



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 декабря 2025 года

№ 734

г. Ижевск

### Об утверждении региональной программы «Охрана материнства и детства в Удмуртской Республике на 2025 – 2030 годы»

В целях реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Правительство Удмуртской Республики **постановляет**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Охрана материнства и детства в Удмуртской Республике на 2025 – 2030 годы».
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Первого заместителя Председателя Правительства Удмуртской Республики.

Председатель Правительства  
Удмуртской Республики



Р.В. Ефимов

**УТВЕРЖДЕНА**  
постановлением Правительства  
Удмуртской Республики  
от 10 декабря 2025 года № 734

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**«Охрана материнства и детства в Удмуртской Республике**  
**на 2025 – 2030 годы»**

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

1. Краткая характеристика Удмуртской Республики

Удмуртская Республика – субъект Российской Федерации, входит в состав Приволжского федерального округа, располагается на востоке Русской равнины, в европейском Приуралье, в междуречье Камы и ее правого притока Вятки. На западе и севере Удмуртская Республика граничит с Кировской областью, на востоке – с Пермским краем, на юго-востоке – с Республикой Башкортостан, на юге и юго-западе – с Республикой Татарстан.

Протяженность территории с севера на юг 297,5 км, с запада на восток – 200 км. Общая протяженность границ – 1 800 км. Площадь республики составляет 42,1 тысячи квадратных километров (0,25 % территории Российской Федерации).

Положение республики в средних северных широтах и отсутствие поблизости морей и океанов обуславливают умеренно континентальный климат с холодной снежной зимой и теплым летом. 56 % территории Удмуртии покрыто лесами, половина из которых являются хвойными. Республика также располагает запасами нефти, торфа и азотнометановыми месторождениями, стройматериалами (кварцевые пески, глина, известняки), богата минеральными источниками и лечебными грязями. Основными природными ресурсами являются лес и нефть.

Основные отрасли промышленности – машиностроение, металлообработка, черная металлургия, деревообрабатывающая промышленность, радиоэлектроника. Энергетика представлена комплексом тепловых электростанций. Значительное количество предприятий республики связано с военно-промышленным комплексом России. В составе Удмуртской Республики 6 городов, 25 сельских районов, 1 954 сельских населенных пункта.

Столица Удмуртской Республики – г. Ижевск, в котором проживает 618,8 тысячи человек. Малые города: г. Воткинск – 96,0 тысячи человек, г. Глазов – 85,9 тысячи человек, г. Можга – 43,6 тысячи человек, г. Сарапул – 89,4 тысячи человек, г. Камбарка – 9,8 тысячи человек. Региональная

транспортная система представлена всеми видами транспорта, кроме морского. Территория Удмуртии имеет относительно равномерную транспортную освоенность: все районные центры соединены с г. Ижевском автодорогами с твёрдым покрытием, через большую часть районов проходят железные дороги. На территории республики располагаются аэропорт (г. Ижевск) и действующий речной порт (в городах Сарапул и Камбарка).

Численность населения республики, с учетом результатов Всероссийской переписи населения 2020 года, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики, на 1 января 2024 года составляет 1 434 557 человек, что ниже численности населения 2015 года на 69 850 человек, или на 4,6 %. По состоянию на 1 января 2024 года в структуре возрастного-полового состава населения мужчины составляют 45,7 %, женщины – 54,3 %; население детского возраста 0 – 17 лет – 22,4 %, трудоспособного возраста – 56,3 %, старше трудоспособного возраста – 23,7 %.

Снижение численности населения сохранилось в 2024 году на 1 января 2025 года население Удмуртской Республики составило 1 427 282 человека (таблица 1).

При этом в возрастном составе населения республики на протяжении последних 10 лет отмечается снижение численности населения моложе трудоспособного возраста на 2,9 %, трудоспособного возраста – на 6,2 %, лиц старше трудоспособного возраста на 2,2 %. Городское население республики преобладает над сельским. Доля городского населения на 1 января 2025 года составила 65,7 %, сельское население составляет 34,3 %.

Таблица 1

## Административно-территориальные характеристики Удмуртской Республики

№ п/п	Удмуртская Республика	Характеристики
1	2	3
1	Площадь, км <sup>2</sup>	42,1 тыс. км <sup>2</sup>
2	Административный центр (с указанием численности населения)	г. Ижевск – 616,3 тысяч человек
3	Наиболее крупные города	г. Воткинск – 95,1 тысяч человек, г. Глазов – 85,3 тысячи человек, г. Сарапул – 88,4 тысячи человек
4	Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	222 км с. Пудем Ярского района
5	Численность населения, абс.	1 427 282
6	Городское население, абс. (%)	938 069 (65,7 %)
7	Сельское население, абс. (%)	489 213 (34,3 %)
8	Плотность населения, человек на 1 км <sup>2</sup>	33,9

Обучающихся в средних профессиональных образовательных учреждениях на 1 сентября 2025 года – 47 051 человек, что составляет 3,3 % от

всего населения, из них на очной форме обучения 37 074 человека, на очно - заочной форме обучения – 2 154 человека, на заочной форме обучения – 7 823 человек. Обучающихся в высших профессиональных образовательных учреждениях на 1 сентября 2025 года – 37 066 человек, что составляет 2,6 % от всего населения, из них на очной форме обучения – 20 614 человек, на очно-заочной форме обучения – 4 054 человек, на заочной форме обучения – 14 398 человек.

Функционирующие структуры органов власти, участвующие в решении вопросов по общественному здоровью и демографии:

Правительство Удмуртской Республики (<https://udmurt.ru/>);

Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики (<https://minsoc18.ru/>);

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики (<https://mzur.ru/>);  
постоянная комиссия Государственного Совета Удмуртской Республики по здравоохранению, демографической и семейной политике (<https://udmgossovvet.ru/consist/structure/commissions/78/>).

## 2. Анализ основных демографических показателей Удмуртской Республики

### 2.1. Суммарный коэффициент рождаемости в Удмуртской Республике

Суммарный коэффициент рождаемости (далее – СКР) в Удмуртской Республике, рассчитанный в соответствии с приказом Федеральной службы государственной статистики от 30 декабря 2019 года № 828 «Об утверждении методики расчета показателя «Суммарный коэффициент рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15 – 49 лет), единиц» представлен в таблице 2.

Таблица 2

#### СКР в Удмуртской Республике (ед.)

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год (предварительно)
1	2	3	4	5	6	7
1	Всего в субъекте (ЕМИСС)*	1,535	1,566	1,434	1,399	1,399
2	Всего в субъекте, городское население	1,311	1,350	1,224	1,192	Нд
3	Всего в субъекте, сельское население	2,209	2,266	2,109	2,070	Нд
Примечание – ЕМИСС - Единая межведомственная информационно - статистическая система						

Таким образом, СКР в республике с 2020 года снизился с 1,535 в 2020 году до 1,399 в 2023 году, по предварительным данным в 2024 году

показатель находится на уровне 2023 года. СКР городского населения уменьшился на 10 % с 2020 года, СКР сельского населения – на 7%.

## 2.2. Основные показатели естественного движения населения

Основные показатели, характеризующие естественное движение населения, абсолютные показатели рождаемости, смертности, естественного прироста населения, представлены в таблице 3.

Таблица 3

### Численность населения Удмуртской Республики (человек)

№ п/п	Показатель	По состоянию на:				
		01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
1	2	3	4	5	6	7
1	Численность населения, всего	1 493 356	1 448 946	1 442 251	1 434 557	1 427 282
2	из них городское население, абс. (%)	988 602 (66,2)	952 171 (65,7)	948 447 (65,8)	943 520 (65,8)	938 069 (65,7)
3	из них сельское население, абс. (%)	504 754 (33,8)	496 775 (34,3)	493 804 (34,2)	491 037 (34,2)	489 213 (34,3)
4	из общей численности населения: женщины, абс.(%)	805 568 (53,9)	785 174 (54,2)	782 206 (54,2)	778 858 (54,3)	775 767 (54,4)
5	Женщины 15–49 лет, абс. (%)	342 277 (22,9)	333 607 (23,0)	331 113 (23,0)	328 790 (22,9)	326 672 (22,9)
6	из них девочки-подростки 15-17 лет включительно, абс. (%)	24 423 (1,6)	23 648 (1,6)	24 102 (1,7)	25 099 (1,7)	26 795 (1,9)
7	из общего числа женщин, проживающих в сельской местности	256 847	257 529	255 939	254 687	254 264
8	из общего числа женщин, проживающих в ПГТ	0	0	0	0	0
9	из общего числа женщин, проживающих в малых городах	32 402	29 949	29 698	29 378	н.с.
10	Мужчины, абс. (%)	687 788 (46,1)	663 772 (45,8)	660 045 (45,8)	655 699 (45,7)	651 515 (45,6)
11	из них мальчики-подростки 15-17 лет включительно, абс. (%)	25 459 (1,7)	24 686 (1,7)	25 070 (1,7)	26 189 (1,8)	27 645 (1,9)
12	Дети до 1 года, абс. (%)	14 398 (1,0)	14 394 (1,0)	12 747 (0,9)	12 117 (0,8)	11 405 (0,8)
13	Численность детского населения 0 – 17 лет включительно, абс. (%)	338 045 (22,6)	329 407 (22,7)	325 415 (22,6)	321 064 (22,4)	316 606 (22,2)

Численность населения за 5 лет снизилась с 1 493 356 до 1 427 282 на 66 074 человек, что составляет 5 %. В структуре по половому признаку доля

женщин незначительно увеличилась с 53,9 % (на 1 января 2021 года) до 54,4 % (на 1 января 2025 года). По половозрастному признаку существенных изменений не произошло. Среди женщин репродуктивного возраста подростки занимают 1,6 % на 1 января 2021 год и 1,9 % на 1 января 2025 года, рост абсолютного числа подростков составил 2 372 человек. Среди мужчин доля подростков составила 1,7 % на 1 января 2021 года и 1,9 % на 1 января 2025 года, рост абсолютного числа подростков составил 2 186 человек. Число детей до 1 года с 2020 года снизилось с 14 398 (на 1 января 2021 года) до 11 405 (на 1 января 2025 года), то есть на 23,2 %. В целом численность детского населения в течение 5 лет стабильная 22,6 – 22,2 %.

Структура численности населения по месту жительства характеризуется большей долей городского населения на 1 января 2025 года – 65,7 %, в течение 5 лет незначительно увеличилась доля сельского населения с 33,8 % на 1 января 2021 года до 34,3 % на 1 января 2025 года.

Характеристика общего коэффициента рождаемости (далее – ОКР) в Удмуртской Республике приведена в таблице 4.

Таблица 4

## ОКР в Удмуртской Республике (‰)

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Всего в субъекте (ЕМИСС)	9,9	9,8	8,8	8,4	8,0
2	Всего в субъекте, городское население (ЕМИСС)	9,5	9,6	8,0	8,0	7,7
3	Всего в субъекте, сельское население (ЕМИСС)	10,5	10,4	9,7	9,3	8,4

Таким образом, ОКР снизился с 9,9 ‰ в 2020 году до 8,0 ‰ в 2024 году. В Удмуртской Республике ОКР среди сельского населения выше, чем среди городского. За 5 лет снижение произошло как среди городского населения с 9,5 ‰ до 7,7 ‰, так и среди сельского населения с 10,5 ‰ до 8,4 ‰.

В таблице 5 представлено число родов в Удмуртской Республике с разбивкой по регистрации новорожденных в сельской местности и малых городах и в целом в субъекте.

Таблица 5

## Число родов в Удмуртской Республике (ед.)

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Всего в субъекте	14 412	14 283	12 718	12 063	11 475
2	Всего в субъекте в сельской местности	5 297	5 167	4 789	4 583	4 096
3	Всего в субъекте в ПГТ	0	0	0	0	0
4	Всего в субъекте в малых городах	547	583	464	474	399

Таким образом, число родов снизилось с 2020 года до 2024 года на 2 937 рождений в году, что составляет 21 %. В сельской местности снижение составило с 5 297 до 4 096, то есть на 23 %, в малых городах с 574 до 399, то есть на 31 %, и в городах с 8 568 до 6 980, то есть на 19 %. Доля родов в сельской местности и в малых городах составляла в 2020 году – 40 %, в 2024 году 39 %. Естественное движение населения представлено в таблице 6.

Таблица 6

## Естественное движение населения Удмуртской Республики

№ п/п	Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2024 РФ
		абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Родившихся живыми	14 454	9,9	14 326	9,8	12 767	8,8	12 131	8,4	11 418	8,0	8,4
2	Умерших от всех причин	21 180	14,4	23 280	16,0	18 238	12,6	17 759	12,3	19 184	13,4	12,5
3	Естественный прирост/убыль, +/-	-6 726	-4,5	-8 954	-6,2	-5 471	-3,8	-5 628	-3,9	-7 766	-5,4	-4,1

Естественный прирост в Удмуртской Республике характеризуется снижением в 2020 и 2021 годах, связанным с пандемией новой коронавирусной инфекции (далее – НКВИ). В 2022 году естественный прирост достиг показателя – 3,8 за счет снижения смертности, показатель рождаемости составлял 8,8, что на 11 % ниже в сравнении с 2021 годом. В 2024 году произошел рост общей смертности до 13,4 ‰, а также снижение рождаемости до 8,0 ‰, вследствие чего естественный прирост достиг показателя – 5,4, что превышает показатель Российской Федерации.

### 2.3. Анализ показателей материнской, младенческой и детской смертности в Удмуртской Республике

Показатель материнской смертности отражает уровень эффективности акушерской службы в регионе. Динамика уровня и причин материнской смертности в Удмуртской Республике представлена в таблице 7.

## Динамика уровня и причин материнской смертности в Удмуртской Республике

№ п/п	Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024	
		абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Всего случаев материнской смерти, в т.ч. от:	2	13,8	8	55,8	3	23,5	1	8,2	2	17,5	144	11,2
2	внематочной беременности	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
3	медицинского аборта	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
4	аборта, начатого вне лечебного учреждения и неустановленного характера	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
5	отеков, протеинурии и гипертензивных расстройств во время беременности, родов и в послеродовом периоде	0	0	0	0	0	0	1	8,2				
6	кровотечения в связи с отслойкой и предлежание плаценты	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
7	кровотечения в родах и послеродовом периоде	0	0	1	7,0	1	7,8	0	0	0	0		
8	осложнений анестезии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
9	сепсиса во время родов и в послеродовом периоде	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
10	акушерской эмболии	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8,75		
11	разрыва матки до начала и во время родов	1	6,9	0	0	0	0	0	0	0	0		
12	других причин акушерской смерти	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
13	непрямых причин акушерской смерти	1 (НКВИ)	6,9	7 (НКВ И)	48,8	2	15,7	0	0	1	8,75		



В Удмуртской Республике показатель материнской смертности в 2024 году выше, чем в Российской Федерации. За 5 лет произошло 16 случаев материнской смертности, из них по причине осложненного течения НКВИ в период пандемии 2020 – 2021 годов умерло 8 женщин. Из 8 пациенток, умерших от причин, не связанных с НКВИ, 1 умерла от кровотечения, связанного с разрывом матки на нижний сегмент и шейку матки во время операции кесарево сечение, 2 – от причин, связанных с послеродовым массивным кровотечением, 1 – от эклампсии, 1 – от тромбоэмболии легочной артерии в послеоперационном периоде, 2 – от прогрессирования экстрагенитальной патологии (перипортальная кардиомиопатия и эпилептический статус), 1 – от эмболии амниотической жидкостью. Проведен анализ каждого случая, экспертиза всех этапов оказания медицинской помощи независимыми экспертами, разбор комиссией Министерства здравоохранения Удмуртской Республики (далее также – Минздрав Удмуртии). Во всех случаях эффективной профилактикой случаев смертности может явиться рост профессиональных компетенций врачей как на амбулаторном этапе в период наблюдения в женской консультации, так и в стационарных условиях акушерского стационара 2 и 3 группы, со стороны акушеров-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов. Приняты меры по прохождению этапов подготовки к добровольной сертификации территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Удмуртской Республике (далее – Росздравнадзор) «Качество и безопасность медицинской деятельности» в перинатальном центре, сертификат получен в 2024 году, а также в перинатальном центре организован симуляционный кабинет для отработки практических навыков для врачей акушерских стационаров 2 и 3 группы. Сотрудники перинатального центра направлялись для обучения в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – ФГБОУ ВО «ИГМА МЗ РФ»), федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России) и другие федеральные медицинские организации.

Критические акушерские состояния (далее – КАС) в Удмуртской Республике регистрируются в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 5 апреля 2023 года № 0506 «Об организации акушерского дистанционного консультативного центра в перинатальном центре и акушерско-реанимационных бригад Республиканского центра экстренной медицинской помощи БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница МЗ УР».

Индекс выживаемости при КАС, показывающий соотношение числа случаев КАС и случаев материнской смерти, приводится в таблице 8.

## Динамика индекса выживаемости при КАС в Удмуртской Республике

№ п/п		2020 год (near miss)	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Индекс выживаемости при КАС (КАС:МС)	18:1	10:1	23:1	107:1	113:1

За 2023 год и 2024 годы улучшилась регистрация КАС в связи с кадровыми решениями.

Случаи КАС анализируются, подвергаются междисциплинарной экспертизе, проводятся разборы случаев с приглашением всех акушерских и гинекологических стационаров. 4 мая 2023 года внесены изменения в распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики № 0690 «Об утверждении положения о работе республиканской экспертной комиссии по разбору критических акушерских событий и случаев материнской смертности в Удмуртской Республике». Данная форма разборов имеет также образовательный характер для незадействованных в конкретных случаях КАС медицинских организациях.

В таблице 9 представлены показатели, характеризующие смертность детей в возрасте 0 – 17 лет, младенческую и детскую смертность в Удмуртской Республике.

## Показатели смертности детей в Удмуртской Республике

№ п/п	Показатель	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Коэффициент младенческой смертности (до года), ‰	4,4	4,3	3,2	2,4	3,0	4,0
2	Коэффициент детской смертности (0 – 4 года включительно), ‰	5,7	5,5	4,5	3,8	4,6	5,4
3	Коэффициент смертности детского населения 0 – 14 лет включительно, на 100 тыс.	40,4	44,0	34,8	28,2	33,4	34,1
4	Коэффициент смертности детского населения 15 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	51,5	33,1	45,1	37,8	42,9	40,1
5	Коэффициент смертности детского населения 0 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	42,0	42,4	36,3	29,7	35,6	35,3

Динамика показателя младенческой смертности характеризуется снижением в течение 5 лет с 4,4 ‰ в 2020 году до 3,0 ‰ в 2024 году. Показатель младенческой смертности в 2024 году в Удмуртской Республике ниже, чем по Российской Федерации на 25 %.

Коэффициент детской смертности от 0 до 4 лет за анализируемые годы снизился в 1,2 раза с 5,7 ‰ в 2020 году до 4,6 ‰ в 2024 году. В 2024 году коэффициент детской смертности от 0 до 4 лет ниже коэффициента по Российской Федерации на 23%.

Коэффициент смертности детского населения 0 – 14 лет включительно в регионе за 5 лет снизился в 1,2 раза с 40,4 ‰ в 2020 году до 33,4 ‰ в 2024 году. В 2024 году коэффициент детской смертности от 0 до 14 лет ниже коэффициента по Российской Федерации на 2,1 %.

Коэффициент смертности детского населения 15 – 17 лет включительно в регионе за 5 лет снизился в 1,2 раза с 51,5 ‰ в 2020 году до 42,9 ‰ в 2024 году. В 2024 году коэффициент детской смертности от 15 до 17 лет выше коэффициента по Российской Федерации на 6,7%.

Коэффициент смертности детского населения 0 – 17 лет включительно в регионе за 5 лет снизился в 1,18 раза с 42 ‰ в 2020 году до 35,6 ‰ в 2024 году. В 2024 году коэффициент детской смертности от 0 до 17 лет выше коэффициента по Российской Федерации на 0,8%.

Соблюдение на всех уровнях маршрутизации женщин с преждевременными родами, исполнение алгоритма оказания медицинской помощи и транспортировки женщин с начавшимися преждевременными родами, своевременная антенатальная диагностика патологии плода, внедрение новых технологий выхаживания недоношенных детей, направление на родоразрешение с последующей хирургической помощью ребенку беременных женщин с врожденными пороками плода, повышение квалификации сотрудников перинатального центра, акушерских стационаров и отделений антенатальной охраны плода в ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России и других федеральных медицинских организациях обеспечили низкие показатели младенческой смертности в регионе.

Динамика перинатальной, неонатальной и младенческой смертности представлена в таблице 10.

Таблица 10

Динамика перинатальной, неонатальной, младенческой смертности и мертворождаемости в Удмуртской Республике

№ п/п	Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ 2024
		абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	‰
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Перинатальная смертность	110	7,6	114	7,9	81	6,3	62	5,1	63	5,5	6,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	Аntenатальная смертность	79	5,4	78	5,4	68	5,3	44	3,6	51	4,2	4,9
3	Интранатальная смертность	11	0,8	10	0,7	5	0,4	9	0,7	2	0,2	0,3
4	Неонатальная смертность	33	2,3	35	2,	17	1,3	18	1,5	23	2,0	1,6
5	Ранняя неонатальная смертность	20	1,4	26	1,8	8	0,6	9	0,7	10	0,9	1,0
7	Младенческая смертность	63	4,4	61	4,3	43	3,2	29	2,4	35	3,0	4,0
8	Младенческая смертность, городское население	40	4,4	30	3,3	28	3,4	18	2,4	22	3,0	Нд
9	Младенческая смертность, сельское население	23	4,3	31	6,0	15	3,0	11	2,4	13	3,1	Нд

В возрастных аспектах младенческой смертности в 2024 году в структуре показатель неонатальной смертности составил 2,0 ‰, за анализируемый период показатель имеет волнообразный характер, со снижением к 2022 году до 1,3 ‰, и вновь рост к 2024 году до 2,0 ‰. Показатель ранней неонатальной смертности за анализируемый период снизился на 35,7 % и составил в 2024 году 0,9 ‰, что ниже среднего показателя по Российской Федерации в 1,1 раза. Показатель поздней неонатальной смертности имеет тенденцию к росту за анализируемый период на 22,2 % и составил 1,1 ‰, что выше среднего показателя по Российской Федерации в 2024 году в 2 раза. Основную долю его составляют внешние причины смерти. Показатель перинатальной смертности составил в 2024 году 5,5 ‰. Показатель перинатальной смертности имеет постоянную тенденцию к снижению за анализируемый период на 27,6 %. Данный показатель ниже показателя по Российской Федерации на 11,3 % по итогам 2024 года. Показатель младенческой смертности среди городского и сельского населения имеет тенденцию к снижению по городскому населению в 1,5 раза, по сельскому в 1,4 раза.

За 5 лет произошло уменьшение количества мертворождений, как в случаях антенатальной смертности с 79 случаев (5,4 ‰) в 2020 году до 51 (4,2 ‰) в 2024 году, так и интранатальной смертности с 11 случаев (0,8 ‰) в 2020 году до 2 (0,2 ‰) в 2024 году, что стало возможным в связи с антенатальной диагностикой задержки роста плода и гипоксии плода. Внедрено в группе риска доплерометрическое исследование маточно - плацентарного и плодового кровотока во втором скрининге. Рост эффективного выхаживания недоношенных детей позволяет родоразрешать даже в случаях экстремально низкой массы тела ребенка. В родах проводится постоянный кардиотокографический мониторинг плода. Родовые оборудованы переносными аппаратами ультразвуковой диагностики, освоены техники оперативного акушерства.

Причины младенческой смертности приведены в таблице 11.

## Динамика причин младенческой смертности в Удмуртской Республике

№ п/п	Наименование классов болезней	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год
		абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	абс.	‰	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Всего умерших от всех причин, в том числе:	63	4,4	61	4,3	43	3,2	29	2,4	35	3,0	3,3
2	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96), из них	33	2,3	31	2,2	16	1,2	15	1,2	18	1,6	1,9
3	Болезни нервной системы (G00–G99)	2	0,1	1	0,1	3	0,2	0	0	1	0,1	0,2
4	Болезни органов дыхания (J00–J99)	2	0,1	1	0,1	1	0,1	1	0,1	1	0,1	0,1
5	Болезни органов пищеварения (K00–K93)	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0,03
6	Болезни системы кровообращения (I00–I99)	0	0	0	0	2	0,2	0	0	1	0,1	0,1
7	Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0,01
8	Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	10	0,7	10	0,7	7	0,5	3	0,2	4	0,4	0,8
9	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	1	0,1	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0,1
10	Злокачественные новообразования (C00–C97)	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0,02
11	Внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)	11	0,8	8	0,6	8	0,6	5	0,4	6	0,5	0,04
12	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	4	0,3	5	0,3	1	0,1	1	0,1	3	0,3	0,001

Среди причин младенческой смертности на первом месте за 2024 год и в течение анализируемых 5 лет находятся болезни новорожденных, показатель снизился в 1,4 раза и в 2024 году составил 1,6 ‰, показатель выше, чем по России на 15,7 %. На втором месте – несчастные случаи, показатель снизился за анализируемый период в 1,6 раза и составил в 2024 году 0,5 ‰, что выше данных по России в 12,5 раз. На третьем месте – врожденные пороки развития, показатель снизился за 5 лет в 1,7 раза и составил 0,4 ‰ в 2024 году. Показатель ниже общероссийского показателя в 2 раза. В течение всех анализируемых лет второе и третье ранговое место делят между собой врожденные аномалии развития и несчастные случаи.

