинские сестры, фельдшеры	10.02.2025 – 07.03.2025; 29.09.2025 – 24.10.2025; 26.01.2026 – 20.02.2026; 26.10.2026 – 20.11.2026	Медицинский колледж, ГБУЗ «АОДКБ»
5	«Сестринское дело», «Лечебное дело»	ПК «Сестринское дело в детской офтальмологии»	144	Медицинские сестры, фельдшеры	03.03.2025 – 28.03.2025; 30.01.2026 – 27.02.2026	Медицинский колледж, ГБУЗ «АОДКБ»
6	«Сестринское дело»,	ПК «Охрана здоровья детей	144	Медицинские сестры,	22.08.2025 – 19.09.2025;	Медицинский колледж,

1	2	3	4	5	6	7
	«Лечебное дело»	и подростков (фельдшеры школ)»		фельдшеры	30.01.2026 – 27.02.2026; 02.09.2026 – 02.10.2026	ГБУЗ «АОДКБ»

Таблица 84

План повышения квалификации врачебного медицинского персонала, участвующего в оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования в 2025 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование ДПП	Количество часов	Срок обучения	Количество обучающихся	Краткое наименование образовательной или научной организации
1	2	3	4	5	6	7
1	ГКУЗ «Архангельский медицинский центр для детей раннего возраста»	Функциональные заболевания пищеварительного тракта у детей и подростков	36	I квартал	2	СГМУ
2	ГБУЗ «АОДКП»	Педиатрия	144	I квартал	7	СГМУ
3	ГБУЗ «АОДКП»	Детская эндокринология	144	III квартал	1	СГМУ
4	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Педиатрия	144	III квартал	3	СГМУ
5	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Педиатрия	144	IV Квартал	1	СГМУ
6	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Поликлиническая педиатрия	144	I квартал	2	СГМУ
7	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Поликлиническая педиатрия	144	II квартал	1	СГМУ
8	ГБУЗ «АГКБ № 7»	Нарушения ритма сердца в практике педиатра	36	II квартал	1	СГМУ
9	ГБУЗ «АГКБ № 7»	Функциональные заболевания пищеварительного тракта у детей и подростков	36	I квартал	1	СГМУ
10	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Нарушения ритма сердца в практике педиатра	36	II квартал	1	СГМУ
11	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Педиатрия	144	IV квартал	2	СГМУ
12	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Детская хирургия	144	I квартал	2	СГМУ
13	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Сахарный диабет у детей	72	IV квартал	1	СГМУ
14	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Поликлиническая педиатрия	144	I квартал	2	СГМУ

1	2	3	4	5	6	7
15	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Поликлиническая педиатрия	144	II квартал	7	СГМУ
16	ГБУЗ «АГКБ № 2»	Детская урология-андрология	144	II квартал	1	ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России
17	ГБУЗ «АОДКБ»	Йод-дефицитные заболевания у детей и подростков	36	I квартал	1	СГМУ
18	ГБУЗ «АОДКБ»	Актуальные вопросы диагностики и лечения бронхолегочных заболеваний у детей и подростков	36	II квартал	2	СГМУ
19	ГБУЗ «АОДКБ»	Функциональные заболевания пищеварительного тракта у детей и подростков	36	I квартал	1	СГМУ
20	ГБУЗ «АОДКБ»	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена и дефицит витамина Д у детей и подростков	36	IV квартал	1	СГМУ
21	ГБУЗ «АОДКБ»	Пороки сердца у детей	36	I квартал	1	ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России
22	ГБУЗ «АОДКБ»	Педиатрия	144	I квартал	4	СГМУ
23	ГБУЗ «АОДКБ»	Педиатрия	144	IV квартал	1	СГМУ
24	ГБУЗ «АОДКБ»	Острые аллергические реакции у детей. Диагностика, неотложная помощь	36	I квартал	1	СГМУ
25	ГБУЗ «АОДКБ»	Острые аллергические реакции у детей. Диагностика, неотложная помощь	36	III квартал	1	СГМУ
26	ГБУЗ «АОДКБ»	Детская урология-андрология	144	I квартал	1	ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России