Анализ причин смертности детей от 0 до 17 лет в течение последних 5 лет представлен в таблице 12.

Таблица 12

Динамика причин смертности детей 0 – 17 лет включительно  
в Удмуртской Республике

№ п/п	Наименование классов болезней	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год
		абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Всего умерших от всех причин, в т.ч.:	140	42,0	140	42,4	119	36,3	96	29,7	115	35,6	23,0
2	отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96)	33	9,9	31	9,4	16	4,9	15	4,6	18	5,6	7,8
3	болезни нервной системы (G00–G99)	12	3,6	20	6,1	14	4,3	8	2,5	18	5,6	2,3
4	болезни органов дыхания (J00–J99)	6	1,8	3	0,9	2	0,6	4	1,2	8	2,5	1,4
5	болезни органов пищеварения (K00–K93)	1	0,3	1	0,3	3	0,9	2	0,6	0	0	0,4
6	болезни системы кровообращения (I00–I99)	3	0,9	0	0	4	1,2	5	1,5	1	0,3	0,7
7	болезни мочеполовой системы (N00–N99)	0	0	0	0	0	0	1	0,3	1	0,3	0,1
8	врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	12	3,6	14	4,2	10	3,1	9	2,8	7	2,2	4,1
9	некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	2	0,6	0	0	0	0	2	0,6	2	0,6	1,1
10	злокачественные новообразования (C00–C97)	9	2,7	9	2,7	8	2,4	3	0,9	9	2,8	1,9
11	внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)	56	16,8	48	14,5	53	16,2	44	13,6	39	12,1	2,1
12	симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	4	1,2	7	2,1	3	0,9	1	0,3	1	0,3	0,01

Демографическая ситуация в Удмуртской Республике характеризуется продолжающимся снижением численности населения в целом. Доля девочек – подростков выросла с 1,6 % до 1,7 %. Доля мальчиков-подростков также выросла с 1,7 % до 1,8 %. Доля детей в возрасте до 1 года уменьшилась с 1,0 % до 0,8 %, в абсолютном значении с 14 398 человек до 12 117 человек (уменьшилась на 2 281 человек). Численность детского населения в Удмуртской Республике уменьшилась с 338 045 человек до 321 064 человек (на 16 981 человек), в долевым выражении с 22,6 % до 22,4 % (на 0,2 %). Причем доля городского населения уменьшилась на 0,4 %, а доля сельского населения выросла на 0,4 %.

Коэффициент смертности детского населения 0 – 14 лет и 0 – 17 лет включительно, на 100 тысяч населения в регионе также снизился. Показатель смертности детского населения 0 – 17 лет включительно, на 100 тысяч населения в 2024 году выше среднего показателя по Российской Федерации на 0,9 %. Коэффициент смертности детского населения 15 – 17 лет включительно на 100 тысяч человек снизился, но выше среднего показателя по Российской Федерации на 7 % в 2024 году.

В структуре причин детской смертности на 1 ранговом месте находятся внешние причины смерти, их показатель в 2024 году составил 12,1, что выше данных по Российской Федерации в 5,1 раза. Второе и третье ранговое место в 2024 году делят отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде и болезни нервной системы, причем доля первых ниже, чем по Российской Федерации, а доля вторых выше в 2 раза доли по Российской Федерации. Также отмечается рост показателя злокачественных новообразований до 2,8 на 100 тысяч населения соответствующего возраста, доля их выше в 1,5 раза данных по среднероссийским показателям.

### 3. Оценка ресурсов и инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь женщинам и детям в Удмуртской Республике

#### 3.1. Паспорт службы родовспоможения и детства в Удмуртской Республике

Основные показатели работы акушерских стационаров, в том числе коек, представлены в таблице 13.

Таблица 13

#### Паспорт службы родовспоможения Удмуртской Республики

№ п/п	Показатель	На 01.01.2025
1	2	3
1	Число акушерских стационаров:	7
2	I группы (уровня)	0
3	из них urgentных родильных залов	20
4	II группы (уровня)	6

1	2	3
5	III А группы (уровня)	1
6	III Б группы (уровня)	0
7	Число urgentных родильных залов, всего	20
8	Число коек для беременных и рожениц, всего, из них:	251
9	в акушерских стационарах I группы	0
10	в акушерских стационарах II группы	176
11	в акушерских стационарах III группы	75
12	Число коек патологии беременности, всего, из них:	185
13	в акушерских стационарах I группы	0
14	в акушерских стационарах II группы	109
15	в акушерских стационарах III группы	76
16	Обеспеченность койками для беременных и рожениц, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	7,6
17	Обеспеченность койками патологии беременности, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	5,6
18	Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, в т.ч.:	293,6
19	в акушерских стационарах I группы	0
20	в акушерских стационарах II группы	285,5
21	в акушерских стационарах III группы	301,7
22	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, в т.ч.:	6,9
23	в акушерских стационарах I группы	0
24	в акушерских стационарах II группы	5,4
25	в акушерских стационарах III группы	7,2
26	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц, всего, в т.ч.:	6,8
27	в акушерских стационарах I группы	0
28	в акушерских стационарах II группы	5,6
29	в акушерских стационарах III группы	7,4
30	Число коек реанимации для новорожденных, всего, в т.ч.:	35
31	в учреждениях родовспоможения	17
32	в детских больницах	18
33	Число коек интенсивной терапии для новорожденных, всего, в т.ч.:	0
34	в учреждениях родовспоможения	0
35	в детских больницах	0
36	Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего, в т.ч.:	194
37	в учреждениях родовспоможения	36
38	в детских больницах	158
39	Число акушерских выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи	1
40	Число выездных бригад из реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных	1
41	Число неонатальных операционных	1

Учреждения родовспоможения 2 группы представлены 4 межрайонными родильными домами и 2 родильными домами в г. Ижевске. Перинатальный центр бюджетного учреждения здравоохранения «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР») относится к 3А группе, где концентрируются все женщины с преждевременными родами, тяжелой

акушерской и соматической патологией. Общее количество коек «беременных и рожениц» в республике 270, при целевом показателе 221, профицит составил 49. Общее количество коек «патологии беременности» 192, при целевом показателе 167, профицит составил 25.

Таблица 14

## Ресурсы педиатрической службы Удмуртской Республики

№ п/п	Показатель	На 01.01.2025
1	2	3
1	Число МО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	33
2	Первая группа, в т.ч.:	18
3	центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	18
4	Вторая группа, в т.ч.:	7
5	городские, в т.ч. детские больницы, центральные районные больницы, исполняющие функции межрайонных центров и иные МО, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению	7
6	Третья группа, в т.ч.:	8
7	детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные МО, оказывающие специализированную (в т.ч. высокотехнологичную) медицинскую помощь детскому населению	8
8	Число МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	44
9	Первая группа, в т.ч.:	
10	поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	19
11	Вторая группа, в т.ч.:	18
12	самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в т.ч. детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров	17
13	дневные стационары для детей	1
14	Третья группа, в т.ч.:	7
15	самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных больниц	6
16	центры здоровья для детей	1
17	Обеспеченность педиатрическими соматическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	16,0
18	Обеспеченность хирургическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0–17 лет включительно	7,7
19	Обеспеченность реанимационными койками для детей в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	1,84
20	Число педиатрических соматических коек, всего, из них:	514
21	в МО 1-го уровня	213
22	в МО 2-го уровня	221
23	в МО 3-го уровня	80

1	2	3
24	Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных), всего, из них:	812
25	в МО 1-го уровня	0
26	в МО 2-го уровня	175
27	в МО 3-го уровня	637
28	Число коек хирургических профилей для детей, всего, из них:	249
29	в МО 1-го уровня	0
30	в МО 2-го уровня	0
31	в МО 3-го уровня	249
32	Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке	8,4
33	Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке	6,5
34	Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки, всего, в т.ч.:	374,4
35	в МО 1-го уровня	298,8
36	в МО 2-го уровня	378,2
37	в МО 3-го уровня	282,4
38	Среднегодовая занятость хирургической детской койки, всего, в т.ч.:	252,8
39	в МО 1-го уровня	0
40	в МО 2-го уровня	0
41	в МО 3-го уровня	252,8
42	Число выездных реанимационных бригад для детей старше 1 мес.	2
43	Наличие РКЦ для детей старше 1 мес. жизни в МО 3-го уровня	1
Примечания: РКЦ – реанимационно-консультативный центр, МО – медицинские организации		

В Удмуртской Республике медицинская помощь детскому населению оказывается в 44 медицинских организациях. Из них 33 – в стационарных условиях. Обеспеченность педиатрическими соматическими койками в субъекте на 10 тысяч детей 0 – 17 лет включительно составляет 16,0. Педиатрических соматических коек на 2024 год в республике 514, включая неонатальные – 194 койки, педиатрические – 320 коек. Специализированных педиатрических коек (исключая хирургический профиль и койки патологии новорожденных) – 812 коек. Коек хирургического профиля для детей 249, все расположены на 3 уровне.

### 3.2. Территориальное планирование службы родовспоможения и детства

В Удмуртской Республике коек «беременных рожениц» 270, целевое значение 221, профицит составляет 49, коек «патологии беременных» 192, целевое значение 167, профицит составляет 25, коек «гинекологических» 397, целевое значение 406, дефицит составляет 9.

Фактический показатель педиатрических коек в Удмуртской Республике на начало 2025 года – 323 койки, целевое значение по методике расчета 279 коек. В 2025 году планируется сохранить общее количество фактических коек с их перераспределением.

Дети с подозрением на хирургическую патологию из медицинских организаций 1 уровня для оказания экстренной и неотложной хирургической помощи госпитализируются в медицинские организации 2 уровня. Далее медицинские организации 2 уровня вызывают на себя центр анестезиологии и реанимации для решения вопроса о необходимости транспортировки пациента в медицинские организации 3 уровня (бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская детская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»)).

Планируется оптимизация коечного фонда:

1) поэтапное сокращение педиатрических коек в медицинских организациях до 2030 года, расположенных в малонаселенных муниципальных образованиях и развитие стационарзамещающих технологий (наличие кадров для работы медицинского поста, работа круглосуточной лаборатории или лаборанты на дому круглосуточно, недостаток врачей педиатров амбулаторно, транспортная удаленность и социальный фактор населения, наличие отделений реанимации в межмуниципальных центрах и палатах интенсивной терапии в районных больницах, по соглашению сторон совмещение работы врачей анестезиологов-реаниматологов из других районов на период отсутствия врача);

2) увеличения количества педиатрических коек в г. Ижевске с целью организации доступности медицинской помощи педиатрического профиля – фактическая обеспеченность в г. Ижевске составляет 2,2 на 10 тысяч населения от 0 до 17 лет за счет уменьшения неонатальных коек;

3) открытие коек дневного стационара в бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Балезинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»), бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Вавожская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»), бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Шарканская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»), бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Камбарская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»), бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Якшур-Бодьинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»), увеличение коек дневного стационара в бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Сюмсинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»);

4) В 2025 году была проведена реорганизация путём объединения трёх медицинских организаций (далее – МО) в г. Воткинске в единое бюджетное

учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Воткинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»). Объединённые организации:

бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Воткинская городская больница №1 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Воткинская ГБ №1 МЗ УР»);

бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Воткинская городская детская больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Воткинская ГДБ МЗ УР»);

БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»;

5) маршрутизация детского населения из малонаселенных МО в межмуниципальные центры, согласно действующей маршрутизации:

бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Глазовская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР»): Ярский, Юкаменский, Красногорский, Балезинский районы;

бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Игринская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»): Кезский, Дебесский районы;

бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Увинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»): Селтинский, Сюмсинский, Вавожский районы;

бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Можгинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»): Кизнерский, Граховский, Алнашский районы;

бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Сарапульская городская детская больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Сарапульская ГДБ МЗ УР»): Камбарский, Каракулинский, Киясовский районы;

БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»: Шарканский район;

г. Ижевск: Завьяловский, Малопургинский, Якшур-Бодьинский районы.

Территориальное планирование службы родовспоможения и детства представлено в:

1) схеме территориального планирования МО первичного звена, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология», и территориального планирования вновь создаваемых женских консультаций согласно приложению 2 к региональной программе «Охрана материнства и детства»;

2) схеме территориального планирования родовспомогательных учреждений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и

гинекология», согласно приложению 3 к региональной программе «Охрана материнства и детства»;

3) системе оказания медицинской помощи детскому населению согласно приложению 4 к региональной программе «Охрана материнства и детства»;

4) схеме территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «Неонатология» согласно приложению 5 к региональной программе «Охрана материнства и детства»;

5) схеме территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «Детская хирургия» согласно приложению 6 к региональной программе «Охрана материнства и детства».

### 3.3. Анализ эффективности пренатальной диагностики

Порядок проведения пренатальной диагностики и маршрутизация беременных женщин регулируется распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 14 июля 2023 года № 1120 «О внедрении порядка оказания медицинской помощи женщинам по профилю «Акушерство и гинекология». При сроках беременности 11 – 14 и 19 – 21 недель беременным женщинам проводится пренатальный скрининг с целью выявления риска задержки роста плода, риска преждевременных родов, риска преэклампсии, хромосомных аномалий (далее – ХА) и пороков развития плода (далее – ПРП). На первом скрининге беременная женщина направляется в межрайонный кабинет антенатальной охраны плода при медицинской организации акушерского профиля второй или третьей группы для проведения ультразвукового исследования и забора образцов крови для определения материнских сывороточных маркеров. В случае выявления у беременной женщины высокого риска по наличию ХА и/или ПРП, она направляется в медико-генетическую консультацию БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», осуществляющую комплексный расчет индивидуального риска и уточняющей диагностики.

В случае подтверждения высокого риска ХА и/или ПРП, ассоциированных с ХА, пациентке рекомендуется проведение инвазивного или не инвазивного обследования. На втором этапе при сроке беременности 19 – 21 неделя женщины с низким риском ХА и/или ПРП, а также не прошедшие скрининговое обследование при сроке беременности 11 – 14 недель, направляются в кабинет антенатальной охраны плода при медицинской организации акушерского профиля второй или третьей группы согласно маршрутизации. Беременные с высоким риском направляются в отделение антенатальной охраны плода перинатального центра и медико-генетическую консультацию БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» с целью проведения ультразвуковой диагностики (далее – УЗИ) для исключения ультразвуковых маркеров ХА и программного перерасчета риска поздно манифестирующих пороков развития плода. В случае подтверждения диагноза ХА и/или ПРП

беременная направляется на перинатальный консилиум врачей в перинатальный центр БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».

Проведение перинатального консилиума регулируется распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 25 мая 2023 года № 0829 «Об организации работы перинатального консилиума». В состав перинатального консилиума входят: председатель – главный внештатный специалист Минздрава Удмуртии по акушерству, главный внештатный специалист Минздрава Удмуртии по медицинской генетике, главный внештатный специалист Минздрава Удмуртии по ультразвуковой диагностике перинатального периода, а также другие главные внештатные специалисты по профилю выявленного порока плода. Дополнительный состав: сотрудники кафедры ФГБОУ ВО «ИГМА МЗ РФ», медицинский психолог.

При решении перинатального консилиума прервать беременность, женщине разъясняется решение консилиума и предлагается написать заявление о принятии решения беременной. В случае согласия женщина направляется на прерывание беременности в медицинскую организацию согласно маршрутизации. При отказе женщины прервать беременность из-за наличия порока развития плода или при сочетании пороков, несовместимых с жизнью, беременность ведется врачом акушером-гинекологом территориальной медицинской организации.

Характеристика организации пренатальной диагностики представлена в таблице 15.

Таблица 15

### Эффективность пренатальной диагностики в Удмуртской Республике

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, абс.	14561	13663	12640	11389	10654
2	из них до 12 нед. из всего взятых на учет по беременности, абс. (%)	13903 95,5	13155 96,3	12126 95,9	11026 96,8	10286 96,5
3	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, %	91,1	93,3	93,3	95,9	94,99
4	Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего, абс., из них:	116	118	105	91	109
5	на сроке беременности до 14 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, абс. (%)	59 50,9	57 48,3	56 53,3	58 63,7	45 41,3
6	на сроке беременности 14 – 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	57 49,1	61 51,7	49 46,7	33 36,3	64 58,7

Охват ранним пренатальным скринингом держится на стабильно высоком уровне в 2020 – 2024 годах. Снижается доля детей, родившихся с пороками развития и хромосомными аномалиями у женщин, прошедших скрининг с 2,18 % в 2020 году до 1,99 % в 2024 году.

### 3.4. Анализ показателей работы акушерских стационаров

Характеристика службы родовспоможения в Удмуртской Республике представлена в таблицах 16 и 17.

Таблица 16

#### Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Удмуртской Республике

№ п/п	Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Число родов в акушерских стационарах I группы	32	0,22	36	0,2	27	0,21	14	0,11	12	0,1
3	в т.ч. в urgentных родильных залах	14	0,1	17	0,12	27	0,21	14	0,11	12	0,1
4	Число родов в акушерских стационарах II группы	6727	46,1	6614	47	9339	71,1	8432	66,8	7824	65,8
5	Число родов в акушерских стационарах III группы	7820	53,6	7725	52,8	3798	28,9	4169	33	4062	34,1
6	Число преждевременных родов (22-36 нед.), всего, в т.ч.:	1009	6,9	993	6,8	870	6,6	813	6,4	736	6,2
7	в акушерских стационарах I группы	11	1,1	4	0,4	6	0,7	7	0,9	5	0,7
8	в urgentных родильных залах	0	0	0	0	6	0,7	7	0,9	5	0,7
9	в акушерских стационарах II группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	345	34,2	316	31,8	408	46,9	241	29,6	172	23,4
10	в акушерских стационарах III группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	653	64,7	673	67,8	456	52,4	565	69,5	559	75,9
11	Число нормальных родов, всего, в т.ч.:	2530	17,4	2643	18,1	2633	20,1	2652	21	2419	20,3
12	в акушерских стационарах I группы	19	0,75	13	0,49	13	0,49	7	0,3	3	0,12
13	в urgentных родильных залах	12	0,47	14	0,53	13	0,49	7	0,3	3	0,12
14	в акушерских стационарах II группы	1935	76,5	1923	72,8	2352	89,3	2364	89,1	2200	90,9
15	в акушерских стационарах III группы	576	22,8	707	26,7	268	10,2	281	10,6	216	8,9
16	Кесаревых сечений:	5443	37,3	5524	37,8	4751	36,2	4470	35,4	4324	36,3
17	в акушерских стационарах I группы	4	0,07	6	0,12	0	0	4	0,1	7	0,2
18	в акушерских стационарах II группы	2098	38,5	1880	34	3169	66,7	2630	58,8	2627	60,8
19	в акушерских стационарах III группы	3341	61,4	3638	65,9	1582	33,3	1836	41,1	1690	39
20	Кесаревых сечений, выполненных в плановом порядке:	2687	49,4	2740	49,6	2328	49	2280	51	2189	50,6
21	в акушерских стационарах I группы	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	в акушерских стационарах II группы	995	37,0	959	35	1567	67,3	1367	60	1358	62
23	в акушерских стационарах III группы	1692	63	1781	65	761	32,7	913	40	831	38

**Распределение родоразрешения путем операции кесарева сечения  
по шкале Робсона в Удмуртской Республике**

№ п/п	Группа	2024 год		2023 год	
		абс. число	% от всех операций кесарева сечения	абс. число	% от всех операций кесарева сечения
1	2	3	4	5	6
1	1. Срочные роды 1. Спонтанная родовая деятельность	377	8,7	396	8,9
2	2. Срочные роды 1. Индукция родов плановая	713	16,5	676	15,1
3	3. Срочные роды повторные Спонтанная родовая деятельность	169	3,9	201	4,5
4	4. Срочные роды повторные. Индукция родов плановая.	203	4,7	254	5,7
5	5. Роды с рубцом на матке	1843	45,0	1881	44,7
6	6. Роды первые. Тазовое предлежание	142	3,5	118	2,7
7	7. Роды повторные. Тазовое предлежание	171	4,2	149	3,4
8	8. Многоплодная беременность	88	2,2	83	1,9
9	9. Поперечное, косое положение плода	98	2,4	113	2,6
10	10. Преждевременные роды	283	6,9	357	8,4

По шкале Робсона в Удмуртской Республике на 1 месте – IV группа (44,7 %) – женщины с рубцом на матке, на 2 месте – II группа плановая индукция родов, на 3 месте – I группа показания, возникшие у первородящих женщин со спонтанной родовой деятельностью. В Удмуртской Республике в 2024 году 60,9 % операций кесарево сечение из всех операций по региону проведено в медицинских организациях II группы, что требует мониторинга обоснованности. В связи с чем, запланирована разработка нормативного правового акта (далее – НПА) с утверждением кратности мониторинга количества кесарево сечения, объема медицинских документов для проведения экспертизы обоснованности и качества, ответственных лицах и сроках отчетности.

По показаниям, связанным с тяжелой преэклампсией, центральным предлежанием плаценты, преждевременными родами, связанными с нарушением состояния плода, прогрессированием экстрагенитальной патологии, двумя и более рубцами на матке, женщины родоразрешаются в перинатальном центре. В регионе отсутствуют операции кесарево сечение в плановом порядке в районных больницах I группы.

Оказание медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам осуществляется в соответствии с утвержденным распоряжением порядком организации оказания медицинской помощи женщинам в период беременности,

родов и в послеродовой период. В республике проведены мероприятия по реструктуризации учреждений родовспоможения, направленные на централизацию акушерско-гинекологической и неонатологической помощи путем закрытия маломощных родильных домов, максимальной централизации родоразрешения женщин в учреждениях родовспоможения II и III группы. В Удмуртской Республике медицинская помощь при родовспоможении оказывается в 7 акушерских стационарах, работающих в составе многопрофильных больниц. Эффективность выработанной маршрутизации позволяет транспортировать всех беременных тяжелой акушерской и соматической патологией в перинатальный центр. Доля преждевременных родов в перинатальном центре за 2024 год составила 75,9 %, исключения составляют начавшиеся роды за пределами города Ижевска с риском транспортировки. Организована работа 20 ургентных родовых залов в районных больницах, что позволяет своевременно оказать экстренную медицинскую помощь в ургентных случаях.

### 3.5. Поддержка и поощрение грудного вскармливания

В Удмуртской Республике принимаются различные меры поддержки и поощрения грудного вскармливания (таблица 18).

Таблица 18

#### Характеристика детей на грудном вскармливании в Удмуртской Республике

№ п/п	Показатель		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Доля детей в 2024 году достигших возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании, %	в возрасте от 3 до 6 мес.	20,1	31,6	28,7	27,6	24,7
2		в возрасте от 6 мес. до 1 года	72,0	60,8	60,6	64,3	74,1

Доля детей, достигших в 2024 году возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании составила в возрасте от 3 до 6 месяцев 24,7 %, в возрасте от 6 месяцев до 1 года 74,1 %. Отмечается стабильный рост доли детей в возрасте от 6 месяцев до 1 года, которые находятся на грудном вскармливании с 72,0 % в 2020 году до 74,1 % в 2024 году (на 2,1 %). Доля детей в возрасте от 3 до 6 месяцев в сравнении с 2020 годом выросла на 4,6 %, при этом с 2021 года показатель снизился на 6,9 %.

Во всех медицинских организациях Удмуртской Республики ведется непрерывная работа по внедрению основных принципов поддержки грудного вскармливания, из них в 7 акушерских стационарах – 100 %, в 24 женских

консультациях – 100 % и 13 кабинетах районных больниц – 100 %, в консультативно-диагностическом центре БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР». Кроме того, в детских поликлиниках – 34 (100 %), и детских больницах – 2 (100 %) от всех медицинских организаций, принимающих детей до года. В женских консультациях информационная работа по вопросам важности грудного вскармливания с беременными женщинами и семьями проводится в рамках школ для беременных. В республике действует пять школ по поддержке грудного вскармливания (школа грудного вскармливания при перинатальном центре БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», школа материнства «Секреты успешных родов» при бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский клинично-диагностический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»), школа поддержки материнства при бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РЦОЗ МП МЗ УР»), «Обучающие курсы Васильевой И.С.», школа поддержки материнства «Мамунна». Обучение грудному вскармливанию проводится в акушерских стационарах.

В 2023 году проведено обучение медицинских сестер и акушеров акушерских стационаров на базе автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – АПОУ УР «РМК им. Ф.А. Пушиной МЗ УР»), планируются обучающие циклы для среднего медицинского персонала ежегодно с 2026 года по 2030 год.

В 2024 году и за 6 месяцев 2025 года прошли обучение по вопросам консультирования и поддержке грудного вскармливания всего 138 медицинских работников, из них врачей акушеров-гинекологов – 37, врачей-неонатологов – 49, врачей-педиатров – 98, врачей иных специальностей – 11, а также медицинских работников со средним медицинским образованием обучено всего 100, из них акушеров 58, медицинских сестер 99, работников со средним медицинским образованием иных специальностей – 63.

В детских поликлиниках функционируют следующие школы по поддержке грудного вскармливания: «Школа будущих матерей» (3 шт.), «Школа молодой матери» (7 шт.), «Школа материнства» (4 шт.), «Школа грудного вскармливания в период беременности и после родов» (3 шт.), «Школа по уходу за новорожденными» (7 шт.). Всего функционируют 24 школы.

Во время патронажа новорожденного ребенка на дому участковыми врачами-педиатрами, медицинскими сестрами осуществляется консультирование матерей по вопросам обучения технике кормления грудью, рассказывается о преимуществах грудного вскармливания.

Эффективность предпринимаемых мер по поддержке и поощрению грудного вскармливания выражается в росте количества новорожденных, находящихся на грудном вскармливании с 6 до 12 месяцев жизни.

В детских поликлиниках создаются комнаты матери и ребенка, с комфортными условиями для вскармливания ребенка, проводится просветительская работа в виде тиражирования брошюр и буклетов по грудному вскармливанию.

### 3.6. Послеродовая поддержка женщин

В Удмуртской Республике реализуется комплексный подход к оказанию послеродовой поддержки, включающий следующие компоненты.

1. Медицинская поддержка – динамическое наблюдение за состоянием здоровья матери и новорожденного, профилактика и лечение послеродовых осложнений, контрацепция, поддержка грудного вскармливания по принципам Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) в родильных домах, перинатальном центре, женских консультациях и детских поликлиниках. Схема взаимодействия при ведении женщин в послеродовом периоде с привлечением терапевтов и врачей узких специальностей регламентирована в распоряжении Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 20 января 2021 года № 23 «О повышении качества оказания медицинской помощи женщинам Удмуртской Республики, диспансерного наблюдения женщин фертильного возраста, мерах по сохранению репродуктивного здоровья женщин, снижению и профилактике репродуктивных потерь».

2. Психологическая поддержка – консультирование по вопросам адаптации к материнству, профилактика послеродовой депрессии регулярно проводится в кабинетах медико-социальной помощи при женских консультациях, а также в перинатальном центре и родильных домах. Функционирует телефон горячей линии для женщин на базе БУЗ УР «РЦОЗ и МП МЗ УР».

3. Социальная поддержка – Министерством социальной политики и труда Удмуртской Республики, а также органами социальной защиты по месту жительства, взаимодействующими с родильными домами для раннего выявления семей в трудной жизненной ситуации, проводится обеспечение предметами первой необходимости для новорожденных, адресная социальная помощь малообеспеченным и многодетным семьям. Также в Удмуртской Республике функционирует Центр социальной помощи семье и детям «Содействие», дающий возможность предоставления временного жилья.

4. Правовая поддержка – юристами кабинетов медико-социальной помощи проводится информирование о правах в сфере охраны здоровья, трудовых правах (оформление декретного отпуска, пособий), получении государственных услуг.

5. Осуществляется взаимодействие с некоммерческими общественными и благотворительными организациями (Удмуртская и Ижевская Епархия,

автономная некоммерческая организация «Мамина радость и автономная некоммерческая организация «Клуб меценатов»), которые вручают подарки женщинам после рождения пятого или более ребенка, оказывают при необходимости индивидуальную психологическую и финансовую поддержку многодетным или одиноким женщинам.

6. После выписки из акушерского стационара все женщины получают рекомендацию о посещении женской консультации. В 2023 году посетили женскую консультацию в послеродовом периоде 12 458 женщин, что составило 98,7 % от всех родивших женщин в году, в 2024 году – 11 752 женщины, что составило 98,8 %.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 21 мая 2025 года № 20 «О реализации Порядка обеспечения беременных женщин и кормящих матерей полноценным питанием по заключению врачей» женщины с дефицитом массы тела, при наличии на грудном вскармливании 2 и более детей, с анемией получают дополнительное питание в виде сухой смеси с витаминами и микроэлементами. Планируется охват женщин в послеродовом периоде до 14,2 % от всех родивших за год, что составит 1 500 человек.

7. В Удмуртской Республике с 2025 года реализуются мероприятия, направленные на повышение рождаемости за счет федерального финансирования. В рамках Национального проекта «Семья» открыты пункты бесплатного проката предметов первой необходимости для детей до 3-х лет, за 9 месяцев 2025 года воспользовались услугой 607 семей. Также введена услуга социальной няни для помощи семьям по уходу за детьми до 3 лет, за 9 месяцев 2025 года воспользовались услугой 234 семьи.

### 3.7. Специализированная (в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь детям в Удмуртской Республике

Анализ фактических показателей объемов специализированной медицинской помощи, оказанной детям, представлен в таблице 19.

Таблица 19

Динамика объема специализированной медицинской помощи, оказанной детям 0 – 17 лет включительно в Удмуртской Республике по профилям медицинской помощи в 2020 – 2024 годах

№ п/п	Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0 – 17 лет включительно в год				
		2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7
2	Аллергология и иммунология	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3	Гастроэнтерология	2,1	2,6	2,5	2,6	2,5
4	Гематология	0,6	0,7	0,7	0,6	0,6
5	Дерматология	1,4	1,4	1,9	1,7	1,8

1	2	3	4	5	6	7
6	Инфекционные болезни	31,2	32,5	41,9	38,3	42,0
7	Кардиология (детская)	1,2	1,3	1,3	1,2	1,9
8	Неврология	6,6	6,6	6,2	6,0	6,2
9	Нефрология	3,0	3,0	2,8	3,7	3,5
10	Педиатрия	28,0	31,4	32,9	31,2	34,5
11	Неонатология	12,8	14,3	13,6	12,1	13,7
12	Пульмонология	2,9	4,4	3,1	3,0	2,9
13	Медицинская реабилитация	0,8	1,0	1,7	2,1	2,1
14	Ревматология	1,0	1,2	1,3	0,9	0,8
15	Эндокринология (детская)	2,3	2,3	2,2	2,8	2,7
16	Гинекология	0,8	0,8	0,9	1,0	1,2
17	Травматология и ортопедия	5,8	5,9	5,3	5,7	5,6
18	Нейрохирургия	0,7	0,6	0,4	0,3	0,5
19	Онкология (детская)	1,7	1,6	1,5	1,4	1,9
20	Оториноларингология	4,6	4,6	5,0	5,7	5,7
21	Урология (урология-андрология детская)	4,8	5,9	5,7	5,1	5,7
22	Хирургия (детская)	9,6	10,3	10,6	10,0	10,6

Специализированная медицинская помощь детскому населению оказывается по двадцати профилям. Наиболее высокая частота госпитализаций, причём с 31,2 случая на 1 000 детей в 2020 году до 42,0 в 2024 году. Это указывает на устойчивый рост. Показатель педиатрического профиля увеличивается с 28,0 до 34,5 случая за анализируемый период. Педиатрия также остается одним из наиболее загруженных направлений. Наблюдается небольшое снижение числа случаев по профилю неонатология в 2023 году, но в 2024 году число снова поднимается до 13,7. Хирургия (детская) имеет небольшие колебания с 9,6 до 10,6 случая, что также свидетельствует о высокой стабильности этого профиля. По профилям оториноларингология и урология-андрология детская рост 4,6 случая госпитализаций до 5,7 случая и с 4,8 до 5,7 соответственно. Репродуктивные заболевания (гинекология) имеют небольшой рост с 0,8 в 2020 году до 1,2 в 2024 году, хотя это все еще относительно низкий уровень. Кардиология и нефрология: профили остаются достаточно стабильными, с небольшими колебаниями, но без значительных изменений.

По профилю гастроэнтерология наблюдается небольшое колебание в показателях, однако в целом число случаев остается на стабильном уровне около 2,5. Профиль пульмонология, детская эндокринология, онкология детская имеют небольшой рост. Активно начала развиваться медицинская реабилитация, рост числа госпитализаций увеличился за 5 лет в 2,6 раза с 0,8 в 2020 году до 2,1 в 2024 году.

Небольшое снижение числа госпитализаций отмечается по профилям травматология и ортопедия с 5,8 в 2020 году до 5,6 в 2024 году, неврология с 6,6 до 6,2, ревматология с 1 до 0,8, в течение 5 лет имеются колебания.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) детям в регионе отражено в таблице 20.

Таблица 20

## ВМП детям в Удмуртской Республике

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
2	Число пациентов, которым была оказана ВМП в детских больницах Удмуртской Республики, всего, абс., в т.ч.:	430	445	410	361	411
3	ВМП в ОМС (раздел 1)	423	434	393	347	384
4	ВМП (раздел 2)	7	11	17	14	27
5	Доля объемов ВМП, оказанной в региональных детских больницах, от всего объема ВМП, оказанного детям субъекта РФ, %, в т.ч.:	39,9	39,2	39,0	35,1	38,5
6	ВМП в ОМС (раздел 1)	39,3	38,2	37,4	33,7	35,9
7	ВМП (раздел 2)	0,7	0,9	1,6	1,4	2,5
Примечание – ОМС – обязательное медицинское страхование						

Число пациентов детского возраста, получивших ВМП, за 5 лет находится на одном уровне. Количество пациентов, получивших ВМП в Удмуртской Республике по 2 разделу выросло за 5 лет в 3,8 раза. Доля объемов ВМП, оказанных детям в течение 5 лет в Удмуртской Республике, колеблется в пределах 33,7 % – 39,3 %.

Уровень больничной летальности непосредственно связан с качеством маршрутизации пациентов и качеством оказания медицинской помощи (таблица 21).

Таблица 21

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

№ п/п	Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2024 год РФ,	
		0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года	0-17 лет	до 1 года
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Уровень больничной летальности, %	0,15	0,34	0,14	0,31	0,12	0,21	0,07	0,15	0,12	0,21	0,14	0,21
2	Уровень досуточной летальности, %*	33,3	31,9	22,7	23,9	21,2	17,9	23,1	20,0	21,2	17,9	19,5	17,9
Показатель, который отражает долю умерших в стационаре в первые 24 часа после поступления, по отношению к общему числу умерших в стационаре													

Уровень больничной летальности от 0 – 17 лет имел устойчивую тенденцию к снижению с 2020 года на 20 %. Аналогичная тенденция к

снижению наблюдается и у показателя больничной летальности у детей до 1 года (снижение на 38,2 % с 2020 года).

Уровень досуточной летальности у детей от 0 – 17 лет за последние пять лет снизился в 1,5 раза, но показатель в 2024 года превышает значение Российской Федерации в 1,1 раза. Уровень досуточной летальности у детей до 1 года за пять лет снизился в 2,6 раза, показатель в 2024 года ниже российского показателя на 24 %.

Анализ работы хирургических стационаров Удмуртской Республики представлен в таблице 22.

Таблица 22

Динамика показателей хирургической работы детских стационаров Удмуртской Республики в 2020 – 2024 годах

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	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	269	269	269	269	269
2	Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	8321	9037	9195	9065	9685
3	Проведено ими койко-дней, всего	51557	52798	54109	54112	62952
4	Средний койко-день, дни	6,18	5,84	5,86	5,97	6,5
5	Прооперировано детей 0–17 лет, из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	5757	6181	6132	6243	5947
6	операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.	1625	1853	1866	1871	1895
7	операций с применением высокотехнологической медицинской помощи* (далее – ВМП), ед.	22	23	25	28	37
8	Доля операций с применением ВМП в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	1,3	1,2	1,4	1,5	1,9
9	в т.ч. с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза*	675	839	975	989	872
10	Хирургическая активность, %	68,9	68,1	66,3	68,7	69,6
11	Число осложнений после операций	0	0	0	0	0
12	Доля умерших, из числа прооперированных	0,4	0,4	0,3	0,3	0,2

В БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» хирургическая работа ведется на 269 койках хирургических профилей. Количество коек хирургического профиля для детей остаётся неизменным на протяжении всех пяти лет. Число госпитализированных детей 0 – 17 лет колебалось с 8 321 в 2020 году до 9 685 в 2024 году, что указывает на увеличение потребности в хирургических услугах.

Общее количество койко-дней увеличилось с 51 557 в 2020 году до 62 952 в 2024 году. Это соответствует росту числа госпитализаций, средний койко-день вырос с 6,18 до 6,5. Общее количество прооперированных детей немного варьируется, достигая максимума 6 243 ребенка в 2023 году, а затем снижается до 5 947 детей в 2024 году, что может быть связано с разными факторами, включая количество случаев и сложность операций.

В 2024 году прооперировано 5 947 детей, из них 1 895 операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, 37 операций с применением ВМТ. Доля операций с применением ВМТ показала положительную динамику, увеличиваясь с 1,3 % до 1,9 % за тот же период. Операции с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной, грудной полости и малого таза имеют стойкую тенденцию к росту, но в 2024 году число таких операций снизилось на 117 в связи поломкой эндоскопического оборудования. Процент хирургической активности колеблется от 66,3 % до 69,6 %, к 2024 году отмечается рост хирургической активности, что говорит о стабильном уровне хирургической работы. Осложнений после операций в течение анализируемых 5 лет не было, что подтверждает высокий уровень качества выполненных процедур. Доля умерших, из числа прооперированных, к 2024 году снизилась и составила 0,2 %.

### 3.8. Анализ работы акушерских дистанционных консультативных центров, неонатологических дистанционных консультативных центров, реанимационно-консультативных центров

Консультативная работа по акушерству и гинекологии регламентирована распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 5 апреля 2023 года № 0506 «Об организации акушерского дистанционного консультативного центра в перинатальном центре и акушерско-реанимационных бригад Республиканского центра экстренной медицинской помощи в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».

Акушерский дистанционный консультативный центр (далее – АДКЦ) функционирует на базе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР». Функцию заведующего АДКЦ выполняет главный внештатный специалист Минздрава Удмуртии по акушерству (заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»). Штатного расписания не предусмотрено. Выполняют функцию врача акушера-гинеколога АДКЦ: один врач акушер-гинеколог информационно-аналитического отдела перинатального центра с 8.00 ч. до 16.00 ч. и три штатных врача акушера-гинеколога Республиканского центра экстренной медицинской помощи (далее – РЦЭМП) БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» круглосуточно по графику дежурств. Организацией выездов штатных акушеров-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов РЦЭМП в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», комплектацией специалистами бригады в зависимости от патологии пациентки занимается заведующий РЦЭМП. Для выездов

используется автомобильный и авиационный транспорт. Количество реанимобилей для женщин – 3, комплектации «С», вертолетов – 1.

Проконсультировано по телефону сотрудниками АДКЦ беременных, рожениц и родильниц, женщин с постабортными осложнениями за 2020 год – 474, 2021 год – 552, 2022 год – 578, 2023 год – 371, 2024 год – 441.

Количество женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами за 2020 год – 59, 2021 год – 67, 2022 год – 42, 2023 год – 25, 2024 год – 41.

Количество вылетов санитарной авиации к женщинам с акушерской патологией за 2020 год – 19, 2021 год – 20, 2022 год – 14, 2023 год – 12, 2024 год – 9. В связи с обработанным алгоритмом плановых госпитализаций беременных в акушерские стационары соответствующего состоянию здоровья беременной группы снижается необходимость выездной работы АДКЦ и РЦЭМП.

В Удмуртской Республике для проведения телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «акушерство и гинекология» функционирует телемедицинский центр в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 24 июля 2020 года № 0856 «Об организации Республиканского акушерско-гинекологического центра телемедицинских консультаций в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР». Для проведения сотрудниками перинатального центра ТМК с МО республики возможно использование с января 2022 года МИС Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Удмуртской Республики Единой цифровой платформы с любого рабочего места врача.

Ответственное лицо за ТМК – заведующая перинатальным центром БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР». ТМК проводит консультант врач – акушер-гинеколог центра акушерского дистанционного мониторинга в перинатальном центре БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», акушеры-гинекологи перинатального центра. Привлекаются анестезиологи-реаниматологи, нефрологи, пульмонологи и другие специалисты БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР». Число беременных женщин с акушерской и экстрагенитальной патологией, проконсультированных с использованием телемедицинских технологий сотрудниками АДКЦ и перинатального центра за 2020 год – 115, 2021 год – 116, 2022 год – 45, 2023 год – 163, 2024 год – 211. Оборудование для проведения ТМК с Федеральными медицинскими организациями размещено в информационно-аналитическом отделе, отделениях детской и взрослой реанимации перинатального центра, отделении антенатальной охраны плода перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР». Число пациентов, проконсультированных с использованием телемедицинских технологий сотрудниками ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России» за 2020 год – 291, 2021 год – 306, 2022 год – 115, 2023 год – 119, 2024 год – 224.

В Удмуртской Республике организован единый педиатрический реанимационно-консультативный центр (далее – РКЦ) для новорожденных и

детей старше 1 месяца на базе БУЗ УР «РДКБ МЗ УР». В настоящее время работа педиатрического РКЦ регламентируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 13 сентября 2024 года № 1552 «О совершенствовании работы Реанимационно-консультативного центра УР на базе БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» и локальными нормативно-правовыми актами БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».

Основная задача работы РКЦ – повышение качества специализированной медицинской помощи детям в критическом состоянии, снижение инвалидизации и смертности среди детского населения, обеспечение четкого взаимодействия с медицинскими организациями Удмуртской Республики, при котором все дети, поступившие в МО в течение 1 часа с момента обращения, ставятся под наблюдение ответственного анестезиолога-реаниматолога РКЦ; дистанционное динамическое наблюдение – каждые 6 – 8 часов, при крайне тяжелом состоянии – каждые 2 часа, а также документирование состояния пациентов, находящихся под динамическим наблюдением в форме ТМК.

В структуре педиатрического РКЦ работают 2 бригады: педиатрическая (в т.ч. неонатологическая) и хирургическая. Обязанности руководителя РКЦ возложены на заведующего Центром анестезиологии-реанимации БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».

В составе педиатрического РКЦ работают 8 врачей, из них 2 основных сотрудника и 6 внутренних совместителей, а также 4 медсестры-анестезиста, 4 водителя.

Для медицинской эвакуации используются 3 реанимобиля класса «С», оборудованных транспортным кузовом для новорожденных, аппаратом искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) (с возможностью проведения высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции), шприцевыми насосами, транспортным монитором и электроаспиратором, а также портативным газоанализатором. Имеющийся транспортный кузов несовместим с вертолетом; эвакуация новорожденных авиатранспортом осуществляется с использованием грелок, что может ухудшить состояние недоношенных детей в зимнее время года (не обеспечивают постоянный температурный режим и влажность воздуха).

В 2024 году силами педиатрического РКЦ проконсультировано 445 пациентов, (15 – по телефону, 37 – в формате ТМК), осуществлено 398 выездов и 395 медицинских эвакуаций (в том числе, 27 – за пределы Удмуртской Республики).

Эффективность деятельности РКЦ и маршрутизации пациентов можно оценить при анализе структуры смертности по месту ее наступления (таблица 23).

**Структура смертности детей 0 – 17 лет по месту наступления смерти  
в Удмуртской Республике в 2024 году**

№ п/п	Возраст	МО 1		МО 2		МО 3		На дому		Вне дома и МО	
		абс.	%*	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	До 1 мес.	-	0	1	4,0	22	88,0	-	0	2	8,0
2	Старше 1 мес.	2	2,0	8	8,2	40	40,8	24	24,5	24	24,5
Примечание* % — доля детей, умерших на этом уровне, из числа всех умерших детей данного возраста (до 1 и старше 1 месяца жизни)											

В структуре смертности детей в возрасте до 1 месяца основная доля умерших детей регистрируется в МО 3 уровня, у детей старше 1 месяца также основная доля приходится на МО 3 уровня, но отмечается равная доля умерших детей на дому и вне дома и МО – по 24,5 %.

### 3.9. Анализ оснащенности медицинских организаций

Кабинеты врача акушера-гинеколога на базе районных больниц оснащены в соответствии со стандартом оснащения женской консультации согласно Порядку оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н. В женских консультациях отсутствуют малая операционная (в БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» функционирует малая операционная на территории гинекологического отделения). Оснащение оборудованием недостаточно по количеству для организации женской консультации.

Перинатальный центр БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» имеет коечный фонд: отделение акушерское наблюдательное 75 коек, отделение патологии беременности 76 коек, отделение анестезиологии-реанимации для женщин 6 коек, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных 12 коек, количество индивидуальных родильных залов 10, количество операционных 2, отделение патологии новорожденных и недоношенных 35 коек. Год введения в эксплуатацию 2010, все отделения оснащены согласно стандартам оснащения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 апреля 2025 года № 222 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология». В Перинатальном центре БУЗ УР (1 РКБ) имеется следующее оборудование:

1) оснащение отделения антенатальной охраны плода:

система ультразвуковая диагностическая VolusonE8 – 2, износ оборудования – 2(100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 2 (100 %);

ультразвуковой сканер ССД-5000 (2001 год) – 1, износ оборудования – 1, с истекшим сроком эксплуатации – 1;

ультразвуковой сканер РуСкан (2022 год) – 2, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

ультразвуковой диагностический аппарат WS80A-RUS (2020 год) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

2) оснащение родового отделения на 10 родовых и 2-е операционные:

аппарат искусственной вентиляции легких новорожденных: – 8, износ оборудования – 3 (37,5%), с истекшим сроком эксплуатации – 3 (37,5 %);

кровать/стол для родов, с электропитанием (174400) – 10, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 10 (100 %);

насос инфузионный для новорожденных (229860) – 10, износ оборудования – 3 (30 %), с истекшим сроком эксплуатации – 3 (30%);

пульсоксиметр с неонатальным датчиком (149980, 150020) – 1, износ оборудования – 1 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 1 (100 %);

аппарат для подогрева инфузионных растворов (293840) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

стол для реанимации новорожденных (233190) – 12, износ оборудования – 12 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 12 (100 %);

светильник операционный (129360) – 2, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

устройство для обогрева младенца\новорожденного (233240) – 12, износ оборудования – 12 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 12 (100 %);

стол операционный универсальный с гидравлическим приводом (162290) – 2, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 2 (100 %);

аппарат для реинфузии крови (151310) – 1; износ оборудования – 1 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 1 (100 %);

аппарат искусственной вентиляции легких общего назначения для интенсивной терапии (232890) – 3; износ оборудования – 3 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 3 (100 %);

система анестезиологическая, общего назначения (275680) – 2, износ оборудования – 1 (50 %), с истекшим сроком эксплуатации – 1 (50 %);

облучатель верхнего расположения для фототерапии новорожденных (172870) – 12, износ оборудования – 5 (41,7 %), с истекшим сроком эксплуатации – 5 (41,7 %);

система мониторинга физиологических показателей одного пациента (190850) – 12, износ оборудования – 12 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 12 (100 %);

дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи (126500) – 2, износ оборудования – 2 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 2 (100 %);

3) оснащение отделения анестезиологии-реанимации для женщин на 6 коек:

система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/ общей терапии (190840) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

система ультразвуковой визуализации универсальная (260250) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

аппарат для конвекционного подогрева крови/инфузионных растворов (151700) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

система мониторинга физиологических показателей одного пациента для интенсивной/общей терапии (190850) – 12, износ оборудования – 6 (50 %), с истекшим сроком эксплуатации – 6 (50 %);

система анестезиологическая, общего назначения (275680) – 2, износ оборудования – 1 (50 %), с истекшим сроком эксплуатации – 1 (50 %);

дефибриллятор внешний с ручным управлением (119850) – 1, износ оборудования – 1(100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 1 (100 %);

аппарат искусственной вентиляции легких общего назначения для интенсивной терапии (232890) – 2, износ оборудования 2 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 2 (100 %);

анализатор биохимический метаболического профиля ИВД, стационарный, автоматический (135280) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

4) оснащение отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных на 12 коек:

аппарат для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях (компаундер) (316390) в количестве – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

аппарат искусственной вентиляции легких с постоянным положительным давлением \CPAP\ для новорожденных (326140) – 10, износ оборудования – 10 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 10 (100 %);

бокс ламинарный (228180) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

устройство для смешивания растворов для внутривенного введения (131970) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

система терапевтической гипотермии (335560) – 1; износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

система электроэнцефалографического мониторинга, портативная (291820) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

блок доставки монооксида азота, системный (180790) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

аппарат искусственной вентиляции легких стационарный высокочастотный с электроприводом (169180) – 4, износ оборудования – 4 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 4 (100 %);

стол для реанимации новорожденных (233190) – 11, износ оборудования – 6 (66,7 %), с истекшим сроком эксплуатации – 6 (66,7 %);

облучатель верхнего расположения для фототерапии новорожденных (172870) – 10, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

аппарат фототерапии новорожденных со светоизлучающим одеялом (204120) – 6, износ оборудования – 6 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 6 (100 %);

система ультразвуковой визуализации универсальная (260250) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

инкубатор для новорожденных стандартный (157920) 21, износ оборудования – 19 (90,5 %), с истекшим сроком эксплуатации – 19 (90,5 %); интенсивная модель – 3, износ – 3 (100 %);

монитор у постели больного многопараметрический неонатальный (128250) – 29, износ оборудования – 11 (37,9 %), с истекшим сроком эксплуатации – 11 (37,9 %);

пульсоксиметр с неонатальным датчиком, с питанием от батареи или от сети (149980, 150020) 9, износ оборудования – 2 (22,2 %), с истекшим сроком эксплуатации – 2 (22,2 %);

инкубатор для транспортировки новорожденных (274550) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

насос шприцевой (229860) – 61, износ оборудования – 61 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 61 (100 %);

устройство для обогрева младенца/новорожденного (233240) – 12, износ оборудования – 7 (58,3 %), с истекшим сроком эксплуатации – 7 (58,3 %);

аппарат искусственной вентиляции легких с электроприводом для транспортировки пациентов (274590) – 4, износ оборудования – 4 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 4 (100 %);

дефибриллятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от не перезаряжаемой батареи (262440) – 2, износ оборудования – 2 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 2 (100 %);

аппарат для кондуктивного подогрева крови/инфузионных растворов, с высокой скоростью потока (293840) – 1, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

аппарат искусственной вентиляции легких для реанимации новорожденных (Поток) – 8, износ оборудования – 3 (37,5 %), с истекшим сроком эксплуатации – 3 (37,5 %);

5) отделение патологии новорожденных и недоношенных на 35 коек:

пульсоксиметр с неонатальным датчиком, с питанием от батареи или от сети (149980, 150020) – 5, износ оборудования – 3 (60 %), с истекшим сроком эксплуатации – 3 (60 %);

насос шприцевой (229860) – 34, износ оборудования – 34 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 34 (100 %);

облучатель верхнего расположения для фототерапии новорожденных (172870) – 8, износ оборудования – 8 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 8 (100 %);

аппарат фототерапии новорожденных со светоизлучающим одеялом (204120) – 5, износ оборудования – 5 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 5 (100%);

увлажнитель дыхательных смесей с подогревом (152090) – 7, износ оборудования – 0 (0 %), с истекшим сроком эксплуатации – 7 (100 %);

инкубатор для новорожденных стандартный (152920) – 3, износ оборудования – 3 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 3 (100 %);

стол для реанимации новорожденных (233190) – 3, износ оборудования – 0, с истекшим сроком эксплуатации – 0;

устройство для обогрева младенца\новорожденного (233240) – 18, износ оборудования -18 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 18 (100 %);

стол для реанимации новорожденных (233190) – 7, износ оборудования – 7 (100 %), с истекшим сроком эксплуатации – 7 (100 %).