1	2	3	4	5	6	7
27	ГБУЗ «АОДКБ»	Детская хирургия	144	I квартал	1	СГМУ
28	ГБУЗ «АОДКБ»	Актуальные вопросы гематологии, детской онкологии	36	III квартал	3	ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России
29	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ «АОССМП»)	Актуальные вопросы диагностики и лечения бронхолегочных заболеваний у детей и подростков	36	II квартал	1	СГМУ
30	ГБУЗ «АОССМП»)	Острые аллергические реакции у детей. Диагностика, неотложная помощь	36	I квартал	4	СГМУ
31	ГБУЗ «АОССМП»	Острые аллергические реакции у детей. Диагностика, неотложная помощь	36	III квартал	4	СГМУ
32	ГБУЗ «Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена и дефицит витамина Д у детей и подростков	36	IV квартал	1	СГМУ
33	ГБУЗ «Виноградовская ЦРБ»	Педиатрия	144	I квартал	1	СГМУ
34	ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»	Заболевания суставов у детей и подростков	36	IV квартал	1	СГМУ
35	ГБУЗ «Каргопольская ЦРБ»	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена и дефицит витамина Д у детей и подростков	36	IV квартал	1	СГМУ
36	ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»	Функциональные заболевания пищеварительного тракта у детей и подростков	36	I квартал	1	СГМУ
37	ГБУЗ «Карпогорская ЦРБ»	Острые аллергические реакции у детей. Диагностика, неотложная помощь	36	I квартал	1	СГМУ
38	ГБУЗ «АОКБ»	Педиатрия	144	III квартал	1	СГМУ
39	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	Нарушения ритма сердца в практике педиатра	36	II квартал	1	СГМУ
40	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	Заболевания суставов у детей и подростков	36	IV квартал	1	СГМУ
41	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена и дефицит витамина Д у детей и подростков	36	IV квартал	1	СГМУ
42	ГБУЗ «Мирнинская ЦГБ»	Педиатрия	144	III квартал	1	СГМУ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Гипертонический криз												
Пароксизмальная тахикардия												
Кровотечение (носовое, ЖКТ)												
Отравления												
Гипогликемическая кома												
Гипергликемическая кома												
Анафилактический шок												
Электротравма												

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

Работа приемного отделения ГБУЗ «АОДКБ» регламентируется приказом учреждения, в котором закреплён порядок медицинской сортировки (триажа) поступающих пациентов. Персонал приемного отделения использует в своей работе систему цветовой сортировки «светофор» согласно разработанной и утвержденной стандартной операционной процедуре.

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

В Архангельской области в течение последних 10 лет осваиваются и используются методы регионарной и сочетанной анестезии при оперативных вмешательствах как у новорожденных, так и детей старшего возраста. Специалисты используют метод ультразвуковой навигации при постановке эпидуральных катетеров. Ежегодно возрастает число вмешательств с использованием методов регионарной анестезии. В 2025 – 2030 годах будет продолжено использование данного вида анестезии.

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

В ГБУЗ «АОДКБ» в целях улучшения качества оказания медицинской помощи, оптимизации применения антибактериальных и противогрибковых препаратов, профилактики распространения антибиотикорезистентности и повышения эффективности инфекционного контроля приказом главного врача утвержден больничный формуляр медицинских препаратов, внедрена программа инфекционного контроля. Создана комиссия по контролю антибиотикорезистентности.

Разработаны и утверждены протоколы эмпирической антимикробной терапии в соответствии с программой СКАТ и клиническими рекомендациями, основанные на данных о локальной антибиотикорезистентности, при пневмонии, инфекции мочевыводящих путей, сепсисе, инфекции кожи и мягких тканей,

абдоминальной инфекции, сальмонеллезе, шигеллезе, менингококковой инфекции. Разработан и утвержден протокол периоперационной антибиотикопрофилактики.

Работу по указанным направлениям планируется продолжить в 2025 – 2030 годах.

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

В соответствии с приказом Минздрава России от 29 ноября 2019 года № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах» министерством проведен расчет потребности во врачебных кадрах.

В основу расчета включены плановые объемы медицинской помощи в соответствии с постановлением Правительства Архангельской области от 27 декабря 2024 года № 1252-пп «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

Привлечение врачей-педиатров необходимо для обеспечения ротации кадров, планирующих выход на пенсию. В настоящее время в СГМУ проходят обучение 811 человек, из них в 2024 году принято по целевому набору 162 человека, в 2025 году – 174 человека.

Направлены на учебу в целевую ординатуру на базе СГМУ для дальнейшего трудоустройства в государственные медицинские организации Архангельской области:

в 2024 году по специальности «Педиатрия» – пять человек;

в 2025 году по специальности «Педиатрия» – шесть человек.

Сделана заявка на 2026 год по специальности «Педиатрия» на 10 мест.

Для улучшения условий жизни, привлечения и закрепления медицинских работников в Архангельской области проводятся следующие мероприятия социальной поддержки:

единовременные компенсационные выплаты до 2 000 000 рублей в рамках программы «Земский доктор/Земский фельдшер»;

предоставление мер социальной поддержки обучающимся по договорам о целевом обучении в течение всего периода подготовки;

выплата «подъемных» всем молодым специалистам в течение первых трех лет работы: врачам – 500 000 рублей, среднему медицинскому персоналу – 300 000 рублей;

начисление процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в полном размере с первого дня работы в медицинской организации;

ежемесячные выплаты (не менее пяти процентов должностного оклада) молодым специалистам, впервые приступившим к работе после окончания образовательных организаций, в течение первых трех лет работы;

ежемесячные дополнительные выплаты до 10 000 рублей за работу на удаленных и труднодоступных территориях;

компенсация аренды жилья до 20 000 рублей в городах, до 10 000 рублей в районах области;

возмещение расходов по оплате коммунальных услуг, топлива, содержания жилья и прочего медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа);

профессиональная поддержка молодых специалистов в части наставничества в каждой государственной медицинской организации;

оплата проезда к месту отдыха и обратно один раз в два года;

компенсация расходов, осуществленных при переезде в районы Крайнего Севера или приравненные к ним местности.