Большая часть оборудования закупалась в 2009 – 2010 годах, в связи с этим более 90 % оборудования требует замены.

По результатам анализа составлен список оборудования для переоснащения (дооснащения) на 2026 – 2030 годы (таблица 24). В 2026 году планируется переоснащение в рамках реализации национального проекта «Семья» за счет средств федерального бюджета.

Таблица 24

**Список оборудования для переоснащения (дооснащения) медицинских организаций Удмуртской Республики на 2026 – 2030 годы**

№ п/п	Наименование	НКМИ	2025	2026	2027	2028	2029	2030
			год	год	год	год	год	год
			БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», Перинатальный центр					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	0	1	0	0	0	0
2	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный	232880	0	1	0	0	0	0
3	Инкубатор для новорожденных закрытого типа	157920	0	20	0	0	0	0
4	Стол для реанимации новорожденных	233190	0	12	0	0	0	0
5	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850	0	12	0	0	0	0
6	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	208940	0	1	0	0	0	0
7	Монитор кардиологический фетальный	119540	0	0	0	0	0	0
8	Насос шприцевой прикроватный	229860	0	60	10	10	10	10
9	Система анестезиологическая, общего назначения	275680	0	2	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	Устройство для обогрева младенца/новорожденного	233240	0	13	2	2	0	0
11	Кровать/стол для родов, с электропитанием	174400	0	10	2	2	0	0
12	Блок доставки оксида азота, системный	180790	0	0	0	0	0	0
13	Система чрескожного мониторинга газов крови	272010	0	6	0	0	0	0
14	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/для взрослых	232870	0	0	0	0	0	0
15	Машина моющая /дезинфицирующая для хирургических инструментов /оборудования	181920	0	1	0	0	0	0
16	Аппарат искусственной вентиляции легких с электроприводом для транспортировки пациентов	274590	0	0	0	0	0	0
17	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070	0	0	0	0	0	0
18	Система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/общей терапии	190840	0	1	1	0	0	0
19	Инкубатор для транспортировки новорожденных	274550	0	0	0	0	0	0
20	Стол операционный универсальный, электрогидравлический	162400	0	2	1	0	0	0
21	Система тепловой/холодовой терапии с циркулирующей жидкостью	337260	0	0	0	0	0	0
22	Стерилизатор плазменный	215790	0	0	0	0	0	0
23	Аппарат искусственной вентиляции лёгких для новорождённых с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких или аппарат высокочастотной искусственной вентиляции лёгких	169180	0	5	0	0	0	0
24	Облучатель верхнего расположения для фототерапии новорожденных	172870	0	10	2	0	0	0
25	Анализатор биохимический метаболического профиля ИВД, стационарный, автоматический	135280	0	0	0	0	0	0
26	Анализатор газов крови/гемоксиметр ИВД, для использования вблизи пациента	287930	0	0	1	1	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
27	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала	269170	0	1	0	0	0	0
28	Кровать больничная механическая	120210	0	0	0	0	0	0
29	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500	0	2	0	0	0	0
30	Кровать больничная стандартная с электроприводом	136210	0	0	0	0	0	0
31	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	274570	0	0	0	0	0	0
32	Аппарат искусственной вентиляции легких портативный электрический	113890	0	0	0	0	0	0
33	Дефибриллятор внешний с ручным управлением	119850	0	3	1	0	0	0
34	Аппарат вентиляции легких положительным давлением терапевтический	125540	0	0	0	0	0	0
35	Анализатор биохимический метаболического профиля ИВД	135260	0	0	0	0	0	0
36	Система аспирационная для хирургии	182530	0	0	0	0	0	0
37	Система электрохирургическая аргон-усиленная	228980	0	0	0	0	0	0
38	Аппарат искусственной вентиляции легких общего назначения для интенсивной терапии	232890	0	1	0	0	0	0
39	Система электрохирургическая	260500	0	0	0	0	0	0
40	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650	0	0	0	0	0	0
41	Система анестезиологическая, с закрытым контуром	275800	0	0	0	0	0	0
42	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная	358700	0	0	0	0	0	0
43	Инкубатор для новорожденных открытого типа	104760	0	0	0	0	0	0
44	Насос инфузионный неинсулиновый, механический, многоразового использования	124530	0	0	0	0	0	0
45	Система терапевтической плазмофльтрации	125680	0	0	0	0	0	0
46	Монитор у постели больного многопараметрический неонатальный	128250	0	23	0	0	0	0
47	Светильник операционный	129360	0	0	2	1	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
48	Кровать больничная с гидравлическим приводом	131200	0	2	0	0	0	0
49	Система аутоотрансфузии для восстановления эритроцитов	148120	0	0	0	0	0	0
50	Система для аутоотрансфузии крови, автоматическая	151310	0	1	0	0	0	0
51	Аппарат для конвекционного подогрева крови/инфузионных растворов	151700	0	2	0	0	0	0
52	Аппарат для конвекционного подогрева крови/инфузионных растворов	151720	0	0	0	0	0	0
53	Монитор пациента центральный	156870	0	0	0	0	0	0
54	Модуль системы мониторинга состояния пациента, многофункциональный	157130	0	0	0	0	0	0
55	Стол операционный универсальный, электромеханический	162210	0	0	0	0	0	0
56	Стол операционный универсальный, с гидравлическим приводом	162290	0	0	0	0	0	0
57	Стол операционный универсальный, электромеханический, с питанием от сети	162410	0	0	0	0	0	0
58	Кровать/стол для родов, без электропитания	166120	0	0	0	0	0	0
59	Стерилизатор сухожаровой	173090	0	0	0	0	0	0
60	Видеоларингоскоп интубационный гибкий, многоразового использования	179320	0	0	0	0	1	0
61	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибрилляции	190820	0	0	0	0	0	0
62	Система телеметрического кардиотокографического мониторингования	192000	0	0	0	0	0	0
63	Аппарат фототерапии новорожденных со светоизлучающим одеялом	204120	0	10	2	2	2	2
64	Размораживатель плазмы крови	215800	0	2	0	0	0	0
65	Бокс ламинарный	228180	0	0	0	0	0	0
66	Билирубинометр чрезкожный	229100	0	1	0	0	0	0
67	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	260420	0	0	0	0	0	0
68	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570	0	0	0	0	0	0
69	Система электроэнцефалографического	291820	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	мониторинга							
70	Аппарат для кондуктивного подогрева крови/инфузионных растворов	293820	0	0	0	0	0	0
71	Аппарат для кондуктивного подогрева крови/инфузионных растворов, с высокой скоростью потока	293840	0	0	0	0	0	0
72	Насос инфузионный неинсулиновый, электрический	329460	0	0	0	0	0	0
73	Стерилизатор паровой	330780	0	1	0	0	0	0
74	Система терапевтической гипотермии	335560	0	0	0	0	0	0
75	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710	0	0	0	0	0	0
76	Аппарат для ротационной тромбоэластометрии	261740	0	1	0	0	0	0

Отделения БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» оснащены согласно Порядкам оказания медицинской помощи по 20 профилям. Большая часть оборудования была закуплена и введена в эксплуатацию в 2005 – 2012 годах на сегодня устаревшее оборудование – компьютерный томограф, электроэнцефалограф, УЗИ аппараты, система гемодиализа, аппараты ИВЛ и прикроватные мониторы, магнитно-резонансный томограф (далее – МРТ) совместимый-монитор пациента, инкубаторы для новорожденных, столы для реанимации новорожденных, операционные столы, устройства для обогрева младенца/новорожденного 2010 – 2012 годов, аппараты фототерапии новорожденных, наркозно-дыхательные аппараты, эндоскопическое оборудование, стойки хирургические эндоскопические. По результатам проведенного анализа более 70 % оборудования подлежит замене.

По результатам анализа составлен список оборудования для переоснащения (дооснащения) на 2026 – 2030 годы (таблица 25). В 2027 – 2028 годах планируется переоснащение БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» в рамках реализации национального проекта «Семья» за счет средств федерального бюджета.

Таблица 25

Список оборудования для переоснащения (дооснащения) на  
2026 – 2030 годы БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»

№ п/п	Наименование		Количество, ед.
1	2		3
1	Отделение реанимации и интенсивной терапии	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	1

1	2	3
	<p>Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств</p> <p>Аппарат ЭКМО</p> <p>Аппарат высокопоточной оксигенотерапии</p> <p>Аппарат для неинвазивной оценки центральной гемодинамики методом доплерографии</p> <p>Аппарат для проведения экстракорпоральной терапии (гемодиализ, гемосорбция, гемофильтрация, плазферез/плазмафильтрация) с низкопоточными режимами, цитратно-кальцийевой и гепариновой антикоагуляцией детям и новорожденным</p> <p>Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)</p> <p>Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии</p> <p>Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов</p> <p>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</p> <p>Дефибриллятор</p> <p>Инкубатор для новорожденных</p> <p>Инфузионный насос волюметрический</p> <p>Комплект устройств для проведения перитонеального диализа ручным способом</p> <p>Кровать многофункциональная 3-х секционная с прикроватной тумбочкой</p> <p>Кровать флюоризационная</p> <p>Монитор внутричерепного давления</p> <p>Монитор пациента с набором педиатрических датчиков</p> <p>Откашливатель (инсуффлятор-эксуффлятор)</p> <p>Передвижной рентгеновский цифровой аппарат</p> <p>Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет</p> <p>Тромбоэластограф</p> <p>Центральная мониторинговая станция</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>4</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>6</p> <p>2</p> <p>12</p> <p>1</p> <p>6</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>
2	<p>МРТ</p> <p>Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N<sub>2</sub>, низкопоточным редуктором и мониторингом NO/NO<sub>2</sub></p> <p>Магнитно-резонансный томограф (не менее 1,5 Тесла)</p>	<p>2</p> <p>1</p>

1	2		3
		Монитор пациента амагнитный или сплит (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	1
		Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором педиатрических датчиков	1
3	Рентгеновская компьютерная томография	Компьютерный томограф (не менее 64 среза)	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	1
		Инфузионный насос волюметрический (Насос инфузионный перистальтический)	1
		Дефибриллятор	1
		Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	1
		Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	1
4	Противошоковая палата	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности	2
		Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и перинеуральных пространств	2
		Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	2
		Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии	2
		Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	2
		Дефибриллятор	4
		Инфузионный насос волюметрический	4
		Инфузионный насос шприцевой	4
		Монитор пациента с набором педиатрических датчиков	4
		Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фибрларингобронхоскоп)	2
		С-дуга для рентгенологического контроля	2
		Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	2
		Электрокардиограф	2
		Электрокардиостимулятор	2

1	2		3
5	Реанимобиль	Обогреватель детский неонатальный (с регулировкой температуры 35-39°(С), с системой тревожной сигнализации)	2
		Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения ИВЛ у новорожденных	2
		Транспортный монитор пациента с набором педиатрических датчиков, электродов и манжет	3
		Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP)	3
6	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностики	3
7	Операционные	Аппарат для обработки костей и костной ткани	1
		Аппарат для реинфузии крови	1
		Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный с возможностью проведения ИВЛ новорожденным, детям, взрослым (CMV, SIMV, CPAP)	2
		Аппарат лазерный для резекции и коагуляции оториноларингологический	1
		Аппарат конвекционного обогрева пациентов	3
		Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов	1
		Аппарат рентгентелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	1
		Аппарат рентгентелевизионный передвижной хирургический с С-дугой	1
		Аппарат электрохирургический высокочастотный	1
		Аппарат электрохирургический радиочастотный	1
		Аппарат (бор) для обработки костей и костной ткани электрический или пневматический	1
		Аспиратор хирургический ультразвуковой	4
		Видеобронхоскоп	2
		Видеогастроскоп	3
		Видеоколоноскоп	1
		Видеоларингоскоп интубационный (для трудной интубации)	1
		Видеопроцессор	1
		Дефибриллятор	6
		Дефибриллятор-монитор синхронизируемый с электродами для внутренней и внешней дефибрилляции	1
		Комплект шивающих аппаратов для наложения механического шва с длиной кассеты 25, 30, 45, 55, 60, 80, 90 и 100 мм	1
		Моечно-дезинфекционная машина	1
Монитор	1		
Монитор операционный	1		
Монитор оценки глубины анестезии	1		
Монитор оценки глубины нейромышечной проводимости	2		

1	2	3
	Набор для лапароскопических операций (торакоскопических) (3мм, 5 мм, 10 мм в зависимости от потребности)	9
	Набор для проведения хирургической артроскопии	2
	Набор инструментов хирургических для оториноларингологии	5
	Набор хирургических инструментов большой, малый	3
	Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севрфлуран) с блоком для газоанализа	1
	Нефроскоп	2
	Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний	1
	Светильник бестеневой передвижной	3
	Светильник хирургический бестеневой	5
	Стойка эндоскопическая (комплект)(цистоскопическая)	1
	Стойка эндоскопическая (комплект)(цистоскопическая)	4
	Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, температура тела, электрокардиография, частота дыхания)	1
	Уретерореноскоп жесткий, размер N 4,5 - 6, 6 - 7,5	1
	Цистоскоп операционный, размер N 6 - 12	1
	Цистоуретероскоп гибкий	1
	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов	2
	Эндоскопическая система (осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель тележка (стойка), течеискатель	1
	Оборудование моечное, дезинфекционное	3

В Удмуртской Республике отсутствуют мобильные медицинские комплексы детских поликлиник. Для работы в удаленных районах республики для проведения профилактических осмотров привлекаются мобильные медицинские комплексы районных больниц, которые в основном используются для осмотров взрослого населения.

#### 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

В Удмуртской Республике на 1 января 2024 года:

- 1) всего женского населения – 28 4065 человек (19,8 %);
- 2) женского населения в возрасте 18 – 49 лет – 95 487 человек (6,7 %);
- 3) женского населения в возрасте 15 – 17 лет включительно – 9 783 человека (0,7 %);
- 4) женского населения в возрасте 0 – 15 лет – 57 283 человека (4,0 %);
- 5) акушерско-гинекологических кабинетов, всего 42, из них расположенных в сельской местности – 21, поселках городского типа (далее – ПГТ (нет) и малых городах (до 50 тысяч населения) – 2;
- 6) женских консультаций, всего – 24, из них расположенных в сельской местности – 4, ПГТ (нет) и малых городах (до 50 тысяч населения) – 1.

В Удмуртской Республике в сельской местности действуют следующие женские консультации: в БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» с мощностью 45 человек (прикрепленное женское население – 17 666 человек), бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Малопургинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР») с мощностью 80 (14 822 человека), БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР» с мощностью 100 (9 919 человек) и кабинеты врача акушера-гинеколога бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Алнашская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР») (9 350 человек), БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» (14 796 человек), БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР» (7309 человек), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Граховская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР») (3 944 человека), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Дебесская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР») (6 058 человек), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Каракулинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР») (5 191 человек), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Кезская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР») (9 995 человек), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Кизнерская районная больница

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР») (8 867 человек), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Киясовская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР») (4 534 человека), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Красногорская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР») (4 177 человек), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Сарапульская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР») (10 904 человека), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Селтинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР») (5 429 человек), БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР» (5 766 человек), БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» (9 165 человек), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Юкаменская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР») (3 972 человека), бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Ярская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР») (6 164 человека). Два кабинета врача акушера-гинеколога работают в БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» (18 431 человек).

Также в селе Завьялово в бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Завьяловская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР Завьяловская РБ МЗ УР») имеется женская консультация с мощностью 145 и кабинет акушера-гинеколога (прикрепленное женское население 40 524), для сельского населения в городе Воткинске в БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» развернут кабинет во врачебной амбулатории (медицинская организация расположена в городе Воткинске, где имеется также женская консультация для городского населения (общее число прикрепленного женского сельского населения 12 139 человек).

В малых городах: г. Камбарка – развернут кабинет врача акушера-гинеколога в БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР» (8 000 человек), Можга – имеется кабинет и женская консультация с мощностью 150 в БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» (35 459 человек). 7 846 сельских женщин наблюдаются в женской консультации города Глазова – БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР». Таким образом, в женских консультациях и кабинетах акушеров-гинекологов обслуживаются 276 219 сельских женщин. Динамика числа посещений врача акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет в Удмуртской Республике представлена в таблице 26.

Таблица 26

Динамика числа посещений врача акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет в Удмуртской Республике (на 10 тысяч населения соответствующего возраста)

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Число посещений врача акушера-гинеколога, всего, из них	12213,4	12442,9	11546,2	11906,7	12057,9
2	в сельских поселениях	9104,0	8713,0	7899,6	8833,0	9055,3
3	в ПГТ					
4	в малых городах	11972,0	14719,7	14243,8	18027,8	20307,9
5	в городских поселениях	13677,6	14198,5	13256,8	13342,3	13460,0

Показатель посещений врача акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет незначительно снизился с 12 213,4 на 10 тысяч населения соответствующего возраста в 2020 году до 12 057,9 в 2024 году. Отмечается рост показателя в малых городах, что связано с ростом укомплектованности кадрами.

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

Таблица 27

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

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в сельской местности, ПГТ и малых городах	82,5	79,3	83,5	81,3	80,6
2	Доля женщин, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах, %	76,5	81,8	75,6	89,0	93,5
3	Доля врачей акушеров-гинекологов женских консультаций в сельской местности, ПГТ и малых городах, прошедших симуляционные тренинги (в т.ч. по репродуктивной диспансеризации, профилактике аборт), %	60	60	57	71	85

Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в сельской местности и малых городах в течение 5 лет остается на уровне 82,5 % в 2020 году до 80,6 % в 2024 году, что позволяет обеспечить доступность медицинской помощи сельским женщинам. Доля женщин, проживающих в сельской местности и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности и малых городах, выросла с 76,5 % в 2020 году до 93,5 % в 2024 году.

Женских консультаций в республике всего – 24, из них расположенных в г. Ижевске – 14, городах республики – 6, в том числе в малых городах (до 50 тысяч населения) – 1, в сельской местности – 4. В г. Ижевске функционируют консультативно-диагностический центр БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и центр охраны семьи и репродукции бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики (далее – БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»). Кабинетов акушеров-гинекологов 42.

Планируется вновь создать женские консультации: одну модульную и четыре на базе кабинетов акушеров-гинекологов.

#### 4.2. Доступность медицинской помощи детскому населению в Удмуртской Республике

Структура первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет включительно в динамике в Удмуртской Республике отражена в таблице 28.

Таблица 28

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

№ п/п	Заболевание / состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	РФ, 2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Всего заболеваний (A00-T98)	153590,2	174559,3	180117,0	183552,4	194829,7	167447,0
2	В т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (A00-B99)	6969,2	8649,4	8611,2	8439,4	9932,0	6451,2
3	Новообразования (C00-D48)	445,3	551,1	524,4	519,3	578,4	498,7
4	Болезни крови кроветворных органов (D50-D89)	737,0	748,7	736,7	751,3	770,9	988,6
5	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E89)	899,4	877,4	1022,6	948,0	1020,0	1784,2
6	Психические расстройства и расстройства поведения (F01, F03-F99)	391,8	580,7	679,0	768,6	797,7	557,9
7	Болезни нервной системы (G00-G98)	2518,8	2566,5	2410,7	2433,8	2707,9	3131,3
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-H59)	2790,5	2494,3	2749,4	3097,9	2289,0	4556,4
9	Болезни уха и сосцевидного отростка (H60-H95)	2990,3	3345,4	3485,2	3843,7	4355,2	4376,4
10	Болезни системы кровообращения (I00-I99)	486,1	439,0	455,1	640,7	524,8	606,1

1	2	3	4	5	6	7	8
11	Болезни органов дыхания (J00–J98)	106048,7	122295,6	120991,4	128387,4	138969,2	113990,5
12	Болезни органов пищеварения (K00–K92)	2745,0	2333,7	2589,1	3644,9	2429,1	4502,6
13	Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00–L98)	6777,7	3381,0	5874,9	6367,9	7042,2	6081,5
14	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99)	1031,3	833,3	1170,7	1494,4	1091,1	2889,4
15	Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	2641,9	2363,3	2163,3	2800,1	3357,3	2768,5
16	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00–T98)	13907,0	14782,9	15147,9	15627,1	16192,7	11801,9

В период с 2020 года по 2024 год отмечается рост первичной заболеваемости детей Удмуртской Республики в 1,27 раза с 153 590,2 на 100 тысяч населения в 2020 году до 194 829,7 в 2024 году. Показатель в 2024 году выше российского показателя в 1,2 раза.

В структуре первичной заболеваемости ведущее место занимают болезни органов дыхания 71,3 %, за 5 лет показатель вырос на 26, 8%, на втором месте - травмы и отравления – 8,3 %, за 5 лет показатель вырос на 15,1 %, на третьем месте – инфекционные и паразитарные заболевания – 5,1 %, за 5 лет показатель вырос на 35 %.

К 2024 году отмечается рост по всем классам заболеваний, за исключением заболеваний органов пищеварения и болезней глаза и его придаточного аппарата. Показатель первичной заболеваемости по классам заболеваний органов дыхания, новообразований, психических расстройств, болезней кожи и подкожной клетчатки, болезней мочеполовой системы, травмы и отравления выше российских показателей.

Структура и динамика посещений несовершеннолетними амбулаторно-поликлинических медицинских организаций представлена в таблице 29.

Таблица 29

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

№ п/п	Цель посещения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	РФ, 2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	По заболеваниям, всего, на 10 тыс. населения, из них:	76485,6	90918,4	89275,4	81443,3	86158,5	60313,7
2	в неотложной форме, %	9,0	9,0	8,9	10,3	10,0	10,3

1	2	3	4	5	6	7	8
3	по диспансерному наблюдению, %	3,1	2,4	2,2	3,9	2,9	9,5
4	С профилактическими и иными целями, всего, на 10 тыс. населения, т.ч.:	73668,4	78224,4	76311,5	78346,7	84178,5	70480,7
5	медицинский осмотр, %	95,3	96,7	77,7	81,2	79,5	50,3
6	диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, %	1,5	1,3	17,9	13,4	10,1	24,6
7	комплексный медицинский осмотр, %	0,3	0,1	0,1	0,2	2,4	0,9
8	передвижными амбулаториями, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,01
9	передвижными врачебными бригадами, %	0,0	0,005	0,2	0,6	0,0	0,6
10	мобильными медицинскими бригадами, %	0,4	0,6	1,3	1,0	2,9	0,7
11	мобильными медицинскими комплексами, %	0,02	0,2	0,1	0,02	0,04	0,2

Число посещений несовершеннолетними медицинских организаций Удмуртской Республики в 2024 году относительно 2023 года возросло как по заболеваниям на 5,6 %, так и с профилактической целью на 7,2 %, в сравнении с 2020 годом показатель вырос с 76 485,6 в 2020 году до 86 158,5 в 2024 году.