Министерством в целях обеспечения укомплектованности медицинскими работниками организованы регулярные совещания с руководителями государственных медицинских организаций, кадровыми службами, на которых проводится анализ штатных расписаний, рассматриваются вопросы по обеспечению врачами соответствующего профиля, по предоставлению мер социальной поддержки для привлечения и закрепления медицинских работников. При взаимодействии с государственными медицинскими и образовательными организациями министерством формируются заявки на дополнительное профессиональное образование специалистов по необходимым программам профессиональной переподготовки, подготовку кадров по программам ординатуры. Ежегодно проводится анализ трудоустройства молодых специалистов, обучавшихся на условиях целевой подготовки.

4.4.10. Внедрение бережливых технологий в детских больницах

Проведение обучения основам бережливого производства сотрудников ГБУЗ «АОДКБ» и ГБУЗ «СГДКБ», участвующих в реализации проектов по улучшению процессов оказания медицинской помощи, осуществляется с привлечением специалистов регионального центра компетенции.

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

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

В Архангельской области с целью повышения охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в 2026 – 2030 годах запланировано

приобретение мобильного медицинского оборудования на базе двух автомобилей. Передвижными мобильными комплексами будут оснащены ГБУЗ «АОДКБ» и ГБУЗ «КЦГБ» для выезда врачей-специалистов. Работа передвижных мобильных комплексов будет организована по кустовому принципу.

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

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Архангельской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в 2018 – 2024 годах достигнут целевой показатель 90 процентов по количеству детей, взятых на диспансерный учет с впервые в жизни установленными диагнозами.

В настоящее время осуществляется диспансерное наблюдение врачами-специалистами данной категории детей по графикам, утвержденным руководителями государственных медицинских организаций, продолжается работа по выявлению детей с хроническими заболеваниями и их постановка на диспансерный учет.

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

Ежегодно утверждаются приказы о проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Архангельской области, содержащие план-график проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и план профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 15 – 17 лет.

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

Выполнение плана прививок детям (суммарно против дифтерии, полиомиелита, пневмококковой инфекции, краснухи) составило в 2020 – 2024 годах от 96,9 процента до 100 процентов.

Процент вакцинированных до года от всех вакцинированных до двух лет против пневмококковой инфекции составил в 2020 – 2024 годах от 95 до 98 процентов. Фактическое состояние привитости детского населения Архангельской области в рамках национального календаря профилактических прививок – удовлетворительное.

4.6. Мероприятие «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»

4.6.1. Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Архангельской области

Планирование мероприятий по оказанию медицинской помощи с использованием ВРТ для лечения бесплодия осуществляется с учетом клинических рекомендаций «Женское бесплодие» и Порядка использования ВРТ, противопоказаний и ограничений к их применению, утвержденных приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 803н (далее – приказ Минздрава России № 803н).

На основе критериев отбора медицинских организаций в Архангельской области для участия в реализации территориальной программы утверждается перечень медицинских организаций для проведения ЭКО в рамках обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) (по решению комиссий по разработке территориальных программ ОМС).

Критерием отбора медицинских организаций для участия в реализации территориальной программы является количество выполненных циклов ЭКО (не менее 100 случаев за предыдущий год за счет всех источников финансирования). На территории Архангельской области в рамках территориальной программы работают следующие клиники, выполняющие ЭКО:

ГБУЗ «АОКБ»;

ООО «Центр ЭКО»;

ООО «Центр ЭКО на Воскресенской».

Планирование объемов медицинской помощи осуществляется комиссией по разработке территориальной программы с учетом положения Программы государственных гарантий. В 2025 году на территории Архангельской области объемы медицинской помощи при ЭКО, утвержденные территориальной программой, соответствуют федеральным нормативам. Количество циклов ЭКО планируется из количества проведенных циклов ЭКО за предыдущий календарный год и числа женщин с бесплодием, нуждающихся в процедуре ЭКО.

На 2025 год в рамках территориальной программы для женщин в Архангельской области выделено 1150 циклов ВРТ:

ГБУЗ «АОКБ» – 195;

ООО «Центр ЭКО» – 405;

ООО «Центр ЭКО на Воскресенской» – 370;

по межтерриториальным расчетам – 150.

Отбор пациентов для проведения ВРТ осуществляется в соответствии с критериями отбора согласно приказу Минздрава России № 803н, клиническим рекомендациям «Женское бесплодие».

На территории Архангельской области не требуется ожидания вступления в программу ВРТ.