Посещения детьми амбулаторно-поликлинических медицинских организаций в 2024 году по заболеваниям составила 86 158,5 на 10 тысяч населения, что в 1,4 раза выше российского показателя. Посещения в неотложной форме составляют 10,0 %, стабильны на протяжении нескольких лет и соответствует данным по Российской Федерации. В структуре посещений по заболеваниям в 2024 году на 1,0 % в сравнении с предыдущим периодом уменьшилась доля посещений по диспансерному наблюдению, показатель на 6,6 % ниже, чем в целом по Российской Федерации.

С профилактическими и иными целями показатель посещений по Удмуртской Республике составил 84 178,5 на 10 тысяч населения, в динамике в 2020 – 2024 годах показатель увеличился на 10 516,1 посещения, что выше общероссийского показателя в 1,2 раза. В структуре посещений с профилактической целью снизилась доля медицинских осмотров на 1,7 %, диспансеризации и профилактических медицинских осмотров на 3,3 %. Доля комплексных медицинских осмотров в целом увеличилась на 2,2 %, показатель выше российского на 1,5 %.

В 2024 году в малом объеме оказывалась медицинская помощь мобильными медицинскими комплексами. Имеющиеся в республике мобильные медицинские комплексы используются в осмотрах взрослого населения. Для осмотров детского населения в основном привлекаются передвижные флюорографы. Не осуществлялась медицинская помощь передвижными амбулаториями и врачебными бригадами. При этом



В Удмуртской Республике полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией детского населения составила к 2024 году 96,4 % у детей от 0 до 14 лет и 99,2 % у подростков. Показатель охвата детей всех возрастов профилактическими осмотрами в Удмуртской Республике, несмотря на рост в 2024 году на 3,3 % в сравнении с предыдущим периодом, остался на уровне ниже, чем в Российской Федерации. Наиболее низкие показатели выполнения профилактического осмотра в 2024 году в БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» – 66,9 %, БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» – 84,2 %, БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР» – 85,7 %, БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» – 85,3 %, БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» – 87,1 %, БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР» – 89,5 %.

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет впервые в жизни установленными диагнозами значительно ниже российского показателя, достигает целевых показателей по классам болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ – 96,8 %, и не достигает по классам болезней крови, кроветворных органов – 45,8 % и болезней мочеполовой системы – 17,3 %.

Остаётся низкой доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей, среди всех диагнозов, установленных ребёнку впервые в жизни. Низкий показатель связан с дефектами ввода во внедряемую в республике единую цифровую платформу медицинской информационной системы и с формированием федеральной формируемой справки о назначениях (далее – ФФСН).

Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет включительно (девушек – врачами – акушерами-гинекологами, юношей – врачами - урологами-андрологами) к 2024 году составила 99,3 %, показатель на 9,3 % выше Российской Федерации.

Таблица 31

Фактическое число медицинских мобильных комплексов в Удмуртской Республике и потребность в мобильном медицинском оборудовании детских поликлиник (отделений) для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения (из расчета на 50 тысяч детского населения)

№ п/п	Численность детского населения, человек	Фактическое число мобильных комплексов	Потребность в мобильном комплексе, число
1	2	3	4
1	321064	0	6

В настоящее время в Удмуртской Республике работают 13 медицинских мобильных комплексов для оказания первичной медико-санитарной помощи

населению районов. Имеющиеся в республике мобильные медицинские комплексы используются в осмотрах взрослого населения. Для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе отдаленных населенных пунктов республики, необходимо в расчете на 50 тысяч детского населения 6 мобильных комплексов, оснащенных мобильным медицинским оборудованием.

Работа передвижных амбулаторных подразделений представлена в таблице 32.

Таблица 32

**Динамика работы передвижных амбулаторных подразделений  
в Удмуртской Республике в динамике 2020–2024 годах**

№ п/п	Выполнено посещений	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
		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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Общее число посещений к врачам, абс., из них:	5 111 828	1 222 748	5 717 787	1 417 016	5 454 547	1 365 233	5 199 804	1 395 900	5 468 905	1 492 003
2	врачебными бригадами, %	0	0	0,002	0,01	0,07	0,28	0,27	0,6	0	0
3	мобильными медицинскими бригадами, %	0,2	0,8	0,3	1,2	0,6	2,3	0,5	1,8	1,4	3,1
4	мобильными медицинскими комплексами, %	0,01	0,05	0,1	0,3	0,04	0,2	0,01	0,04	0,02	0,07

Динамика работы передвижных амбулаторных подразделений за 5 лет имеет значительный рост. Общее число посещений детьми к врачам в 2024 году составило 5 468 905, что в 1,1 раза больше в сравнении с 2020 годом, в том числе имеется рост посещений детьми сельской местности. При этом доля посещений детьми из сельской местности в общем числе посещений выросла с 23,9 % в 2020 году до 27,2 % в 2024 году. Из них посещения мобильными медицинскими бригадами составили в 2024 году 3,1 %. Число посещений мобильными медицинскими комплексами составило 0,07 %.

В целом амбулаторно-поликлиническая помощь занимает первостепенное значение в медицинском обслуживании детского населения, это важнейший этап в сохранении и восстановлении здоровья детей.

Особенностями амбулаторно-поликлинической помощи являются ее массовость и общедоступность, широкая взаимосвязь лечебной и

профилактической медицины, возможность активного выявления ранних форм заболеваний, внедрение профилактики и специализированных видов внебольничной помощи, участковый принцип работы. При формировании участков учитывается не только численность населения, но и протяженность участка, типы застройки, удаленность от поликлиники и транспортная доступность. В селах республики первичная медико-санитарная помощь педиатрического наблюдения также доступна. Принципы участкового наблюдения осуществляется в каждом районе, в деревнях наблюдает фельдшер. Основная проблема – кадровая: отсутствие узких специалистов в селах. Это достигается, прежде всего, новыми подходами к организации оказания медицинской помощи, в том числе внедрением мобильной медицины и развитием выездных форм работы, ТМК. Для оказания медицинской помощи детям активно работают мобильные медицинские бригады, в которых работают бригады прививочные, бригада врача-педиатра и медсестры для осмотра детей на удаленных участках, бригады врачей-специалистов для проведения профосмотров и диспансеризации, а так же бригада специалистов БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» с целью оказания специализированной консультативной медицинской помощи.

Медицинская помощь детям оказывается на 400 педиатрических участках и 34 участках врачей общей практики.

В структуре посещений основная масса приходится на посещения по заболеваемости, за последние пять лет их доля выросла в 1,1 раза, и доля посещений с профилактическими и иными целями также увеличилась в 1,1 раза. Посещения в неотложной форме составляют 10 %, посещения с целью медицинского осмотра снизились на 15,8 %, а с целью диспансеризации и профосмотров увеличились на 8,6 %. Посещения мобильными медицинскими бригадами приходится на сельских жителей, в 2024 году их доля составила 97,8 %. Полнота охвата диспансеризацией детей от 0 – 14 лет за последние пять лет увеличилась на 23,0 %, у подростков на 29,4 %. Показатель за 2024 год соответствует данным по Российской Федерации. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет в 2024 году составила 7,5 %, это на 1,6 % выше, чем в 2020 году, но показатель ниже значения Российской Федерации. Полнота охвата профилактическими осмотрами детей 15 – 17 лет (осмотры гинекологом и урологом-андрологом) за пять лет увеличились на 28,5 %.

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

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

В Удмуртской Республике медицинские осмотры проводятся в рамках комплексного профилактического осмотра в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 27 декабря 2017 года № 1607 «О проведении профилактических осмотров несовершеннолетних в Удмуртской Республике», приказом Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Министерства образования и науки Удмуртской Республики, Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 26 декабря 2017 года № 29/1389/21 «О проведении ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике», приказом Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 1 декабря 2022 года № 30 «О проведении ежегодной диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в Удмуртской Республике», а также в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и от 31 октября 2012 года № 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология». Ежегодно нормативными документами утверждается план-график проведения медицинских осмотров. Графики проведения устанавливает каждая медицинская организация индивидуально с учетом плановых объемов профилактических осмотров, согласуются с учебными заведениями и утверждаются руководителем медицинской организации. Лица, ответственные за проведение медицинских осмотров указаны в локальных нормативных актах медицинских организаций. В Удмуртской Республике проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья, организовано на базе 37 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению.

12 медицинских организаций заключили договоры на осмотры врачом – акушером-гинекологом, врачом – урологом-андрологом детским, врачом детским хирургом, в т.ч. прошедшим обучение по детской урологии андрологии, отсутствующими в данных медицинских организациях, для проведения профилактического осмотра несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья. В 1 медицинской организации заключен договор для проведения исследований, отсутствующих в данной медицинской организации, с целью оценки репродуктивного здоровья (УЗИ-исследование).

Проведение профилактических осмотров организовано, в том числе, с привлечением мобильных медицинских бригад, когда специалисты выезжают непосредственно в образовательные организации или на фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАПы) и врачебные амбулатории. В 2024 году передвижные медицинские комплексы в проведении профилактических

осмотров несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья не использовались.

Профилактические осмотры девочек акушером-гинекологом в городах проводятся в детских поликлиниках, а в сельской местности – в женских консультациях в структуре районных больниц. Юноши осматриваются врачами – урологами-андрологами детскими, в случае их отсутствия врачами детскими хирургами или хирургами, прошедшими обучение по вопросам репродуктивного здоровья у детей. Врачи, проводящие профилактические осмотры имеют специальную подготовку по детской гинекологии и урологии-андрологии детской, ознакомлены с правилами проведения профилактических осмотров.

Предварительно при профилактическом осмотре проводится индивидуальная беседа с девочкой об основах репродуктивного здоровья, в том числе с учетом персональных жалоб и вопросов, о необходимости профилактических осмотров и объеме обследования у гинеколога. Для оценки менструальной функции проводится индивидуальное анкетирование девочки по предложенной анкете-опроснику, что повышает эффективность выявления нарушений менструальной функции при профилактическом осмотре.

Записаться и пройти профилактический осмотр можно в поликлинике по месту жительства, в образовательной организации по месту обучения, а также в стационарных учреждениях для детей-сирот. Электронная запись на диспансеризацию репродуктивного здоровья несовершеннолетних в медицинских организациях Удмуртской Республики в настоящее время не организована.

Регулярно проводится информирование населения о важности прохождения профилактических осмотров (рассылка информационных материалов в адрес муниципальных образований, в образовательные, социальные организации), трансляция видеороликов, размещение баннеров на экранах в медицинских организациях, на официальных сайтах всех медицинских организаций, проводящих профилактический осмотр и диспансеризацию. В непрерывном режиме информация размещается в средствах массовой информации (далее – СМИ), социальных сетях ведомственных организаций.

За период с 2020 года по 2024 год в Удмуртской Республике в рамках информационной компании по привлечению несовершеннолетних для профилактического осмотра с целью оценки репродуктивного здоровья проведено 2 756 лекций для детей и подростков на темы сохранения репродуктивного здоровья с охватом 124 928 человек. Для медицинских работников, родителей (законных представителей детей) состоялась 121 конференция на темы формирования приверженности здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), профилактике инфекций передающихся половым путем (далее – ИППП) и вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) с охватом 9 338 человек. За период с 2020 года по 2024 год состоялось 654 мероприятия с участием СМИ с охватом 991 186 человек.

В 2024 году медицинскими организациями Удмуртской Республики проведены профилактические мероприятия, направленные на охрану репродуктивного здоровья подростков, включая меры, направленные на повышение информированности и санитарно-гигиенического просвещения среди несовершеннолетних по вопросам охраны репродуктивного здоровья детей и подростков:

республиканские родительские собрания в телеграм-канале «Родительское собрание Удмуртия» на темы: «Репродуктивное здоровье подростков», «Подросток в семье» охват 1801 родитель (законный представитель детей); – 71 профилактическая беседа с подростками о важности сохранения репродуктивного здоровья, охват – 1 582 человека; – 266 бесед на тему: «Профилактика инфекций, передающихся половым путем», охват – 1 877 человек.

За 2025 год в рамках реализации Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2024 года № 21-5/И/2-25740 и распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 27 декабря 2024 № 2234 «Об утверждении дорожной карты по проведению региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в Удмуртской Республике в 2025 году» в Удмуртской Республике прошли неделя ответственного отношения к репродуктивному здоровью и здоровой беременности с 3 по 9 марта 2025 года, неделя здоровья матери и ребенка с 31 марта по 6 апреля 2025 года, неделя профилактики инфекций, передающихся половым путем с 14 по 20 июля 2025 года, неделя популяризации грудного вскармливания с 4 по 10 августа 2025 года, в рамках которых проведены:

173 обучающих семинара для медицинских работников с общим охватом 5 298 человек;

1 886 лекций для населения с общим охватом 103 973 человека;

состоялось 87 выступлений в средствах массовой информации;

в социальных сетях размещены информационные посты в количестве 679;

24 публикации на информационных порталах органов власти Удмуртской Республики.

В рамках реализации корпоративных программ укрепления здоровья работников по вопросам репродуктивного здоровья за 1 полугодие 2025 года проведено 5 лекций, акций, бесед с общим охватом 120 человек. В 2025 году специалистами БУЗ УР «РЦОЗ ИМП МЗ УР» проведены мероприятия:

обновлена модельная корпоративная программа укрепления здоровья работников в соответствии с методическими рекомендациями «Сохранение и укрепление репродуктивного здоровья работающих граждан», разработанными ФГБУ «НМИЦ ТПМ МЗ РФ», и направлена в предприятия (организации) для внесения изменений в программу;

лекция для сотрудников предприятий (организаций), реализующих корпоративную программу, в формате видео-конференц-связи врача-гинеколога на тему: «Профилактика ВПЧ», охват – 164 человека.

Численность несовершеннолетних 15 – 17 лет, прошедших профилактический осмотр с целью оценки репродуктивного здоровья и ее результаты представлены в таблицах 33, 34.

Таблица 33

Население, прошедшее профилактический осмотр несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья

№ п/п	Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		РФ, 2024 год
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Девочки (15 – 17 лет включительно)	17099	69,7	19786	81,0	20897	88,4	23097	95,8	24476	97,5	86,5
2	Мальчики (15 – 17 лет включительно)	17382	67,9	20271	79,6	21709	85,2	25012	94,2	25675	99,2	85,5

Таблица 34

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

№ п/п	Показатель	2024 год	
		абс.	%
1	2	3	4
1	Девочки (15 – 17 лет)		
2	I группа репродуктивного здоровья	21419	87,5
3	II группа репродуктивного здоровья	2424	9,9
4	III группа репродуктивного здоровья	622	2,5
5		абс.	‰
6	Всего заболевших от всех причин, в т.ч.: 70284 число выявленных заболеваний у девушек		
8	N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	13	0,5
9	N80. Эндометриоз	0	0
10	N84.0. Полип эндометрия	0	0
11	N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	0	0
12	N86. Эрозия и эктропион шейки матки	0	0
13	N87. Дисплазия шейки матки	0	0

1	2	3	4
14	C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0
15	N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	0	0
16	N92–N93. аномальные маточные кровотечения	364	14,8
17	D25. Лейомиома матки	0	0
18	C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	0
19	Мальчики (15 – 17 лет)		
20		абс.	%
21	I группа репродуктивного здоровья	н.д.	н.д.
22	II группа репродуктивного здоровья	н.д.	н.д.
23	III группа репродуктивного здоровья	н.д.	н.д.
24		абс.	‰
25	Всего заболевших от всех причин, в т.ч.: 64673 число выявленных заболеваний у юношей		
26	E29.1. Гипофункция яичек	1	0,004
27	N44. Перекрут яичка	н.д.	н.д.
28	Факторы риска нарушения репродуктивной системы		
29	E66. Ожирение	341	6,8
30	A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0
31	A54 Гонококковая инфекция	0	0
32	A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция ( <i>U. urealyticum</i> , <i>M. genitalium</i> )	0	0
33	A63.0. Папилломавирусная инфекция	0	0
34	N 41.1. Простатит	0	0
35	N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	0	0
36	B26. Эпидемический паротит	0	0
37	E10. Сахарный диабет 1-го типа	0	0

За анализируемый период проведения профилактических медицинских осмотров девочек врачами – акушерами-гинекологами, мальчиков – детскими урологами-андрологами, проведенных в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних отмечен рост доли охвата девочек и мальчиков подростков профилактическими осмотрами. В динамике с 2020 года по 2024 год охват профилактическими осмотрами девочек вырос на 29,6 %, показатель на 12,8 % выше показателя по Российской Федерации. При оценке репродуктивного здоровья мальчиков по результатам профилактических осмотров доля осмотренных мальчиков выросла на 31,3 %, показатель на 13,7 % выше по Российской Федерации.

Согласно официальным данным подавляющее большинство девочек – 87,5 % (за 2024 год) в возрасте 15 – 17 лет относятся к практически здоровым, составляют I группу репродуктивного здоровья, II группу репродуктивного здоровья составляют 9,9 %, III группу – 2,5 % обследованных девочек.

В результате профилактических осмотров девочек 15 – 17 лет регистрируется невысокая частота заболеваний, связанных с половой сферой:

в 2020 году было зарегистрировано таковых у 0,3 % осмотренных, в 2021 году – у 0,75 %, в 2022 году – у 0,8 %, в 2023 году – 1,2 %, в 2024 году – у 1,45 % девочек.

В структуре выявленных заболеваний доминируют аномальные маточные кровотечения, которые составляют 14,8 %, отмечается рост с 88 % – в 2020 году до 96 % – 2024 году.

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

На основании методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2024 года по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья (далее – ДОРЗ) и по распоряжению Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 17 апреля 2024 года № 0619 «О проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста» (далее – распоряжение МЗ УР № 0619) в Удмуртской Республике организована диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья.

В распоряжение МЗ УР № 0619 включен список медицинских организаций участвующих в ДОРЗ, в том числе осуществляющих ДОРЗ в сельских районах, малых городах, составлены планы-графики по организации проведения ДОРЗ гражданам 18 – 49 лет.

Число организаций, заключивших договоры с иными специалистами, отсутствующими в данной медицинской организации, для проведения ДОРЗ – 0, в связи с отсутствием необходимости.

Число организаций, заключивших договоры с иными медицинскими организациями, для проведения исследований, отсутствующих в данной медицинской организации, для проведения ДОРЗ – 12 (для проведения исследований на ИППП, онкоцитологию).

Лица, ответственные за проведение ДОРЗ указаны в локальных нормативных актах медицинских организаций. Организовано прохождение обоих этапов ДОРЗ в одной медицинской организации во всех МО, осуществляющих ДОРЗ.

Информация о необходимости прохождения ДОРЗ, правилах проведения, об исследованиях, входящих в состав ДОРЗ имеется на сайтах всех медицинских организаций, осуществляющих ДОРЗ.

В Удмуртской Республике проведение профилактического медицинского осмотра (далее – ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН), в том числе диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья, организовано на базе 42 медицинских организаций (40 – подведомственные Минздраву Удмуртии), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, из них в 29 медицинских организациях граждане могут пройти профилактические мероприятия в вечернее время. В 40 медицинских организациях можно пройти диспансеризацию по субботам.

Проведение ПМО и ДОГВН организовано, в том числе с привлечением

мобильных медицинских бригад, оснащенных передвижными медицинскими комплексами (далее – ПМК). Работа ПМК регламентирована распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 24 декабря 2024 года № 2204 «Об организации работы комплексов передвижных медицинских и передвижных установок на территории Удмуртской Республики в 2025 году», в рамках которого ведется регулярный контроль исполнения планов-графиков, а также свод отчетности по результатам работы в еженедельном режиме. Число МО, осуществляющих ДОРЗ с применением мобильных медицинских бригад – 44. Количество передвижных мобильных комплексов – 12, из них 8 закуплены с 2019 года в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение». Число выездов мобильных бригад за 2024 год – 80, количество граждан, охваченных диспансеризацией по оценке репродуктивного здоровья – с помощью ПМК – 950.

Записаться и пройти ДОРЗ можно в поликлинике по месту жительства. Электронная запись на диспансеризацию репродуктивного здоровья организована посредством регионального портала медицинских услуг.

Регулярно проводится информирование населения о важности прохождения ПМО и ДОГВН в рамках тематических недель (рассылка информационных материалов в адрес муниципальных образований, в образовательные, социальные, медицинские организации, на крупные предприятия региона), трансляция видеороликов в городском транспорте города Ижевска, торговых центрах, супермаркетах, размещение баннеров на плазменных экранах в непосредственной близости к крупным автодорогам, на официальных сайтах всех медицинских организаций, проводящих ПМО и ДОГВН, в т.ч. ДОРЗ, Минздрав Удмуртии, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики (далее – ТФОМС УР). В непрерывном режиме информация размещается в СМИ, социальных сетях ведомственных организаций.

В таблице 35 представлены данные по проведению ДОРЗ за 2024 год, ранее ДОРЗ не проводилась.

Таблица 35

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

№ п/п	Показатель	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ									76388	30%
2	Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ									39758	52%
3	Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ									23117	30%
4	Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ									9661	41,7 %

За 7 месяцев 2025 года из подлежащих ДОРЗ – 198 440 – 34,8 % от всех граждан фертильного возраста, закончили прохождение ДОРЗ – 87 628 – 44,2 %. Результаты репродуктивной диспансеризации представлены в таблице 36.

Таблица 36

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

№ п/п	Показатель	2024 год	
		абс.	%
1	2	3	4
1	Женщины 18 – 49 лет		
2	I группа репродуктивного здоровья	21787	54,8
3	II группа репродуктивного здоровья	12841	32,3
4	III группа репродуктивного здоровья	5130	12,8
5		Абс.	%
6	Всего заболевших от всех причин, в т.ч.		
7	N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	361	0,9
8	N80. Эндометриоз	149	0,4
9	N81 выпадение женских половых органов	11	0,02
10	N84.0. Полип эндометрия	36	0,09
11	N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	13	0,03
12	N86. Эрозия и эктропион шейки матки	43	0,1
13	N87. Дисплазия шейки матки	106	0,3
14	C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0
15	N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	30	0,08
16	N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	117	0,3
17	N96. Привычный выкидыш	5	0,01
18	N97. Женское бесплодие	55	0,1
19	D25. Лейомиома матки	95	0,2
20	E28. Дисфункция яичников	3	0,008
21	N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	44	0,1
22	C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	0
23	Мужчины 18 – 49 лет		
24		абс.	%
25	I группа репродуктивного здоровья	5035	52,1
26	II группа репродуктивного здоровья	3767	39

1	2	3	4
27	III группа репродуктивного здоровья	859	8,9
28		абс.	‰
29	Всего заболевших от всех причин, в т.ч.		
30	N46. Мужское бесплодие	0	0
31	E29.1. Гипофункция яичек	0	0
32	I86.1. Варикоцеле	4	0.04
33	N44. Перекрут яичка	0	0
34	Факторы риска нарушения репродуктивной системы		
35	E66. Ожирение	0	0
36	A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0
37	A54. Гонококковая инфекция	0	0
38	A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция ( <i>U. Urealyticum</i> , <i>M. Genitalium</i> )	0	0
40	N41.1. Простатит	3	0,08
41	N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	0	0
42	B26. Эпидемический паротит	0	0
43	E10. Сахарный диабет 1-го типа	0	0

Мероприятия, направленные на повышение информированности и санитарно-гигиенического просвещения населения по вопросам охраны репродуктивного здоровья, проводятся во всех медицинских организациях, осуществляющих ДОРЗ, имеются информационные страницы сайтов медицинских организаций с указанием необходимости прохождения ДОРЗ, правилах проведения, об исследованиях, входящих в состав ДОРЗ. Все медицинские организации ведут социальные сети ВКонтакте, где постоянно обновляются посты о необходимости прохождения диспансеризации, проведении диспансеризации в вечернее время и в выходные дни, о днях открытых дверей, специальных «бонусах» – дополнительных обследованиях во время прохождения диспансеризации, проводятся розыгрыши среди людей, прошедших диспансеризацию.

В 2024 году было снято 14 роликов, опубликованных в социальных сетях, в том числе в Республиканском центре общественного здоровья, издано несколько брошюр о диспансеризации репродуктивного здоровья, общим тиражом 52 000.

Было проведено четыре выступления на телевидении в Государственной телевизионной и радиовещательной компании «Моя Удмуртия» на темы, посвященные репродуктивному здоровью.

Начата акция по вручению сертификатов для молодоженов, которые вручаются парам при регистрации брака в ЗАГСе, по ним они получают право без записи и без очереди пройти ДОРЗ. Таким правом уже воспользовались 35 человек.

Проведено 112 лекций и школ по охране репродуктивного здоровья, в том числе по темам: «Зачем мне диспансеризация репродуктивного здоровья?»; «Меры профилактики заболеваний репродуктивной системы»; «Меры профилактики рака органов репродуктивной системы»; «Как сохранить здоровье?»; «Что нужно для прегравидарной подготовки? И что это такое?»; «Психологическая адаптация женщин к беременности»; «Факторы, влияющие на адаптацию к состоянию беременности и будущему родительству»; «Роль семьи в психологической и физической поддержке женщины во время беременности, родов и после рождения ребенка»; «Значение формирования позитивных эмоций и убеждений во время вынашивания, родов и после рождения»; «Психологические приемы быстрого восстановления эмоционального равновесия»; «Базовые принципы заботы о себе. Как выключить внутреннего критика»; «Медитация как способ избавления от стресса и обретения душевного равновесия во время беременности и после родов»; «Особенности образа жизни во время беременности». «Психоэмоциональное состояние беременной, обучение умению расслабляться»; «Подготовка к родам «без страха»». «Аутотренинг и точечный самомассаж для стабилизации психоэмоционального состояния в родах»; «Внешние и внутренние опоры, как их найти и поддержать во время беременности».