Для оптимизации работы по выявлению и отбору пациенток для проведения программ ВРТ в Архангельской области создан регистр женщин, страдающих бесплодием.

4.6.2. Повышение доступности и эффективности ВРТ

С целью повышения эффективности программ ЭКО проводятся следующие мероприятия:

- у пациентов старше 35 лет с неоднократными неудачными попытками в анамнезе и в более молодом возрасте по показаниям запланировано проведение преимплантационного генетического тестирования эмбриона;

- обеспечение проведения диспансеризации лиц репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья;

- повышение мотивированности населения к прохождению диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья;

- активное вовлечение граждан в формирование ответственного отношения к своему репродуктивному здоровью, особенно мужчин;

- проведение информационно-разъяснительной работы среди пациентов с бесплодием с целью своевременного проведения ВРТ.

В целях повышения доступности и эффективности ВРТ для женщин в Архангельской области на базе ГБУЗ «АОКБ» предусмотрено проведение подготовительного этапа программы ЭКО, включающего необходимые генетические и гормональные исследования.

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

В настоящее время в государственных медицинских организациях осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и «Практическими рекомендациями по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации», разработанными ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора (далее – Практические рекомендации Росздравнадзора).

Таким образом, в Архангельской области государственными медицинскими организациями осуществляется самостоятельное внедрение системы управления качеством на основе Практических рекомендаций Росздравнадзора. Однако наличие функционирующей в государственной медицинской организации системы управления качеством (внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности) не предполагает обязательной сертификации «Качество и безопасность медицинской деятельности». Данная система сертификации в настоящее время является добровольной.

В целях создания регионального Центра компетенций по управлению качеством и безопасностью медицинской деятельности министерством направлено обращение в ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора для уточнения возникших практических вопросов и получения методической помощи (от 01 июля 2025 года № 81-11/3684).

Таблица 86

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

Субъект Российской Федерации		Архангельская область		
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения и детства в Архангельской области		Начальник отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства		
Межтерриториальный Центр компетенций		В процессе согласования		
Региональный Центр компетенций отсутствует, планируется создание на базе ГБУЗ «АОКБ» (перинатальный центр) в 2027 году		Имеется сертификат		Год планируемой сертификации/ресертификации СМК
		Нет		-
1	2	3	4	5
1. Акушерские стационары	Наименование государственной медицинской организации	Имеется сертификат	Входит в программу переоснащения акушерских стационаров (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ресертификации СМК
	Перинатальный центр ГБУЗ «АОКБ»	Нет	Да	2027 г.
2. Женские консультации	Наименование государственной медицинской организации	Имеется сертификат	Входит в программу создания новых женских консультаций (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ресертификации СМК
	ГБУЗ «Коношская ЦРБ»	Нет	Да	2030 г.
	ГБУЗ «Няндомская ЦРБ»	Нет	Да	2030 г.

1	2	3	4	5
	ГБУЗ «Онежская ЦРБ»	Нет	Да	2029 г.
	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ»	Нет	Да	2029 г.
	ГБУЗ «Приморская ЦРБ»	Нет	Да	2028 г.
	«ГБУЗ Устьянская ЦРБ»	Нет	Да	2029 г.
	ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»	Нет	Да	2030 г.
3. Подраз- деления ВРТ	Наименование государственной медицинской организации	Имеется сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	Перинатальный центр ГБУЗ «АОКБ»	Нет		2030 г.
4. Детские больницы	Наименование государственной медицинской организации	Имеется сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	ГБУЗ «АОДКБ»	Нет		2030 г.
5. Детские поликлиники	Наименование государственной медицинской организации	Имеется сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	ГБУЗ «АОДКБ»	Нет		2030 г.

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

Таблица 87

Дорожная карта по оценке информационной инфраструктуры в государственных медицинских организациях Архангельской области

Оценка информационной инфраструктуры в государственной медицинской организации	Сведения о реализации	Сроки реализации	Коррек- тирую- щие меропри- ятия	Ответст- венное лицо
1	2	3	4	5
1.1. Достаточное число МИС – все государственные медицинские организации и подразделения, оказывающие медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС в Архангельской области, используют МИС	Реализуется	2025 – 2028 годы		Заместитель министра Пылаева Ж.А.
1.2. Достаточное число АРМ – не менее числа врачебных рабочих мест	Реализуется	2025 – 2028 годы		

1	2	3	4	5
в государственных медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС в Архангельской области				
1.3. Формирование СЭМД согласно перечню руководств по реализации структурированных электронных медицинских документов в ЕГИСЗ, утвержденному протоколом Президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 27 февраля 2025 года № бпр., в государственных медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС (согласно профилю медицинской организации), и передача их в ГИС СЗ	Реализуется	2025 – 2028		
1.4. Передача вышеуказанных СЭМД из ГИС СЗ в РЭМД; минимальный набор сведений о пациентке должен соответствовать требованиям постановления Правительства Российской Федерации № 822 от 31 мая 2025 года «Об утверждении правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями» (вступающий в силу 01.03.2026) (сведения о пациентах, которым оказывается медицинская помощь по профилю «акушерство и гинекология» в связи с беременностью)	СЭМД, формирующиеся в рамках системы АКИНЕО: 1. Протокол инструментального исследования. 2. Протокол лабораторного исследования. 3. Прием (осмотр) врача-специалиста. 4. Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи. 5. Медицинское свидетельство перинатальной смерти. 6. Выписной эпикриз из родильного дома	2025 – 2028 годы		

1	2	3	4	5
1.5. Формирование СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» в МИС акушерского стационара и его передача в ФРМСР (при мощности акушерского стационара 3000 и более родов в год)	Реализовано			
1.6. Формирование СЭМД-бета «Направление на неонатальный скрининг» в МИС акушерского стационара и его передача в регистр РНС (при мощности акушерского стационара 3000 и более родов в год)	Реализовано			
1.7. Формирование результатов лабораторного исследования на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в виде СЭМД в МИС/ЛИС с дальнейшей передачей в регистр РНС (при наличии в государственных медицинских организациях Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями 2- или 3А-группы согласно приказу Минздрава России от 21 апреля 2022 года № 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)	Реализуется	2025 – 2028 годы		
1.8. Использование не менее 1 системы с искусственным интеллектом при оказании медицинской помощи пациентам по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология» и «педиатрия» в Архангельской области к 2030 году	Реализуется	2025 – 2028 годы		
1.9. Создание/развитие регионального мониторинга беременных и новорожденных в ГИС СЗ, использование его в работе АДКЦ и реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, главных внештатных специалистов по акушерству и гинекологии и неонатологии Архангельской области. 1.9.1. Рекомендуемые компоненты регионального мониторинга: амбулаторное наблюдение беременных; стационарное лечение беременных, рожениц и родильниц; этап скорой медицинской помощи/эвакуации выездной бригадой АДКЦ; оказание медицинской помощи	Реализуется	2025 – 2028 годы		

1	2	3	4	5
<p>при критических акушерских состояниях; оказание медицинской помощи новорожденным в акушерском стационаре или детской больнице; амбулаторное наблюдение в послеродовом периоде.</p> <p>1.9.2. Минимальный набор сведений о пациентке в Региональном мониторинге должен соответствовать требованиям постановления Правительства Российской Федерации от 31 мая 2025 года № 822 «Об утверждении правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями» (вступающий в силу 01.03.2026) (сведения о пациентах, которым оказывается медицинская помощь по профилю «Акушерство и гинекология» в связи с беременностью).</p> <p>1.9.3. Региональный мониторинг должен содержать инструменты аналитики, включая мониторинг отклонений от требований Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в части сроков ожидания исследования/консультации), Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и клинических рекомендаций.</p> <p>1.9.4. Региональный мониторинг в своей работе используют специалисты АДКЦ и НДКЦ, специалисты органов государственной власти Архангельской области в сфере охраны здоровья, главные внештатные специалисты по акушерству и гинекологии и неонатологии органов государственной власти Архангельской области в сфере охраны здоровья</p>				
<p>1.10. Наличие центров телемедицины в составе АДКЦ и НДКЦ, функционирующих в круглосуточном режиме</p>	Реализовано			
<p>1.11. Проведение ТМК внутри Архангельской области в формате «государственная медицинская организация (акушерский стационар/женская консультация/многопрофильный стационар) – АДКЦ», «государственная медицинская организация (акушерский стационар/детская больница) – НДКЦ» и «государственная медицинская организация (детская больница/детская поликлиника) – РКЦ»</p>	Реализовано			

5. План мероприятий региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Мероприятие федеральной программы «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»						
1.1	Переоснащение медицинским оборудованием перинатального центра ГБУЗ «АОКБ» в 2027 году (с объемом финансирования)	01.01.2027	21.12.2027	Переоснащение медицинским оборудованием перинатального центра ГБУЗ «АОКБ»	1	Министерство, главный врач ГБУЗ «АОКБ»	
1.2	Внесение изменений в постановление министерства, касающееся оказания медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология» на территории Архангельской области в части: перечня гинекологических стационаров и женских консультаций по уровням; порядка оказания медицинской помощи во время беременности на амбулаторном этапе; порядка организации наблюдения беременных высокой группы акушерского и перинатального риска; критериев для определения этапности оказания медицинской помощи беременным на каждом уровне;	01.09.2025	31.12.2026	Внесение изменений в постановление министерства	1	Министерство, руководитель перинатального центра ГБУЗ «АОКБ»	