Всего охвачено информационной работой 16 720 человек в 2024 году, в том числе мужчин – 3 430, семейных пар – 87.

Медицинские организации постоянно ведут работу по взаимодействию с предприятиями Удмуртской Республики. В 2024 году было 84 выхода на предприятия Ижевска и Удмуртской Республики (в частности еженедельно проходят выходы медицинских бригад для проведения диспансеризации и проведения информационной работы на такие крупные предприятия, как акционерное общество «Ижевский электромеханический завод «Купол», акционерное общество «Ижевский механический завод», публичное акционерное общество «Ижсталь», многопрофильный холдинг Калашников, проводятся выходы в школы, администрации районов, аптеки, местные фабрики (общество с ограниченной ответственностью «Сактон», Кезский сырзавод, Сарапульская кондитерская фабрика и многие другие).

В 2024 году после проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, проведения прегравидарной подготовки у 89 пар наступила желанная беременность.

При проведении диспансеризации после выявления факторов риска и заболеваний проводятся диагностические и лечебные мероприятия, так, при выявлении бесплодия, пациенты направляются в Перинатальный центр для проведения бесплатного обследования, в том числе на генетические виды исследования, кариотипирование, полное экзомное секвенирование, предимплантационное генетическое тестирование эмбрионов. При выявлении заболеваний, оказывающих влияние на репродуктивную функцию, таких как эндометриоз, миома, кисты яичников, гиперпластические процессы –

назначается медикаментозное и/или оперативное лечение.

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

В Удмуртской Республике реализуются следующие НПА, направленные на формирование положительных репродуктивных установок у женщин и повышение эффективности доабортного консультирования, повышение рождаемости:

Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей»;

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

Указ Президента Российской Федерации от 9 ноября 2022 года № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей»;

Указ Президента Российской Федерации от 23 января 2024 года № 63 «О мерах социальной поддержки многодетных семей»;

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»;

распоряжение Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2023 года № 1104-р «Об утверждении Плана мероприятий по реализации в 2023-2026 годах Национальной стратегии действий в интересах женщин на 2023-2030 годы»;

распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 марта 2025 года № 615-р «Об утверждении Стратегии действий по реализации семейной и демографической политики, поддержке многодетности в Российской Федерации до 2036 года»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июня 2007 года № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях»;

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 2020 года № 69н/95н «Об утверждении Порядка оказания медицинскими организациями услуг по правовой, психологической, медико-социальной помощи женщинам в период беременности»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология»;

приказ Министерства труда и социальной политики Российской Федерации от 11 октября 2020 года № 1000н «Об утверждении Порядка оказания

Федерации от 11 февраля 2025 года № 57 «Об утверждении Методических рекомендаций по реализации мероприятий региональных программ по повышению рождаемости, подлежащих софинансированию из федерального бюджета»;

Закон Удмуртской Республики от 23 декабря 2004 года № 89 РЗ «Об адресной социальной защите населения Удмуртской Республики»;

распоряжение Правительства Удмуртской Республики от 24 декабря 2024 года № 1525-р «Об утверждении Региональной программы по повышению рождаемости в Удмуртской Республике на 2024 – 2027 годы»;

распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 15 августа 2018 года № 982 «О порядке оказания психологической помощи женщинам при искусственном прерывании беременности»;

приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 3 сентября 2019 года № 010, 225 «Об утверждении Положения о межведомственном взаимодействии между медицинскими организациями Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, территориальными органами Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики и организациями социального обслуживания при оказании медицинской, социальной и правовой помощи женщинам в репродуктивном выборе»;

приказ Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 1 декабря 2022 года № 219 «Об утверждении Положения об управлении по вопросам семьи и детства».

Развитие инфраструктуры оказания медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, в том числе проживающим в отдаленных районах, сельской местности, ПГТ и малых городах, включает следующие меры.

В Удмуртской Республике оказывают медицинскую помощь 39 медицинских организаций государственной формы собственности. Родильные дома и акушерские отделения работают в составе многопрофильных стационаров, из них 1 медицинская организация III группы, 6 медицинских организаций II группы. В районных больницах I группы развернуты ургентные родовые залы. Это позволило сконцентрировать медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам в крупных медицинских организациях, в то же время своевременно оказать медицинскую помощь при родовспоможении при невозможности транспортировки в связи с ургентной акушерской ситуацией.

Амбулаторная помощь женщинам оказывается в 14 женских консультациях города Ижевска, 5 женских консультациях городов, 5 женских консультаций в районах республики и 13 кабинетах районных больниц, кроме того функционирует консультативно-диагностический центр для женщин в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», а также центр охраны семьи и репродукции в БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР».

В женских консультациях и районных больницах, имеющих кабинеты

акушера-гинеколога, открыты кабинеты медико-социальной помощи в 31 медицинской организации.

С 2018 года функционирует центр медико-социальной помощи, оказывающий методическую помощь медицинским организациям и медико-социальную помощь женщинам. Сотрудники центра координируют и контролируют работу медицинских организаций в этом направлении, проводят обучающие мероприятия.

В Удмуртской Республике проводится мотивационное анкетирование беременных в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 22 июня 2023 года № 1022 «О внедрении мотивационного анкетирования женщин в ситуации репродуктивного выбора». Участвуют 39 медицинских организаций государственной формы собственности и 18 медицинских организаций частной формы собственности с июля 2023 года. По данным медицинских организаций за 6 месяцев 2023 года предложено мотивационное анкетирование беременным в 93 % случаев обращения за медицинской помощью, в 2024 году 94,5 %, за 6 месяцев 2025 года – 93 %. Прошли обучение по мотивационному анкетированию 149 врачей акушеров-гинекологов, 21 психолог, 45 врачей ультразвуковой диагностики, 169 акушерок и фельдшеров, 16 врачей общей практики.

Оформление сайтов медицинских организаций, осуществляющих медицинскую услугу по прерыванию беременности осуществляется в соответствии с Методическими рекомендациями по оформлению сайтов медицинских организаций всех форм собственности, предоставляющих услуги по прерыванию беременности (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2022 года № 15-4/4009).

Общее число медицинских организаций, имеющих действующую лицензию на оказание работ (услуг) по профилю «Акушерство и гинекология» (искусственному прерыванию беременности) – 45, из них 28 МО государственной формы собственности и 17 МО частной формы собственности. Из них не проводят прерывание беременности по желанию женщины общество с ограниченной ответственностью «МЕДСИ-ИЖЕВСК» и общество с ограниченной ответственностью «Медицинский инновационный центр «ЛАДА-ЭСТЕТ». Соответствие сайтов медицинских организаций у 21 – 75 % МО государственной формы собственности и 9 – 52 % МО частной формы собственности. В настоящее время внедрены единые требования к оформлению сайтов медицинских организаций, в том числе и частной системы финансирования, с размещением необходимой информации. Отказались от проведения абортс МО частной формы собственности Медицинский центр «Медикал Баланс» и «Ардэниум».

В Удмуртской Республике применяется в качестве меры повышения квалификации специалистов интерактивный образовательный модуль «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора» (далее – ИОМ). Общее количество сотрудников медицинских организаций, выполняющих медицинскую услугу по прерыванию

беременности освоивших ИОМ – 74, из них:

бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 7 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР») – 6, бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 8 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР») – 6, бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 6 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР») – 4, бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 1 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР») – 2, бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 9 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР») – 2, бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 2 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР») – 2, бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 5 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР») – 2, бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 7 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР») – 1, бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР») – 2, БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» – 2, БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» – 6, БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» – 3, БУЗ УР «Заьяловская РБ МЗ УР» – 1, БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР» – 2, БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» – 2, БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР» – 4, БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР» – 2, БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» – 2, БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» – 2, общество с ограниченной ответственностью лечебно-диагностический центр «Камский доктор» – 1, общество с ограниченной ответственностью «Доктор плюс» – 14.

В медицинских организациях приняты в работу Методические рекомендации по консультированию женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2022 года № 15-6/И/2-22152) и Методические рекомендации «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» (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2025 года №15-4/И/2-12980). Речевые модули внедрены во всех МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология».

В целях формирования положительных репродуктивных установок у населения проводятся следующие мероприятия. В Удмуртской Республике функционирует центр охраны семьи и репродукции БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» (далее – центр). Основные функции центра – проведение информационных мероприятий по формированию положительных репродуктивных установок, охране репродуктивного здоровья, консультирование подростков и их законных представителей по профилактике заболеваний репродуктивной сферы, риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, профилактика абортов и выбор контрацепции, по вопросам здорового образа жизни, повышение приверженности подростков, их родителей или законных представителей к прохождению профилактических медицинских осмотров.

За 2020 год в 16 средних общеобразовательных и средних профессиональных образовательных учреждениях проведено 160 лекций, охвачено 2 234 подростка.

За 2021 год в 22 средних общеобразовательных и средних профессиональных образовательных учреждениях проведено 189 лекций, охвачено 1 960 подростков.

За 2022 год в 26 средних общеобразовательных и средних профессиональных образовательных учреждениях проведено 195 лекций, охвачено 2 365 подростков.

За 2023 год в 28 средних общеобразовательных и средних профессиональных образовательных учреждениях проведено 276 лекций, охвачено 4 038 подростков.

За 2024 год в 30 средних общеобразовательных и средних профессиональных образовательных учреждениях проведено 236 лекций, охвачено 4 476 подростков.

Взаимодействие медицинских организаций со службами социальной защиты и иными организациями, предоставляющими социальные услуги населению, оказывающими психологическую и правовую помощь женщинам и семьям, желающим иметь детей, и женщинам в трудной жизненной ситуации осуществляется в соответствии с межведомственным приказом Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 3 сентября 2019 № 010, 225 «Об утверждении Положения о межведомственном взаимодействии между медицинскими организациями Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, территориальными органами Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики и организациями социального обслуживания при оказании медицинской, социальной и правовой помощи женщинам в репродуктивном выборе», разработан алгоритм действий при обращении беременной женщины, находящейся в репродуктивном выборе, консультативный лист пациентки, обратившейся с намерением прервать беременность, с указанием консультаций специалистов, в том числе психолога, социального работника, юриста, проведение ультразвуковой диагностики, стандарт общения с женщинами с намерением прервать беременность

без медицинских показаний, форма анкеты для женщины с вопросами, отражающими причину обращения за прерыванием беременности, форма отчетности социальных служб об оказанной помощи, в том числе финансовой.

В женских консультациях и районных больницах, имеющих кабинеты акушера-гинеколога, открыты кабинеты медико-социальной помощи в 31 медицинской организации, в остальных медицинских организациях акушеры-гинекологи взаимодействуют с социальными работниками и психологами учреждений социальной помощи населению в районе. Также осуществляет прием психолог и социальный работник центра медико-социальной помощи беременным, находящийся в структуре БУЗ УР «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ УР».

Приняты другие региональные меры:

1. Осуществляется взаимодействие с некоммерческими организациями:

С 2019 года Удмуртская и Ижевская Епархия отремонтировали и оснастили кабинеты медико-социальной помощи БУЗ УР «ГП №10 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №1 МЗ УР», в 2024 году провели два обучающих семинара для специалистов, консультирующих беременных, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, обучено 125 врачей акушеров-гинекологов, акушеров, психологов, социальных работников.

С 2023 года медицинские организации работают с АНО «Мамина радость» и АНО «Клуб меценатов», функционирующих на основе Регионального Духовного управления мусульман Удмуртии. Проведены ремонты и оснащение кабинетов медико-социальной помощи в БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №9 МЗ УР». Оказывается индивидуальное сопровождение беременных, которые после оказанной психологической и материальной помощи встали на учет по беременности, всего таких женщин 8. Организован пункт обмена (выдачи) колясок и кроваток для новорожденных детей, воспользовались услугами сервиса 6 беременных женщин за первые 6 месяцев 2025 года. Организованы пункты вязания пинеток, которые выдаются медицинским организациям. Выдано беременным женщинам 9 500 тысяч пинеток за 2024 год и 6 месяцев 2025 года. При первой явке беременной в женскую консультацию независимо от намерений выдаются пинетки, открытка с поздравлением с наступлением беременности и информацией о выплатах в связи с рождением ребенка. Выдаются подарки в акушерских стационарах при выписке женщинам, родившим пятого и более ребенка, семьям участников Специальной военной операции.

С 2024 года некоммерческая организация Благотворительный фонд защиты семьи «Материнство и детство им. Святителя Николая Чудотворца» провел ремонт кабинета медико-социальной помощи в БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» и центра медико-социальной помощи в БУЗ УР «РЦОЗ МЗ УР», с 2024 года обеспечивает раздаточным информационным материалом «Дневник беременной», «Мама лучшее имя для женщины», «Жизнь ребенка до

рождения», «Последствия аборта для женщины» медицинские организации. Организует образовательные мероприятия. В 2025 году проведен онлайн-семинар «Психологические основы профилактики искусственного прерывания беременности, консультирования женщин в ситуации репродуктивного выбора», проводимом общероссийским общественным проектом ВСЕБЕРЕМЕННЫМ.РФ. Всего обучено 127 акушеров-гинекологов, психологов, акушерок, специалистов по социальной работе.

Функционируют центр помощи беременным и матерям, находящимся в трудной жизненной ситуации «Источник» (Собор Святой Троицы), центр гуманитарной помощи (Свято-Михайловский собор), центр социальной помощи семье и детям «Теплый дом». Это дает возможность финансовой поддержки женщин, а также предоставления временного жилья.

2. Для обеспечения доступности психологической и социальной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в БУЗ УР «РЦОЗ и МП МЗ УР» функционирует телефон горячей линии ежедневно с 09.00 до 17.00 часов.

3. Ежегодно в медицинских организациях республики проводится акция «Подари мне жизнь», приуроченная к всероссийскому празднику – Дню семьи, любви и верности. Акция, направленная на повышение информативности населения по профилактике абортов, по сохранению репродуктивного здоровья.

4. С 2022 года проводятся выезды в районы Удмуртской Республики Уполномоченного по правам ребенка в Удмуртской Республике со специалистами медицинских организаций (акушер-гинеколог, детский уролог, психолог) по профилактической информационной работе с подростками и их родителями, направленные в том числе на мотивацию к рождению ребенка, прививанию семейных ценностей. В 2022 году междисциплинарная бригада выезжала в 13 районов в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 24 марта 2022 года № 0390 «О проведении выездных консультаций подростков Удмуртской Республики с целью профилактики заболеваний репродуктивной системы», в 2023 году в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 20 января 2023 года № 0067 «О проведении выездных консультаций подростков Удмуртской Республики с целью профилактики заболеваний репродуктивной системы в I квартале 2023 года» – в 3 района.

5. В 2025 году в рамках проекта «Семейный старт. Родители – «студенты» совместно с заместителем Председателя Правительства, представителями Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики, главным внештатным специалистом Минздрава Удмуртии по акушерству, ректорами высших образовательных учреждений организован «Студенческий десант» – выездные массовые информационные мероприятия в высшие образовательные учреждения г. Ижевска и г. Глазова, на которых представляется информация студентам о федеральных и региональных мерах поддержки материнства и детства, вопросы репродуктивного здоровья.

6. В целях поощрения сотрудников медицинских организаций за услуги по оказанию беременным женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи и работу в кабинетах медико-социальной помощи реализуется приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 266н «О Порядке расходования средств, перечисленных медицинским организациям на оплату услуг, оказанных женщинам в период беременности (услуг по оказанию медицинской помощи и по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи), услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также услуг по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни и критериях качества медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период» с выплатой заработной платы с талона родового сертификата 1 000 рублей. В Удмуртской Республике в 2020 году получено финансовых средств с родовых сертификатов на зарплату психологам, социальным работникам и юристам 65 000,00 рубля, в 2021 году – 1 001 000,00 рубля, в 2022 году – 1 665 000,00 рубля, в 2023 году – 1 771 000,00 рубля, в 2024 году - 1 854 000,00 рубля.

7. В 2024 году Комиссией при Правительстве Удмуртской Республике по вопросам охраны здоровья граждан, возглавляемой Первым заместителем Председателя Правительства Удмуртской Республики, проведено заслушивание заместителей глав районов по вопросам принимаемых мер по сохранению населения в районах, в том числе по эффективности доабортного консультирования и повышения рождаемости, даны рекомендации. В 2025 году по поручению Главы Удмуртской Республики продолжено мероприятие по заслушиванию глав муниципальных образований по вопросам принимаемых мер по улучшению демографических показателей.

8. В рамках реализации Регионального плана региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на официальном сайте БУЗ УР «РЦОЗ МП МЗ УР» подготовлена и размещена информация на тему: «Профилактика аборта» <https://disk.yandex.ru/d/vugBuWLSsV6VQ>. Специалистами БУЗ УР «РЦОЗ МП МЗ УР» организованы и проведены:

18 октября 2023 года круглый стол с участием врачей – акушеров-гинекологов Удмуртской Республики «Совершенствование консультирования женщин в ситуации репродуктивного выбора» в Штабе общественной поддержки Партии «Единая Россия», охват 25 человек;

22 ноября 2023 года круглый стол для психологов Удмуртской Республики «Опыт и перспективы психологического консультирования женщин в репродуктивном выборе» в Штабе общественной поддержки Партии «Единая Россия», охват 12 человек;

25 декабря 2023 года методический онлайн-семинар для врачей-акушеров-гинекологов, акушеров, психологов на тему: «Практическое

психологическое консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора», охват 50 человек;

27 марта 2024 года обучающий семинар специалистов Центра медико-социальной поддержки беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации БУЗ УР «РЦОЗ МП МЗ УР» для медицинских специалистов женской консультации БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР» на тему: «Приемы общения врача-акушера-гинеколога с беременной женщиной в ситуации репродуктивного выбора», охват 16 человек;

круглый стол «Сохраняя жизнь» с участием главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по акушерству, представителя православного центра «За жизнь» и НКО, психологов и врачей акушеров-гинекологов, охват 29 человек.

За период с 2020 по 2024 год в Удмуртской Республике в рамках информационной компании по привлечению несовершеннолетних для профилактического осмотра с целью оценки репродуктивного здоровья сотрудниками БУЗ УР «РЦОЗ МП МЗ УР» проведено 2 756 лекций для детей и подростков на темы сохранения репродуктивного здоровья с охватом 124 928 человек. Для медицинских работников, родителей (законных представителей детей) состоялась 121 конференция на темы формирования приверженности ЗОЖ, профилактике ИППП и ВИЧ с охватом 9 338 человек. За период с 2020 по 2024 год состоялось 654 мероприятия с участием СМИ с охватом 991 186 человек.

В 2024 году медицинскими организациями Удмуртской Республики проведены профилактические мероприятия, направленные на охрану репродуктивного здоровья подростков, включая меры, направленные на повышение информированности и санитарно-гигиенического просвещения среди несовершеннолетних по вопросам охраны репродуктивного здоровья детей и подростков:

республиканские родительские собрания в 86 телеграмм-канале «Родительское собрание Удмуртия» на темы: «Репродуктивное здоровье подростков», «Подросток в семье» охват 1 801 родитель (законный представитель детей);

71 профилактическая беседа с подростками о важности сохранения репродуктивного здоровья, охват – 1 582 человека;

266 бесед на тему: «Профилактика инфекций, передающихся половым путем», охват – 1 877 человек.

За 2025 год в рамках реализации Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2024 года № 21-5/И/2-25740 и распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 27 декабря 2024 год № 2234 «Об утверждении дорожной карты по проведению региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в Удмуртской

Республике в 2025 году» в Удмуртской Республике прошли неделя ответственного отношения к репродуктивному здоровью и здоровой беременности с 3 по 9 марта 2025 года, неделя здоровья матери и ребенка с 31 марта по 6 апреля 2025 года, неделя профилактики инфекций, передающихся половым путем, с 14 по 20 июля 2025 года, неделя популяризации грудного вскармливания с 4 по 10 августа 2025 года, в рамках которых проведены:

173 обучающих семинара для медицинских работников с общим охватом 5 298 человек;

1 886 лекций для населения с общим охватом 103 973 человека;

состоялось 87 выступлений в средствах массовой информации;

в социальных сетях размещены информационные посты в количестве 679;

24 публикации на информационных порталах органов власти Удмуртской Республики.

В рамках реализации корпоративных программ укрепления здоровья работников по вопросам репродуктивного здоровья за I полугодие 2025 года проведено 5 лекций, акций, бесед с общим охватом 120 человек.

В 2025 году специалистами БУЗ УР «РЦОЗ МП МЗ УР» обновлена модельная корпоративная программа укрепления здоровья работников в соответствии с методическими рекомендациями «Сохранение и укрепление репродуктивного здоровья работающих граждан», разработанными ФГБУ «НМИЦ ТПМ МЗ РФ», и направлена в предприятия (организации) для внесения изменений в программу.

Таблица 37

Перечень медицинских организаций, имеющих действующую лицензию на оказание работ (услуг) по профилю «Акушерство и гинекология» (искусственному прерыванию беременности)

№ п/п	Полное наименование организации	№ лицензии	Дата выдачи лицензии
1	2	3	4
1	Медицинские организации государственной формы собственности		
2	БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00574721	28.12.2020
3	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 1 МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00339922	16.10.2018
4	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 3 МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00361114	29.04.2020
5	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 6 МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00328285	13.04.2020
6	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 8 имени Однопозова И.Б. МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00572930	04.03.2020
7	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 9 МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00325387	22.05.2018
8	БУЗ УР «Городская поликлиника № 1 МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00356681	28.09.2020
9	БУЗ УР «Городская поликлиника № 2 МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00327672	26.12.2019
10	БУЗ УР «Городская поликлиника № 5 МЗ УР»	ЛО41-01129-	29.04.2019

1	2	3	4
		18/00360194	
11	БУЗ УР «Городская поликлиника № 10 МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00571929	24.05.2019
12	БУЗ УР «Алнашская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00325304	02.11.2020
13	БУЗ УР «Балезинская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00327626	30.01.2020
14	БУЗ УР «Воткинская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00328713	30.12.2019
15	БУЗ УР «Глазовская межрайонная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00574383	29.10.2020
16	БУЗ УР «Дебёсская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00363799	30.12.2020
17	БУЗ УР «Завьяловская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00383278	30.10.2020
18	БУЗ УР «Игринская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00367779	04.09.2020
19	БУЗ УР «Кезская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00375632	24.12.2018
20	БУЗ УР «Кизнерская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00323962	08.10.2019
21	БУЗ УР «Киясовская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00328972	21.12.2018
22	БУЗ УР «Красногорская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00356195	07.09.2020
23	БУЗ УР «Малопургинская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00337061	06.06.2019
24	БУЗ УР «Можгинская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00574351	27.12.2019
25	БУЗ УР «Сарапульская городская больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00342944	26.08.2020
26	БУЗ УР «Селтинская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00363987	01.10.2018
27	БУЗ УР «Шарканская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00350634	01.10.2019
28	БУЗ УР «Юкаменская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00324862	16.11.2018
29	БУЗ УР «Ярская районная больница МЗ УР»	ЛО41-01129-18/00337989	28.12.2019
30	Медицинские организации частной формы собственности		
31	ООО «Больница Медицея»	ЛО41-01129-18/01462649	25.10.2024
32	ООО «Медицинский Центр «Доктор Плюс»	ЛО41-01129-18/00377152	30.12.2020
33	ООО «ТИМ»	ЛО41-01129-18/00552144	27.02.2018
34	ООО «Медицинский центр «Академия здоровья»	ЛО41-01129-18/00380656	24.11.2020
35	ООО «Медицинский Центр «Доктор Плюс»	ЛО41-01129-18/00377152	30.12.2020
36	ООО «Больница для всей семьи»	ЛО41-01129-18/00365371	30.12.2020
37	ООО «Лечебно-диагностический центр «Камский доктор»	ЛО41-01129-18/00359879	17.07.2020

1	2	3	4
38	ООО «Личный доктор МРТ»	ЛО41-01129-18/00356088	01.09.2020
39	ООО «МЕДСИ-ИЖЕВСК»	ЛО41-01129-18/00350649	14.08.2020
40	ООО «Медицинский центр «Аксион»	ЛО41-01129-18/00347787	20.03.2020
41	ООО «Мрт-эксперт»	ЛО41-01129-18/00345002	23.12.2021
42	ООО «Центр репродуктивного здоровья»	ЛО41-01129-18/00342946	11.12.2019
43	ООО «Медицинский инновационный центр «ЛАДА-ЭСТЕТ»	ЛО41-01129-18/00340892	21.02.2020
44	ООО «Клиника семейной медицины»	ЛО41-01129-18/00326148	02.07.2018
45	Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Ижевск»	ЛО41-01129-18/00324532	30.03.2020
46	ООО Клиника «Ижевская медицинская группа»	ЛО41-01129-18/00287789	29.12.2020
47	ООО «Клинический центр «Медиаль»	ЛО41-00110-18/00588173	22.12.2020

В настоящее время общее количество медицинских организаций, имеющих действующую лицензию на оказание работ (услуг) по профилю «Акушерство и гинекология» (искусственное прерывание беременности), – 45, из них государственной формы собственности – 28 и частной формы собственности – 17. Отказались от выполнения медицинских аборт по желанию пациентки две медицинские организации частной формы собственности.