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>регламента госпитализации беременных с угрожающими или начавшимися преждевременными родами;</p> <p>маршрутизации:</p> <p>беременных, рожениц, родильниц при критических акушерских состояниях;</p> <p>беременных, рожениц, родильниц с инфекционными заболеваниями;</p> <p>родильниц с осложнениями послеродового периода;</p> <p>беременных, рожениц, родильниц с ВИЧ-инфекцией;</p> <p>беременных, рожениц, родильниц с пороками развития плода;</p> <p>при оказании ВМП по профилю;</p> <p>на прерывание беременности по медицинским показаниям до 22 недель и фетоцида после 22 недель;</p> <p>порядка оказания медицинской помощи женщинам при неотложных (критических) состояниях в государственных медицинских организациях первого уровня;</p> <p>порядка организации деятельности АКДЦ с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;</p> <p>перечня заболеваний и состояний, при которых медицинская помощь в Архангельской области не оказывается, и пациент направляется в другой субъект Российской Федерации или НМИЦ для</p>						

1	2	3	4	5	6	7	8
	получения медицинской помощи; порядка направления пациентов на консультацию или госпитализацию в федеральные учреждения						
1.3	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения, в том числе с целью снижения частоты проведения КС в многопрофильных государственных медицинских организациях (ГБУЗ «АОКБ», ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2, ГБУЗ «КЦГБ», ГБУЗ «Вельская ЦРБ»). Ежегодное обучение медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах (40 специалистов)	01.01.2026	31.12.2028	Внедрены современные технологии оказания медицинской помощи в службе родовспоможения обучены медицинские работники в симуляционных центрах	4 120	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	
2	Мероприятие федеральной программы «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»						
2.1	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов на базе ГБУЗ «Устьянская ЦРБ», ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Онежская ЦРБ», ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ», ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ», ГБУЗ «Няндомская ЦРБ», ГБУЗ «Коношская ЦРБ». Перечень женских консультаций согласован письмом ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России от 22 августа 2025 года № 01-02/1062-АО	01.01.2025	31.12.2025	Созданы женские консультации на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов	7	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	
2.2	Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов	01.01.2025	31.12.2026	Проведен ремонт на базе созданных женских консультаций	7	Министерство, руководители государственных	

1	2	3	4	5	6	7	8
						медицинских организаций	
2.3	Предоставление земельных участков, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций			Мероприятие не предусмотрено			
2.4	Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов на базе ГБУЗ «Устьянская ЦРБ», ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Онежская ЦРБ», ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ», ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ», ГБУЗ «Няндомская ЦРБ», ГБУЗ «Коношская ЦРБ» (на общую сумму 186,07 млн. рублей). Перечень медицинского оборудования согласован письмом ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России от 22 августа 2025 года № 01-02/1062-АО	01.01.2025	31.12.2025	Оснащены медицинским оборудованием новые женские консультации	7	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	
2.5	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций на базе ГБУЗ «Устьянская ЦРБ», ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Онежская ЦРБ», ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ», ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ», ГБУЗ «Няндомская ЦРБ», ГБУЗ «Коношская ЦРБ». Подключение 49 АРМ к МИС «Ариадна» государственных медицинских организаций с возможностью проведения ТМК на 23 врачебных рабочих местах	01.01.2025	31.12.2025	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций. Вновь созданные женские консультации оснащены медицинскими АРМ с выходом в сеть	7	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	

1	2	3	4	5	6	7	8
				«Интернет», организованы места для проведения ТМК			
2.6	Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций			Мероприятие не предусмотрено			
2.7	Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций	2025	2030	Разработаны новые штатные расписания во вновь созданных женских консультациях Вновь созданные женские консультации укомплектованы кадрами в соответствии со штатным расписанием	7	Руководители государственных медицинских организаций	
3	Мероприятие федеральной программы «Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работу с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин»						
3.1	Проведение паспортизации процессов типизации и стандартизации при оказании медицинской помощи женщинам во вновь созданных женских консультациях на базе ГБУЗ «Устьянская ЦРБ», ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Онежская ЦРБ», ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ», ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ», ГБУЗ «Няндомская ЦРБ», ГБУЗ «Коношская ЦРБ» включающих использование речевых модулей	01.01.2026	31.12.2030	Утверждение паспорта внедренного процесса типизации и стандартизации при оказании медицинской помощи женщинам	7	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>по формированию положительных репродуктивных установок; проведение диспансеризации взрослого населения с целью оценки репродуктивного здоровья; диспансерное наблюдение женщин с заболеваниями репродуктивной системы; прегравидарная подготовка семейных пар; реализация «сертификата молодоженов»; обеспечение послеродовой поддержки; пропаганда и консультирование по вопросам грудного вскармливания; консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора; оформление официальных сайтов государственных медицинских организаций, выполняющих услуги по искусственному прерыванию беременности; обеспечение взаимодействия государственных 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; обследование женщин перед ЭКО</p>						
3.2	<p>Внедрение организационных бережливых технологий в работу вновь созданных женских консультаций на базе ГБУЗ «Устьянская ЦРБ», ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Онежская ЦРБ», ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ», ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ», ГБУЗ</p>	01.01.2026	31.12.2030	Утверждение паспорта процесса с использованием бережливых технологий	7	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Няндомская ЦРБ», ГБУЗ «Коношская ЦРБ» (не менее трех в каждой женской консультации)						
4	Мероприятие федеральной программы «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»						
4.1	Формирование перечня оборудования	01.01.2025	31.12.2025	Сформирован и утвержден паспорт государственной медицинской организации Сформирован перечень медицинского оборудования к оснащению/переоснащению	1	Главный врач ГБУЗ «АОДКБ»	
4.2	Внесение изменений в постановления министерства, касающиеся маршрутизации пациентов по профилям «педиатрия» «детская хирургия», «травматология и ортопедия» в государственные медицинские организации с разработкой регламента проведения контрольных мероприятий по соблюдению маршрутизации и схемами трансферта детей с различной патологией в медицинские организации в Архангельской области	01.09.2025	31.12.2026	Внесение изменений в постановления министерства	2	Министерство	
4.3	Разработка нормативно-правового акта о функционировании РКЦ, а также регламента срочности оповещения и регулярности информирования о несовершеннолетних пациентах,	01.12.2025	31.12.2026	Разработан проект нормативного правового акта, регламентирующего деятельность РКЦ для	1	Министерство	

1	2	3	4	5	6	7	8
	находящихся в реанимационных отделения			детей старше 1 мес. Разработан проект нормативного правового акта, регламентирующего деятельность НДКЦ. Проекты нормативных правовых актов согласованы с профильным НМИЦ Утверждены нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность РКЦ/НДКЦ			
4.4	Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах, в том числе по оценке тяжести состояния, сортировки пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи (не менее 10 ежегодно)	01.01.2026	31.12.2030	Обучен врачебный и средний медицинский персонал на симуляционных тренингах, человек	150	Руководители государственных медицинских организаций, исполняющий обязанности ректора СГМУ	
4.5	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц с обучением врачебного и среднего медицинского персонала (не менее 10 человек ежегодно)	01.01.2026	01.01.2030	Обучен врачебный и средний медицинский персонал	50	Министерство, руководители государственных медицинских организаций, главный врач ГБУЗ «АОДКБ»	

1	2	3	4	5	6	7	8
4.6	Внедрение системы сортировки (триажа) пациентов в приемном отделении ГБУЗ «АОДКБ»	01.01.2026	031.12.2030	Утверждено постановление министерства, касающееся внедрения в работу приемного отделения ГБУЗ «АОДКБ» системы триажа	1	Главный врач ГБУЗ «АОДКБ»	
4.7	Внедрение современных технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология» в ГБУЗ «АОДКБ» в части ультразвуковой навигации при обеспечении сосудистого доступа у детей, ультразвуковой диагностики для экстренной медицинской помощи, возможностей регионарной анестезии при оперативных вмешательствах (не менее 3 ежегодно)	01.01.2027	31.12.2030	Обучено врачей-анестезиологов-реаниматологов методам ультразвуковой навигации при обеспечении сосудистого доступа у детей, протоколам ультразвуковой диагностики для экстренной медицинской помощи, возможностям регионарной анестезии при оперативных вмешательствах	12	Министерство, главный врач ГБУЗ «АОДКБ»	
4.8	Внедрение в ГБУЗ «АОДКБ» программы СКАТ при оказании стационарной медицинской помощи на основе российских клинических рекомендаций, включая: разработку протокола эмпирической антимикробной терапии;	01.01.2026	31.12.2026	Утвержден протокол эмпирической антимикробной терапии, периоперационной антибиотико-	1	Главный врач ГБУЗ «АОДКБ»	

1	2	3	4	5	6	7	8
	разработку протокола периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии; корректировку больничного формуляра антимикробных препаратов с включением всех препаратов для периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной; разработку программы контроля инфекций			профилактики и антимикробной терапии, больничный формуляр антимикробных препаратов с включением всех препаратов, программы контроля инфекций			
4.9	Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц врачебным и средним медицинским персоналом					Министерство	
4.10	Внедрение организационных бережливых технологий в работу ГБУЗ «АОДКБ» (не менее трех процессов)	01.01.2026	31.12.2027	Утверждение паспорта процесса с использованием бережливых технологий	3	Главный врач ГБУЗ «АОДКБ»	
5	Мероприятие ФП «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов Российской Федерации для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»						
5.1	Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных субъектами Российской Федерации, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе проживающего в сельской местности	01.01.2026	31.12.2026	Оснащение мобильными комплексами ГБУЗ «АОДКБ» и ГБУЗ «КЦГБ»	2	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	