В реализации мероприятий по профилактике абортов и повышению мотивации к рождению ребенка участвуют акушеры-гинекологи, психологи и акушерки всех медицинских организаций. Имеют повышение квалификации по этим вопросам сотрудники: БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» – 6 человек, БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» – 6, БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» – 8, БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР» – 2, БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» – 2, БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» – 2, БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР» – 5, БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР» – 1, БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» – 4, БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» – 3, БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» – 6, БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР» – 5, «Можгинская РБ МЗ УР» – 6, БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» – 6, БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» – 1, БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР» – 3, БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» – 4, БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР» – 6, БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР» – 2, БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» – 6, БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» – 4, общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр «Камский доктор» – 1, общество с ограниченной ответственностью «Доктор плюс» – 14.

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин в Удмуртской Республике в течение 5 лет, представлены в таблице 38.

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин,  
в динамике

№ п/п	Показатель	2020 года	2021 года	2022 года	2023 года	2024 года
1	2	3	4	5	6	7
1	Число абортсв, абс.	4950	4637	4129	3729	3394
2	- из них по желанию, абс. (%) от всех абортов	2997 (60%)	2563 (55%)	2325 (56%)	1652 (44%)	1328 (39%)
3	Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	14,3	13,5	12,4	11,3	10,3
4	Число абортов на 100 родов	34,0	31,7	31,5	29,6	28,5
5	Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	14,3	13,5	12,4	11,3	10,3
6	Беременные, обратившиеся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, абс.	2193	2925	2329	1944	1782
7	Беременные, обратившиеся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставшие на учет по беременности, абс. (%) всех обратившихся	331 15,1	499 17,1	449 19,3	364 18,7	431 24,2

За 5 лет произошло снижение общего числа абортов на 32 %, в том числе абортов по желанию женщины с 3 019 в 2020 году до 1 451 в 2024 году, темп снижения составил 48 %. Эффективность доабортного консультирования выросла с 15 % в 2020 году до 24 % в 2024 году. Доля беременных женщин, находящихся в репродуктивном выборе, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, выросла с 65 % в 2020 году до 94 % в 2025 году, что связано с ростом компетенций специалистов кабинетов медико-социальной помощи, а также созданием комфортных условий в этих кабинетах, за счет ремонта и оснащения.

Эффективность формирования положительных репродуктивных установок у женщин в регионе достигается за счет прироста женщин, родивших третьего и последующего ребенка. В 2020 году таких женщин было – 29, 2%, в 2021 году – 31, 1%, в 2022 году – 31, 0%, в 2023 году – 32, 2%, в 2024 году – 33,2 %. С 2021 года темп снижения родов в регионе снизился с 11 % до 2 % в 2024 году в сравнении с предыдущим годом.

В целях реализации приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2025 года № 57 «Об утверждении Методических рекомендаций по реализации мероприятий региональных программ по повышению рождаемости, подлежащих софинансированию из федерального бюджета» в 2025 году в женских консультациях и районных больницах, имеющих кабинеты акушера-гинеколога? создаются 42 службы, обеспечивающие подготовку к рождению ребенка, патронаж в решении

жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности. Закупается рекомендованное оборудование для кабинетов.

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

В Удмуртской Республике распространенность женского бесплодия на 1 000 человек населения репродуктивного возраста составила в течение пяти лет: в 2020 году – 4,85, в 2021 году – 4,71, 2022 году – 4,44, в 2023 году – 4,13, в 2024 году – 4,83.

Медицинская помощь пациентам с бесплодием организована в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 4 марта 2025 года № 0374 «Об организации медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Удмуртской Республике».

Таблица 39

#### Доступность вспомогательных репродуктивных технологий

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в Удмуртской Республике в течение одного года, абс.	753	674	677	798	792
2	Доля родов после экстракорпорального оплодотворения, от всех родов в Удмуртской Республике, %	2,2	2,0	2,0	2,3	2,7

Таблица 40

#### Эффективность вспомогательных репродуктивных технологий

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (всех начатых циклов экстракорпорального всех начатых циклов экстракорпорального в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения, абс. (%))	192 (25,5%)	196 (29%)	130 (19,2%)	194 (24,3%)	181 (22,9%)
2	Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов), абс. (%))	192 (26,9%)	196 (32,7%)	130 (21,7%)	194 (27,7%)	181 (25,4%)

За 5 лет выросло число циклов экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) за год от 674 до 798. Доля родов после ЭКО от всех родов в Удмуртской Республике колеблется от 0,99 % до 1,54 %. Наблюдается колебание показателя – доля женщин, у которых беременность завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО от всех начатых циклов, от 19,2 % до 29 %. Более высокая эффективность родов на общее число женщин, которым были проведены процедуры ЭКО, циклы ЭКО с переносом эмбрионов, от 21,7 % до 32,7 %. Стоит отметить, что из разных источников финансирования доля родов после ЭКО в 2020 году составила 2,2 % (319 родов), 2021 году составила 1,9 % (284 родов), 2022 году составила 2,05 % (269 родов), 2023 году составила 2,3 % (291 родов), 2024 году составила 2,7 % (323 родов).

Эффективность программ вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) в Удмуртской Республике стабильно растет, что связано с повышением квалификации сотрудников центров и отделений ЭКО, обновлением инкубаторов современными моделями, ростом количества циклов с криопереносом эмбрионов. В регионе процедуры ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования проводят три медицинские организации, одна из них центр ЭКО и репродукции перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», две клиники частной формы собственности.

## 6. Кадровое обеспечение

Привлечение и удержание квалифицированных медицинских кадров является одной из ключевых задач для организации здравоохранения. В условиях постоянного дефицита медицинских специалистов и конкуренции на рынке труда разработка эффективной кадровой политики становится необходимостью.

Сведения об обеспеченности врачебным и средним медицинским персоналом в Удмуртской Республике представлены в таблице 41.

Таблица 41

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

№ п/п	Показатель	Физических лиц, на 10 тыс. среднегодовой численности населения	РФ, 2024 год
1	2	3	4
1	Врачи акушеры-гинекологи	4,4	4,1
2	Врачи-неонатологи	47,0	41,0
3	Врачи-педиатры	22,0	16,8
4	Врачи детские хирурги	0,8	1,1
5	Врачи анестезиологи-реаниматологи	1,8	2,3
6	Акушерки	6,3	5,6
7	Средний медицинский персонал	80,9	76,5

Обеспеченность региона врачами и средним медицинским персоналом в службе родовспоможения и детства Удмуртской Республики показывает неодинаковую картину по сравнению со средними цифрами по России на 2024 год. По большинству основных специальностей в республике врачей больше. Так, по врачам-неонатологам показатель выше российского на 6,0 единицы. По врачам-педиатрам обеспеченность выше на 5,2 единицы. По акушерам-гинекологам разница составляет 0,3 единицы. Также выше обеспеченность средним медицинским персоналом: акушерками на 0,7 единицы и всем средним медицинским персоналом на 4,4 единицы.

В то же время по некоторым специальностям наблюдается отставание. Обеспеченность детскими хирургами ниже российского на 0,3 единицы (0,8 против 1,1). Врачей анестезиологов-реаниматологов меньше на 0,5 единицы (1,8 против 2,3). Таким образом, хотя с основными врачами и средним медперсоналом в Удмуртской Республике ситуация лучше, чем в среднем по стране, существует нехватка детских хирургов и реаниматологов.

Таблица 42

Укомплектованность амбулаторно-поликлинических МО, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Удмуртской Республике по состоянию на 1 января 2025 год

№ п/п	Название района/города	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
				врачи, всего	врачи-педиатры участковые	средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6	7
1	Балезинский район	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	470	79,4	85,7	89,8
2	Вавожский район	БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»	260	71,8	100	80,2
3	Воткинский район и г. Воткинск	БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»	1070	86,8	100	95,9
4	Граховский район	БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»	200	63,8	88,8	71,4
5	Дебесский район	БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР»	180	96,9	100	97,2
6	Завьяловский район	БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	1110	87,4	85,8	85
7	Игринский район	БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»	610	92,4	100	84,7
8	Камбарский район и г. Камбарка	БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»	460	99	100	91,4
9	Каракулинский район	БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»	200	91,3	100	91,6

1	2	3	4	5	6	7
10	Кезский район	БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»	395	97,7	100	97,4
11	Кизнерский район	БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»	425	57,6	80	77,6
12	Киясовский район	БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»	290	74,6	100	88,8
13	Красногорский район	БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»	170	87	100	99,6
14	Малопургинский район	БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»	600	97,2	100	91,6
15	Можгинский район и г. Можга	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»	1445	94,3	100	99,4
16	Сарапульский район	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»	575	100	100	100
17	Селтинский район	БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»	300	86,1	100	90,7
18	Сюмсинский район	БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»	500	95,3	100	95,9
19	Увинский район	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	520	64,4	90,9	69,2
20	Шарканский район	БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	330	80,7	100	84,6
21	Юкаменский район	БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»	340	82,6	100	99,2
22	Якшур-Бодьинский район	БУЗ УР «Як-Бодьинская РБ МЗ УР»	360	93,2	100	86,4
23	Ярский район	БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»	250	70,2	83,3	87,8
24	г. Сарапул	БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР»	210	97,3	92,4	98,7
25	г. Сарапул	БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»	2001	51,4	56,8	78,9
26	г. Глазов	БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	2701	100	100	100
27	г. Глазов	БУЗ УР «ДГП №1 МЗ УР»	140	95	100	100
28	г. Ижевск	БУЗ УР «ДГКП №2 МЗ УР»	600	95,7	100	96,9
29	г. Ижевск	БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР»	440	83	100	79,2
30	г. Ижевск	БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР»	882	63,1	100	48,8
31	г. Ижевск	БУЗ УР «ДГКП №5 МЗ УР»	500	100	100	100
32	г. Ижевск	БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР»	816	88,2	100	86,4

1	2	3	4	5	6	7
33	г. Ижевск	БУЗ УР "ГКБ №7 МЗ УР»	600	88,7	100	94,1
34	г. Ижевск	БУЗ УР «ДГКП №8 МЗ УР»	480	100	100	100
35	г. Ижевск	БУЗ УР «ДГП №9 МЗ УР»	350	100	100	100
36	г. Ижевск	БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»	2514	70,6	92,8	62,9
37	г. Ижевск	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	300	60,6	нет ставок	56,2
38	г. Ижевск	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	900	95,7	нет ставок	98,6
39	г. Ижевск	БУЗ УП «1 РКБ МЗ УР»	938	86,7	нет ставок	75,8
40	г. Ижевск	БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»	640	96,4	нет ставок	97,9
41	г. Ижевск	БУЗ УР «РОКБ МЗ УР»	300	86,2	нет ставок	88,8
42	г. Ижевск	БУЗ УР «РКЦПЗ МЗ УР»	520	91,8	нет ставок	100
43	г. Ижевск	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	150	87,9	нет ставок	69,6
44	г. Ижевск	БУЗ УР «РКВД МЗ УР»	375	100	нет ставок	100
45	г. Ижевск	БУЗ УР «РНД МЗ УР»	166	85,9	нет ставок	89,2
46	г. Ижевск	БУЗ УР «РКОД МЗ УР»	300	71,85	нет ставок	73,7

Укомплектованность участковой педиатрической службы уменьшилась до 93,7 % при коэффициенте совместительства 0,97. Наименьший процент укомплектованности врачами-педиатрами участковыми в БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» – 56,8 %, БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» – 66,6 %, в 7 медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детям, процент укомплектованности составляет от 80 % до 93 %.

БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР», бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская клиническая туберкулезная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»), бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская офтальмологическая клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РОКБ МЗ УР»), бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский клинический центр психического здоровья Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РКЦПЗ МЗ УР»), БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская клиническая инфекционная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»), бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики

«Республиканский кожно-венерологический диспансер Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РКВД МЗ УР»), бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РНД МЗ УР»), бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – БУЗ УР «РКОД МЗ УР») не имеют прикрепленного населения, оказывают первичную специализированную медико-санитарную помощь, поэтому не имеют в штате ставок врачей-педиатров участковых.

Таблица 43

Укомплектованность стационарных МО, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Удмуртской Республике по состоянию на 1 января 2025 год

№ п/п	Название района	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Коечная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %*		
				врачи, всего	врачи-педиатры	средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6	7
1	Алнашский район	БУЗ УР Алнашская РБ МЗ УР»	18	75,2	64,9	82
2	Воткинский район и г. Воткинск	БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»	50	86,8	87,9	95,9
3	Граховский район	БУЗ УР» Граховская РБ МЗ УР»	10	63,8	86,7	71,4
4	Дебёсский район	БУЗ УР» Дебесская РБ МЗ УР»	9	96,9	100,0	97,2
5	Игринский район	БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»	24	92,4	100,0	84,7
6	Камбарский район и г. Камбарка	БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»	13	99	100,0	91,4
7	Каракулинский район	БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»	5	91,3	100,0	91,6
8	Кезский район	БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»	13	97,7	100,0	97,4
9	Кизнерский район	БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»	11	57,6	82,8	77,6
10	Киясовский район	БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»	6	74,6	100,0	88,8
11	Красногорский район	БУЗ УР Красногорская РБ МЗ УР»	6	87	82,4	99,6
12	Малопургинский район	БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»	17	97,2	100,0	91,6
13	Можгинский район и г. Можга	БУЗ УР Можгинская РБ МЗ УР	25	94,3	100,0	99,4

1	2	3	4	5	6	7
14	Селтинский район	БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»	5	86,1	100,0	90,7
15	Сюмсинский район	БУЗ УР Сюмсинская РБ МЗ УР»	8	95,3	100,0	95,9
16	Увинский район	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	21	64,4	77,9	69,2
17	Шарканский район	БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	15	80,7	87,5	84,6
18	Ярский район	БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»	9	70,2	71,4	87,8
19	г. Сарапул	БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР»	48	97,3	100	98,7
20	г. Сарапул	БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»	19	51,4	47,7	78,9
21	г. Глазов	БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»	51	100	100	100
22	г. Ижевск	БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР»	25	63,1	91,3	48,8
23	г. Ижевск	БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР»	57	88,7	100	94,1
24	г. Ижевск	БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»	0	70,6	82,9	62,9
25	г. Ижевск	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	641	60,6	52,2	56,2
26	г. Ижевск	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	6	95,7	100	98,6
27	г. Ижевск	БУЗ УП «1 РКБ МЗ УР»	47	86,7	0	75,8
28	г. Ижевск	БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»	50	96,4	100	97,9
29	г. Ижевск	БУЗ УР «РОКБ МЗ УР»	31	86,2	нет ставок	88,8
30	г. Ижевск	БУЗ УР «РКЦПЗ МЗ УР»	105	91,8	100	100
31	г. Ижевск	БУЗ УР «РКИБ МЗ УР»	114	87,9	70	69,6
32	г. Ижевск	БУЗ УР «РКВД МЗ УР»	29	100	нет ставок	100
33	г. Ижевск	БУЗ УР «РНД МЗ УР»	30	85,9	нет ставок	89,2
34	г. Ижевск	БУЗ УР «РКОД МЗ УР»	0	71,85	нет ставок	73,7

В рамках реализации мер по привлечению и сохранению кадров службы родовспоможения и детства на территории Удмуртской Республики предусмотрены следующие меры поддержки медицинских работников.

Единовременные компенсационные выплаты предусмотрены государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640. Постановлением Правительства

Удмуртской Республики от 6 марта 2018 года № 57 «О Порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек» предусмотрено:

в размере 1,5 млн (Одного миллиона пятисот тысяч) рублей врачам; 750 тыс. (Семисот пятидесяти тысяч) рублей средним медицинским работникам для осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, акушеркам, медицинским сестрам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, отнесенные к удаленным и труднодоступным территориям;

в размере 1,0 млн (Одного миллиона) рублей врачам; 500 тыс. (Пятисот тысяч) рублей фельдшерам, акушеркам, медицинским сестрам для осуществления единовременных компенсационных выплат прибывшим (переехавшим) на работу в города с населением до 50 тысяч человек.

В соответствии со статьей 16.1 Закона Удмуртской Республики от 29 декабря 2004 года № 92-РЗ «О мерах социальной поддержки работников государственных учреждений и организаций Удмуртской Республики», принято постановление Правительства Удмуртской Республики от 25 марта 2020 года № 76 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики»:

социальную поддержку в виде единовременной денежной выплаты в размере 500 тыс. (Пятисот тысяч) рублей получают медицинские работники, имеющие высшее образование и прибывшие на работу в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, в соответствии с перечнем медицинских организаций и специальностей (должностей) медицинских работников, утверждаемым Министерством здравоохранения Удмуртской Республики;

социальную поддержку в виде единовременной денежной выплаты в размере 300 тыс. (Трехсот тысяч) рублей получают медицинские работники, имеющие среднее профессиональное образование и прибывшие на работу в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, в соответствии с перечнем медицинских организаций и специальностей (должностей) медицинских работников, утверждаемым Министерством здравоохранения Удмуртской Республики.

В соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 25 сентября 2020 года № 444 «О Порядке предоставления мер социальной поддержки гражданам, обучающимся по образовательным программам высшего и среднего профессионального образования, на основании договора о

целевом обучении, заключенного с Министерством здравоохранения Удмуртской Республики» предусмотрена мера социальной поддержки, осуществляется в виде ежемесячной выплаты. Размеры выплат зависят от получаемого уровня образования:

среднее профессиональное образование: 416 рублей 67 копеек в месяц;

специалитет: если договор заключен до 1 августа 2024 года – 416 рублей 67 копеек в месяц, если после 1 августа 2024 года – норматив государственной академической стипендии, установленный Правительством Российской Федерации, с учетом уровня инфляции и районного коэффициента;

ординатура: 666 рублей 67 копеек в месяц.

В районах и моногородах: внеочередное предоставление мест в дошкольных детских учреждениях (далее – ДДУ).

Закон Удмуртской Республики от 30 июня 2011 года № 32-РЗ «О бесплатном предоставлении в собственность молодых семей и молодых специалистов земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, расположенных в границах сельских населенных пунктов на территории Удмуртской Республики» (бесплатное предоставление земельных участков в собственность молодым специалистам в возрасте до 35 лет, имеющим законченное среднее профессиональное образование, высшее образование).

Компенсация на возмещение затрат по оплате жилых помещений, коммунальных услуг (постановление Правительства Удмуртской Республики от 21 ноября 2005 года № 163 «О порядке предоставления мер социальной поддержки работникам государственных учреждений и организаций Удмуртской Республики»).

Постановлением Администрации города Глазова от 4 июля 2023 года № 18/9 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам, приглашенным на работу в государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования Городской округ Глазов и участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики» предусмотрено следующее:

1) выплаты ежемесячной компенсации в размере 10 (Десяти) тысяч рублей на погашение ипотечных жилищных кредитов (займов), полученных в коммерческих банках на приобретение жилых помещений, расположенных в городе Глазове (в том числе кредитов, которые были рефинансированы); срок выплаты – не более 60 месяцев, общая сумма выплаты не более 600 000 рублей;

2) единовременной выплаты в размере 600 000 (Шестисот) рублей на оплату части первоначального взноса для получения ипотечного жилищного кредита (займа) в коммерческом банке на приобретение жилого помещения в городе Глазове;

3) выплата ежемесячной компенсации в размере фактически произведенных расходов за наем (поднаем) жилого помещения, но не более 10

(Десяти) тысяч рублей.

Кроме того, с целью привлечения медицинских кадров медицинскими организациями размещаются актуальные вакансии в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Минздрава Удмуртии, официальных сайтах медицинских организаций, на интерактивном портале Государственной службы занятости населения Удмуртской Республики.

Предпринимаемые меры по привлечению и сохранению кадров в сфере родовспоможения и детства являются комплексными, многоуровневыми и в целом направлены на ключевые мотивационные факторы привлечения и удержания медицинских кадров.

Запланировано обучение специалистов по акушерству и гинекологии в ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России согласно таблице 44.

Таблица 44

**План-график направления акушеров-гинекологов на обучение в федеральный научный центр (ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России) на 2026-2029 годы**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество акушеров-гинекологов, направленных в НМИЦ, в год			
		2026	2027	2028	2029
1	2	3	4	5	6
1	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	1	1	1	1
2	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	1	1	0	0
3	БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР»	0	1	0	1
4	БУЗ УР «ГКБ №9 МЗ УР»	1	1	0	0
5	БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР»	0	0	1	1
6	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»	0	1	0	1
7	БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»	0	1	0	1
8	БУЗ УР УР «Сарапульская РБ МЗ УР»	0	1	0	1

**7. Анализ цифровой зрелости службы охраны материнства и детства**

В Удмуртской Республике уровень цифровизации службы охраны материнства и детства представлен в таблице 45.

Таблица 45

**Цифровая зрелость службы охраны материнства и детства по итогам 2024 года**

№ п/п	Показатель	Значение
1	2	3
1	Наличие регионального мониторинга беременных*	Да
2	Охват мониторингом беременных, вставших на диспансерный учет по беременности, за 2024 год, %	100% Автоматическое

1	2	3
		попадание в регистр при постановке диагноза
3	Наличие регионального мониторинга новорожденных*	Да
4	Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, от общего числа детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	96,0%
5	Доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, к общему числу детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	93,0%
6	Доля СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме», переданных в ФРМСР, к общему числу детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	99,8%
7	В МО по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология» внедрены системы с искусственным интеллектом**	Да
8	Доля МО, подключенных к защищенной сети передачи данных МЗ РФ от всех МО в субъекте РФ, %	100%
9	Доля МО, использующих МИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100%
10	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, %	100%
11	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, %	100%
12	Доля МО, в которых МИС интегрированы в ГИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100%
13	Доля МО, в которых МИС использует справочные федеральные подсистемы (ФРМР, ФРМО, НСИ), от всех МО в субъекте РФ, %	100%
14	Доля МО, где реализована интеграция МИС с ЛИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100%
15	Доля МО, где реализована интеграция МИС с системой хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), от всех МО в субъекте, %	100%
16	Доля МО, где реализовано подключение МО к ЕГИСЗ и осуществляется передача данных интегрированной электронной медицинской карты (выгрузка электронных медицинских документов — эпикриза, протоколов консультаций) в ЕГИСЗ, от всех МО в субъекте, %	100%
17	Доля МО, оборудованных для проведения ТМК, от всех МО в субъекте РФ, %	100%
*В МИС формируется регистр беременных и новорожденных.		
**Система поддержки принятия врачебных решений с применением технологий искусственного интеллекта «Webiomed» (СППВР, ИИ)		

Перечень медицинских организаций, работающих в информационных системах: МИС – медицинская информационная система, ГИС – геоинформационная система, ЛИС – лабораторная информационная система, ФРМР – Федеральный регистр медицинских работников, ФРМО – Федеральный регистр медицинских организаций, НСИ – нормативно-справочная информация, ЕГИСЗ – Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения, ТМК – телемедицинская консультация:

БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР»

БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР»

БУЗ УР «ГКБ № 3 МЗ УР»

БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГП № 5 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР»  
БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»  
БУЗ УР «ДГП № 1 МЗ УР»  
БУЗ УР «ДГКП № 2 МЗ УР»  
БУЗ УР «ДГКП № 5 МЗ УР»  
БУЗ УР «ДГП № 6 МЗ УР»  
БУЗ УР «ДГП № 8 МЗ УР»  
БУЗ УР «ДГП № 9 МЗ УР»  
БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»  
БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»  
БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»  
БУЗ УР «РВФД МЗ УР»  
БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»  
БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ МЗ УР»  
БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР»

БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»  
БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».

Минздравом Удмуртии с 2019 по 2024 год проводились мероприятия по реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (далее – Региональный проект), направленные на создание информационной (модернизация государственной информационной системы здравоохранения) и технологической инфраструктуры (центр обработки данных, создание системы защиты информации, оснащение медицинских организаций).

Основным инструментом для создания и функционирования Единого цифрового контура в Удмуртской Республике является Государственная информационная система Минздрава Удмуртии (далее – ГИС Минздрава).

В рамках реализации Регионального проекта для создания технологической инфраструктуры проведена следующая работа.

1. Все медицинские организации, подведомственные Минздраву Удмуртии, оснащены вычислительной техникой (77 медицинских организаций, всего создано 14 232 автоматизированных рабочих места, приобретены 1 750 принтеров, 3 инфомата, 190 комплектов для проведения ТМК, 170 планшетов для бригад скорой медицинской помощи).