1	2	3	4	5	6	7	8
5.2	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с обнаруженной патологией	01.01.2026	31.12.2030	Увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей мобильными комплексами ГБУЗ «АОДКБ» и ГБУЗ «КЦГБ», процентов	10	Руководители государственных медицинских организаций, министерство	
5.3	Увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	01.01.2025	31.12.2030	Увеличен охват детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	95	Руководители государственных медицинских организаций, министерство	
5.4	Повышение фактического состояния привитости детского населения Архангельской области, в том числе проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний	01.01.2025	01.01.2030	Охват вакцинацией детского населения Архангельской области в рамках национального календаря профилактических прививок, процентов	95	Руководители государственных медицинских организаций, министерство	
6	Мероприятие федеральной программы «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»						
6.1	Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации, согласно критериям отбора (не менее 100 циклов в год	01.01.2025	31.12.2025	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия, человек	752	Руководители медицинских организаций в Архангельской области, оказывающих	

1	2	3	4	5	6	7	8
	за счет всех источников финансирования) в ГБУЗ «АОКБ», ООО «Центр ЭКО», ООО «Центр ЭКО на Воскресенской», ООО «Ай-Клиник Северо-Запад», ООО «Клиника репродукции «Вита ЭКО»					медицинскую помощь с применением ВРТ	
6.2	Повышение доступности и эффективности ВРТ согласно утвержденным критериям качества оказания медицинской помощи при бесплодии	01.01.2025	31.12.2026	Утверждение критериев качества оказания медицинской помощи с применением ВРТ при лечении бесплодия с дальнейшим ежеквартальным контролем медицинских организаций всех форм собственности	1	Министерство, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Архангельской области	
7	Мероприятие федеральной программы «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасности медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»						
7.1	Создание регионального Центра компетенций на базе перинатального центра ГБУЗ «АОКБ»	01.01.2026	31.12.2030	Создание регионального Центра компетенций	1	Министерство, главный врач ГБУЗ «АОКБ»	
7.2	Внедрение СМК в акушерских стационарах ГБУЗ «Северодвинская ГКБ № 2», ГБУЗ «КЦГБ», ГБУЗ «Вельская ЦРБ»	01.01.2027	31.12.2030	СМК внедрена в акушерских стационарах	3	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	
7.3	Внедрение СМК во вновь созданных женских консультациях на базе ГБУЗ «Устьянская ЦРБ», ГБУЗ «Приморская ЦРБ», ГБУЗ «Онежская ЦРБ», ГБУЗ «Холмогорская ЦРБ»,	01.01.2027	31.12.2030	СМК внедрена в женских консультациях	7	Министерство, руководители государственных медицинских	

1	2	3	4	5	6	7	8
	ГБУЗ «Плесецкая ЦРБ», ГБУЗ «Няндомская ЦРБ», ГБУЗ «Коношская ЦРБ»					организаций	
7.4	Внедрение СМК в ГБУЗ «АОДКБ»	01.01.2026	31.12.2030	СМК внедрена в детской больнице	1	Министерство, главный врач ГБУЗ «АОДКБ»	
8	Мероприятие федеральной программы «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»						
8.1	Оценка информационной инфраструктуры в государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «педиатрия»	01.09.2025	31.12.2026	Проведена оценка информационной инфраструктуры государственных медицинских организаций	6	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	
8.2	Разработка плана корректирующих мероприятий по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможения и детства	01.01.2027	31.12.2027	Разработан план корректирующих мероприятий по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможения и детства	1	Министерство, руководители государственных медицинских организаций	

**6. Ожидаемые результаты региональной программы Архангельской области
«Охрана материнства и детства»**

Таблица 88

№ п/п	Результат	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия, нарастающий итог (единиц)	750	752	1507	2277	3062	3862	4677

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	Женские консультации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, в том числе вновь созданные, внедрили новые подходы в работу с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин, нарастающий итог (единиц)	-	7	7	7	7	7	7
3	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, нарастающий итог (единиц)	-	-	2	2	2	2	2
4	Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций, нарастающий итог (единиц)	-	-	-	1	1	1	1
5	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций, нарастающий итог (единиц)	-	-	1	1	1	1	1
6	В субъектах Российской Федерации созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, нарастающий итог (единиц)	-	7	7	7	7	7	7

7. Сроки реализации региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

Настоящая региональная программа реализуется в 2025 – 2030 годах.

8. Социально значимый результат региональной программы Архангельской области «Охрана материнства и детства»

Реализация настоящей региональной программы позволит усовершенствовать существующий уровень организации работы с населением Архангельской области репродуктивного возраста, беременными, роженицами и родильницами, несовершеннолетними, обеспечить преемственность акушерско-гинекологической, неонатологической и педиатрической служб, обеспечить дальнейшее снижение материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности, способствовать повышению рождаемости.

Настоящая региональная программа направлена на внедрение современных профилактических технологий, рост числа дополнительных рождений, сохранение репродуктивного здоровья и развитие профилактического направления в медицине.

Настоящая региональная программа оказывает влияние на достижение целевых показателей национальных проектов «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 реализации настоящей региональной программы является обеспечение доступности медицинской помощи женщинам и детям, в том числе в части охраны репродуктивного здоровья.