2. Обеспечено подключение к Центральному архиву медицинских изображений (далее – ЦАМИ) 190 аппарата в 53 медицинских организациях медицинского оборудования к информационной системе, в том числе с помощью discm-шлюзов.

3. Выполнены основные требования по информационной безопасности (100 % структурных подразделений подключены к защищенной сети передачи данных, ГИС Минздрава аттестована и подключена к Государственной системе оценки предоставления качественной и доступной медицинской помощи).

4. Необходимыми вычислительными мощностями оснащены и основной и резервный Центры обработки данных для бесперебойного функционирования ГИСа Минздрава. Введен в эксплуатацию современный Центр обработки данных, соответствующий требованиям законодательства.

5. 63 врачебных амбулаторий, 11 участковых больниц, 481 ФАП подключен к сети Интернет за счёт различных источников (в том числе 378 ФАП подключены за счет федеральных средств по технологии волоконно-оптической линии связи (12 ФАП подключены в 2024 году), 103 ФАП

подключены за счет региональных средств по 4G технологии; 32 ФАП находятся в аварийном состоянии или планируются к переезду или закрытию, 55 ФАП требуют подключения в населенных пунктах, в которых отсутствует техническая возможность подключения к сети «Интернет»).

6. Более 5,9 тыс. врачей обеспечены электронными цифровыми подписями.

В настоящее время в состав ГИС Минздрава входят следующие компоненты:

- 1) единая цифровая платформа. Медицинская информационная система (далее – ЕЦП.МИС);
- 2) единая цифровая платформа. Лабораторная информационная система;
- 3) ЦАМИ и Единая радиологическая информационная система.

Внедренная Единая цифровая платформа охватывает все разделы оказания медицинской помощи и автоматизирует процессы сбора, обработки и хранения медицинской, экономической и статистической информации и позволяет аккумулировать данные обо всей медицинской помощи, оказанной пациенту как в стационарных, так и в амбулаторных условиях, обеспечивая преемственность оказания медицинской помощи на всех этапах ее оказания.

Медицинскими работниками обеспечивается ведение электронной медицинской карты на своем рабочем месте непосредственно во время осмотра пациента, включая электронные амбулаторные и стационарные карты пациентов с учетом их наполнения данными осмотров, планом обследования и лечения, выявленными заболеваниями и факторами риска, результатом и исходом проведенного лечения, протоколами выполненных диагностических обследований и исследований, хирургических вмешательств и др. На основании введенной первичной информации электронных медицинских карт формируется статистическая и аналитическая отчетность. На основании распоряжения Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 21 февраля 2022 года № 207 «Об эксплуатации компонентов Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Удмуртской Республики Единой цифровой платформы. МИС и Единой цифровой платформы. ЛИС в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики» 100% медицинских организаций осуществляют выписку электронных медицинских документов.

Благодаря взаимодействию ГИС Минздрава с ЕГИСЗ граждане региона имеют возможность получить доступ к электронным медицинским документам в личном кабинете «Здоровье» на ЕПГУ, сформированным и зарегистрированным по итогам оказания медицинской помощи.

В регионе активно внедряются цифровые решения с технологией искусственного интеллекта. С 2023 года внедрена система поддержки принятия врачебных решений «Webiomed» (СППВР, ИИ). Благодаря данному решению на основе автоматического анализа ЭМК у врача имеется возможность оценить

имеющиеся факторы риска беременной женщины, которые в дальнейшем повлияют на течение беременности, в том числе риски развития преэклампсии, осложнений при родоразрешении, а также основные показатели состояния здоровья женщины и лабораторные данные в динамике.

В конце 2024 года внедрен анализ маммографических изображений с помощью ПО «Система нейросетевая CareMentor AI» (КэреМенторЭйАй). За 2024 год искусственным интеллектом обработано 119 изображений, за 7 месяцев 2025 года – 5 415.

В целях оказания дистанционной консультативной помощи гражданам, в Удмуртской Республике функционирует телемедицинская сеть. 100 % медицинских организаций, подведомственных Минздраву Удмуртии, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология», оснащены оборудованием для проведения ТМК. Проведение ТМК на уровне региона осуществляется в формате «врач-врач» и «врач-пациент». По итогам 2024 года по профилю «Акушерство и гинекология» проведено 1 067 консультаций, что составляет 4,4 % от всех проведенных ТМК. Кроме того, реализована возможность проведения телесовещаний; телеконсультаций, в том числе с ведущими медицинскими центрами Российской Федерации; телесовещаний с федеральными органами власти; проведение дистанционного обучения (телесекции и др.) с участием ведущих медицинских центров Российской Федерации.

В деятельности медицинских организаций активно используются различные информационные технологии, направленные на повышение эффективности взаимодействия между врачом и пациентом, а также специалистами медицинских организаций. Используются механизмы дистанционной передачи ЭКГ исследований с предварительной расшифровкой (1 819 ЭКГ исследований передано дистанционно в 2024 году). Для удобства граждан в конце 2024 года в рамках пилотного проекта в 4 медицинских организациях республики применялся роботизированный обзвон с информированием даты и времени визита к врачу, на начало августа 2025 года подключено уже 22 медицинские организации и до конца года планируется внедрение роботизированного обзвона пациентов во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь с целью освобождения 5 % потенциально невостребованных слотов и обеспечения записи граждан из листа ожидания.

Благодаря тому, что система подключена к 11 централизованным подсистемам единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) и 5 вертикально-интегрированным медицинским информационным системам (ВИМИС) обеспечено информационное взаимодействие с федеральным уровнем, включая национальные медицинские исследовательские центры. По итогам 2024 года для регистрации в ВИМИС «АКиНЕО» сформировано более 5,2 млн СЭМД по 13 типам документов, из них доля успешно зарегистрированных документов составила 78,0 %.

За 2024 год в ВИМИС «АКиНЕО» всего сформировано 11 922 направления на неонатальный скрининг. Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (доля от зарегистрированных МСР в ФРМСР) за 2024 год составила 99,6 %. По итогам неонатального скрининга у 10 детей была выявлена патология: 1 фенилкетонурия, 5 врожденный гипотиреоз, 4 адреногенитальный синдром. Все 10 детей получают соответствующее лечение. При проведении РНС выявлено 12 патологий: 2 СМА, 1 фенилкетонурия, 1 глутароваяацидурия 1 тип, 3 аргининянтарнаяацидурия, 5 врожденные нарушения митохондриального окисления жирных кислот: 4 дефицит ацил-КоА-дегидрогеназысреднецепочечных жирных кислот и 1 дефицит митохондриального трифункционального белка 2.

В ЕЦП.МИС ведется регистр беременных и новорожденных. Наполнение регистров осуществляется автоматическим путем. В течение 2024 года регистр беременных содержал 15 178 записей о беременных. Регистр беременных содержит сведения о персональных данных женщины, датах постановки на учет и исключения из регистра с указанием причины, медицинских организациях учета, прикрепления и родоразрешения. Регистр беременных автоматически рассчитывает следующие риски: по Радзинскому, преждевременных родов, по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»» и совокупный общий риск. Высокий риск в регистре имеет метку, при наведении на которую, выходит информация о причинах расчёта высокого риска. Кроме того, регистр содержит информацию по маршрутизации беременных с указанием уровня рекомендуемой медицинской организации родоразрешения. В данном регистре реализована вкладка КАС, функционал МИС позволяет формировать извещение КАС с передачей в ВИМИС «АКиНЕО».

Учет новорожденных в ЕЦП.МИС ведется в «Мониторинге новорожденных». По данным мониторинга возможно оценить текущее состояние новорожденного, факт взятия крови на неонатальный скрининг, риски, имеется возможность входа в ЭМК матери и просмотр сведения о течение беременности. По итогам 2024 года в подсистеме РЭМД зарегистрировано 7 766 СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и 4 348 СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме». Благодаря оформлению медицинских свидетельств в электронной форме посредством ЕЦП.МИС организовано электронное взаимодействие со службой ЗАГС, а также появилась возможность у родителей в рамках реализации Суперсервиса «Рождение ребенка» оформить документы на портале «Госуслуги».

В медицинской информационной системе также ведется регистр декретированных возрастов и регистр детей сирот с контролем прохождения диспансеризации.

В рамках развития ГИС Минздрава Удмуртии предусмотрена возможность автоматизированного контроля соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериями оценки качества медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», в том числе возможность сопоставления перечня необходимых диагностических мероприятий с зафиксированными в ГИС Минздрава Удмуртии назначениями и отметками об их выполнении.

Также расширены функциональные возможности ГИС Минздрава Удмуртии с части управления потоками пациентов при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Имеется возможность формирования направления на плановую госпитализацию с учетом свободного коечного фонда.

Таким образом, внедрение цифровых технологий в процесс оказания медицинской помощи обеспечили «бесшовность» обмена информацией и преемственность ведения/лечения пациентов как на амбулаторном и стационарном этапе, так и между медицинскими организациями разного уровня оказания медицинской помощи.

В 2025 году для развития и укрепления инфраструктуры необходимо:

- 1) модернизация устаревших компьютеров;
- 2) подключение тяжелого цифрового оборудования к ЦАМИ;
- 3) обеспечение импортзамещения аппаратной и программной части вычислительных ресурсов, эксплуатируемых в основном и резервном ЦОДах и лицензионного программного обеспечения в медицинских организациях;
- 4) усиление центрального кластера защищенной сети передачи данных;
- 5) замена средств защиты с истекшим сроком действия (17 ViPNetCoordinator, прорабатывается с МЦ УР) и дооснащение средствами защиты информации автоматизированных рабочих мест (более 2,5 тысячи единиц);
- 6) доукомплектование межсетевыми экранами территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (247 единиц – прорабатывается с Министерством цифрового развития Удмуртской Республики);
- 7) внедрение дистанционного мониторинга беременных женщин с подтверждёнными осложнениями гестации или с наличием риска их развития за показателями артериального давления, глюкозы в крови и состоянием плода со своевременным принятием решений по их ведению;
- 8) доработка МИС в части контроля маршрутизации беременной женщины в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н);
- 9) доработка Регистра беременных в части включения сигнальной информации при госпитализации беременной женщины и/или критических изменений показателей состояния здоровья.

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

Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Удмуртской Республике, представлен в таблице 46.

Таблица 46

Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Удмуртской Республике

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения, номер	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
1	2	3	4	5	6
1	Об организации санитарно-авиационной эвакуации в Удмуртской Республике	16.07.2019 № 0793		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Главный врач БУЗ УР «№1 РКБ МЗ УР»
2	Об утверждении порядка деятельности пренатальной комиссии по определению тактики ведения беременности и родов у женщин с тяжелой соматической и акушерской патологией	02.09.2019 № 0942		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель главного врача по ОМР БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», главный внештатный специалист по акушерству Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
3	Об организации Республиканского акушерско-гинекологического центра телемедицинских консультаций в БУЗ УР «Первая РКБ МЗ УР»	24.07.2020 № 0856		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Главный врач БУЗ УР «№1 РКБ МЗ УР»
4	О повышении качества оказания медицинской помощи женщинам Удмуртской Республики, диспансерного наблюдения женщин фертильного возраста, мерах по сохранению репродуктивного здоровья	20.01.2021 № 23		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики

1	2	3	4	5	6
	женщин, снижению и профилактике репродуктивных потерь				
5	О совершенствовании системы экспертной деятельности кураторов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»	10.06.2021 № 701		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заведующая перинатальным центром БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
6	О ведении регистра беременных женщин Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Удмуртской Республики Единой цифровой платформы МИС на территории Удмуртской Республики	16.05.2022 № 0714		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заведующая консультативно-диагностическими центром перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
7	Об организации акушерского дистанционного консультативного центра в перинатальном центре и акушерско-реанимационных бригад Республиканского центра экстренной медицинской помощи БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница МЗ УР	05.04.2023 № 0506		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Главный врач БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
8	Об утверждении положения о работе республиканской экспертной комиссии по разбору критических акушерских событий и случаев материнской смертности в Удмуртской Республике	04.05.2023 № 0690		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
9	Об организации работы перинатального консилиума	25.05.2023 № 0829		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель главного врача по ОМР БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», главный внештатный специалист по акушерству Министерства здравоохранения Удмуртской Республики

1	2	3	4	5	6
10	Внедрении клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации по профилю «акушерство и гинекология» в государственных учреждениях здравоохранения Удмуртской Республики	20.06.2023 № 1013		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
11	О маршрутизации пациентов с инфекционного профиля на территории Удмуртской Республики	05.05.2023 № 0694		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
12	О внедрении порядка оказания медицинской помощи женщинам по профилю «акушерство и гинекология» в Удмуртской Республике	14.07.2023 № 1120	05.08.2023 № 1243 14.09.2023 № 1300 07.03.2024 № 0367 06.05.2025 № 0861	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
13	О порядке проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста	17.04.2024 № 0619		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заведующая женской консультацией БУЗ УР «ГКБ №9 МЗ УР», главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
14	Об утверждении Порядка информирования сотрудниками станции скорой медицинской помощи сотрудников приемного отделения стационаров при начале транспортировки беременных женщин, рожениц, родильниц	14.10.2024 № 1754		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Главный врач АУЗ УР ССМП МЗ УР»
15	Об организации работы комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в акушерских стационарах Удмуртской Республики	12.08.2025 № 1473		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель главного врача по ОМР БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», главный внештатный специалист по акушерству Министерства здравоохранения

1	2	3	4	5	6
					охранения Удмуртской Республики
16	Об организации медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в Удмуртской Республике	04.03.2025 № 0374		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заведующая центром ЭКО и репродукции БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», главный внештатный специалист по планированию семьи и репродукции человека Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
17	О перечне государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в муниципальном образовании «Город Ижевск»	03.03.2021 № 227		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
18	О совершенствовании работы педиатрического реанимационно-консультативного центра Удмуртской Республики на базе БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	28.06.2022 № 0956		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
19	О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Удмуртской Республики	29.03.2013 №238	30.05.2025 №1033	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
20	Об утверждении Порядка маршрутизации детского населения Удмуртской Республики по профилю «медицинская реабилитация детей»	20.12.2022 №1909	26.04.2023 №0636	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
21	Об утверждении форм медицинской документации для оценки реабилитационного статуса пациента при организации мероприятий по оказанию медицинской помощи детскому населению по медицинской реабилитации	20.12.2022 № 1908		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики

1	2	3	4	5	6
22	Об организации медицинской помощи женщинам и детям Удмуртской Республики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи»	27.07.2012 № 503	24.01.2024 № 0085	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
23	Об утверждении потоков госпитализации пациентов на лечение в стационарных условиях в плановой и экстренной форме в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению муниципального образования «Город Ижевск»	07.04.2017 №525	15.01,2024 №0033	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
24	О мерах по профилактике и снижению младенческой, детской и перинатальной смертности в Удмуртской Республике	23.06.2020 №0707	06.07.2022 №1009	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
25	Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	07.06.2023 №0949		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
26	Об организации и оказании медицинской помощи детям с применением телемедицинских технологий в Удмуртской Республике	07.08.2020 №0917		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
27	О проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Удмуртской Республике	27.12.2017 № 1607	25.12.2024 № 2509	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
28	О проведении ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей,	26.12.2017 №29/1389/21	24.12.2024 №37/2045/185	Министерство здравоохранения Удмуртской	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики,

1	2	3	4	5	6
	находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике»			Республики /МОиН УР/Минсоцполитики УР	первый заместитель министра образования и науки Удмуртской Республики, первый заместитель министра социальной политики и труда Удмуртской Республики
29	Об организации иммунизации населения в рамках национального календаря профилактических прививок на территории Удмуртской Республики	11.02.2025 № 0232		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения
30	Об организации обеспечения лекарственными препаратами граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, проживающих на территории Удмуртской Республики	31.01.2020 № 0072	21.11.2024 № 1973	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
31	Об организации первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме населению Удмуртской Республики	10.04.2024 № 0587		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Министр здравоохранения Удмуртской Республики
32	Об определении потребности на 2025 год на льготное лекарственное обеспечение региональных льготополучателей	12.04.2024 № 0593		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
33	Об организации работы пренатального консилиума	30.08.2022 № 1267		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
34	Об организации работы комплексов передвижных медицинских и передвижных установок на территории Удмуртской Республики в 2025 году	24.12.2024 № 2204		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики

1	2	3	4	5	6
35	О ведении регионального сегмента федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности граждан или их инвалидности	09.12.2012 № 775	03.05.2017 № 612	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
36	О формировании регионального сегмента Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами питания в Удмуртской Республике	05.03.2021 № 263		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения
37	О переходе на модернизированную версию Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (Федеральный регистр 7 нозологий)	21.09.2017 № 1172		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики
38	О работе регионального сегмента Федерального регистра сахарного диабета в Удмуртской Республике	20.06.2018 № 709		Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики

Региональные НПА Удмуртской Республики регламентируют оказание медицинской помощи женщинам и детям, включая маршрутизацию и особенности оказания медицинской помощи на амбулаторном и стационарном этапе. Распоряжением Министерством здравоохранения Удмуртской Республики от 14 июля 2023 года № 1120 «О внедрении порядка оказания медицинской помощи женщинам по профилю «акушерство и гинекология в Удмуртской Республике» утверждены перечень акушерских, гинекологических стационаров и женских консультаций по уровням оказания медицинской помощи, перечень медицинских организаций, в которых организованы

кабинеты антенатальной охраны плода, порядок оказания медицинской помощи во время беременности на амбулаторном этапе, регламент антенатального наблюдения беременных с факторами риска, сведения о маршрутизации беременных при проведении пренатальной диагностики, регламент госпитализации беременных с угрожающими или начавшимися преждевременными родами (на дому, из женских консультаций, из медицинских организаций I – II уровня); регламент взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», с неонатальным дистанционным консультативным центром, в том числе заблаговременного оповещения о рождении недоношенного ребенка, сведения о маршрутизации беременных, рожениц и родильниц при критических акушерских состояниях, регламент взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», с акушерским дистанционным консультативным центром, регламент работы выездной бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, сведения о маршрутизации беременных, рожениц и родильниц с экстрагенитальными заболеваниями, учитывая форму оказания медицинской помощи (экстренно, неотложно, планово), сведения о маршрутизации при оказании ВМП, сведениями о маршрутизации женщин с осложнениями послеродового периода, сведения о маршрутизации беременных на прерывание беременности по медицинским показаниям до и после 22 недель беременности, перечень заболеваний и состояний, при которых медицинская помощь не оказывается в субъекте, и пациент направляется в федеральные медицинские организации для получения медицинской помощи, регламент проведения контрольных мероприятий соблюдения требований НПА о маршрутизации, назначение ответственных за выполнение каждого положения.

Планируется внесение изменений в распоряжение «О внедрении порядка оказания медицинской помощи женщинам по профилю «акушерство и гинекология» в Удмуртской Республике» в связи с планируемым утверждением нового порядка оказания медицинской помощи женщинам по профилю «акушерство и гинекология», а также внесение изменений в части оказания медицинской помощи при преждевременных родах и критических состояниях в связи с обновлением клинических рекомендаций. Совместно с ФГБОУ ВО «ИГМУ МЗ РФ» необходимо разработать нормативный правовой акт о взаимодействии при планировании учебного плана с включением циклов в симуляционном центре в требуемом в регионе количестве. Для реализации программы повышения эффективности работы женских консультаций на основе внедрения организационных «бережливых» технологий (методические рекомендации) (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 марта 2019 года № 15-4/И/2-1912) будет НПА о включении медицинских организаций, не внедривших в полном объеме «бережливые» технологии в полном объеме, в план по внедрению разделов методических рекомендаций.

В целях обеспечения повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов, анестезиологов – реаниматологов, неонатологов, эпидемиологов акушерских стационаров и районных больниц, имеющих в структуре urgentных родовых зал, разработать план по обучению на рабочем месте в перинатальном центре. Для активизации информационно-разъяснительной работы по профилактике заболеваний репродуктивной системы, повышению семейных ценностей и мотивации к рождению детей с подростками и студентами планируется издать НПА с утверждаемым планом выездных мероприятий в курируемые образовательные учреждения врачами акушерами-гинекологами министерствами здравоохранения и образования. Требуется обновление НПА по оказанию медицинской помощи и психологической поддержке в послеродовом периоде, НПА о создании Центра компетенций в перинатальном центре БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», об участвующих в мероприятии МО, планируемых сроках внедрения системы менеджмента качества (далее – СМК) в МО и получения сертификата качества и безопасности медицинской помощи.

## 9. Выводы

В Удмуртской Республике медицинская помощь при родовспоможении оказывается в 7 медицинских организациях. Родильные дома и акушерские отделения работают в составе многопрофильных стационаров, из них 1 медицинская организация III группы, 6 медицинских организаций II группы. Обеспеченность койками «патология беременных» составляет 5,63 (по Российской Федерации – 6,33), койками «беременных и рожениц» – 7,6 (по Российской Федерации – 7,4). Достигнута оптимальная обеспеченность акушерскими койками. Медицинских организаций, имеющих акушерские отделения I группы, нет. Это позволило сконцентрировать медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам в крупных многопрофильных медицинских организациях. В 20 медицинских организациях I группы (районных больницах) оборудованы urgentные родовые залы. Учреждение родовспоможения III группы в г. Ижевске представлено Перинатальным центром БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».

В соответствии с распределением по группам акушерских стационаров определены пути маршрутизации беременных, рожениц и родильниц в Удмуртской Республике, с учетом транспортной доступности.

В 2023 году после проведения реорганизации акушерских коек, сокращены оставшиеся 16 коек патологии беременных на I уровне, закрыто акушерское отделение I группы БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР, родильный дом II группы БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР». На 2025 год запланировано открытие 4 женских консультаций для сельского населения в районных больницах на базе имеющихся кабинетов акушера-гинеколога и открытие 1 модульной женской консультации в районе.

Естественный прирост снизился с – 4,5 в 2020 году до – 5,4 в 2024 году, как за счет снижения рождаемости, так и за счет роста общей смертности

в 2024 году.

Количество родившихся детей в республике снизилось с 14 454 в 2020 году до 11 418 в 2024 году, на 22 %. Темпы снижения в 2021 году в сравнении с 2020 годом составили на 1 %, а в 2024 году в сравнении с 2023 годом на 6 %. Что требует принятия действенных мер по повышению рождаемости.

Один из основных показателей эффективности акушерской службы «материнская смертность» – нестабильный, в 2024 году превышает показатель по Российской Федерации, что требует внедрения новых организационных технологий, тщательного мониторинга беременных женщин, наблюдающихся в медицинских организациях, в том числе частной формы собственности. В основе причин материнской смертности и по результатам разборов критических акушерских событий лежит недостаток знаний и практических навыков, что требует постоянно роста профессионализма сотрудников акушерских стационаров и улучшения навыков оказания медицинской помощи беременным и роженицам сотрудниками медицинских организаций, в которых принимаются экстренные роды с нарушением маршрутизации, в связи с невозможностью транспортировки по состоянию пациентки (районные больницы, имеющие urgentные родовые залы). Планируется отработка практических навыков врачей – акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов акушерских стационаров II и III групп, а также медицинских организаций I группы, в которых размещены urgentные родовые залы в симуляционных центрах: ФГБОУ ВО «ИГМУ МЗ РФ» и федеральных медицинских организациях. Кроме того, практикуется обучение на рабочем месте в перинатальном центре БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» врачей по графику. Планируется к обучению на рабочем месте перинатальном центре подключить средний медицинский персонал акушерских стационаров для отработки практических навыков при оказании медицинской помощи при родовспоможении. В 2026 году запланировано переоснащение перинатального центра медицинским оборудованием.

Показатель младенческой смертности стабильно снижается с 4,4 ‰ в 2020 году до 3,0 ‰ в 2024 году за счет четко отработанной схеме маршрутизации беременных женщин с преждевременными родами для родоразрешения и оказания медицинской помощи детям до 1 года в медицинские организации III группы БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», динамично развивается детская хирургия, по показаниям беременные своевременно направляются на роды в федеральные медицинские организации, внедрены современные принципы выхаживания недоношенных детей. Требуется переоснащение медицинским оборудованием отделений детской реанимации перинатального центра и республиканской детской клинической больницы. В структуре младенческой смертности в 2020 и в 2024 году 17 % составляют внешние причины, в связи с чем необходимо продолжить межведомственную работу по профилактике причин, связанных с несчастными случаями. Сохраняются случаи врожденных пороков

плода в структуре младенческой смертности, что требует роста профессионализма врачей отделений и кабинетов антенатальной охраны плода, а также замену парка ультразвуковой диагностики и централизацию и укрупнение центров антенатальной охраны плода.

Показатель мертворождаемости снижается за счет своевременной диагностики патологии плода, бережного родоразрешения в перинатальном центре и выхаживания недоношенного ребенка. Снижение показателя антенатальной смертности за 5 лет составило с 5,4 ‰ в 2020 году до 4,2 ‰ в 2024 году, интранатальной смертности – с 0,8 ‰ в 2020 году до 0,2 ‰ в 2024 году.

На базе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» организован акушерский дистанционный консультативный центр с выездными бригадами в составе республиканского центра экстренной медицинской помощи. На базе консультативно-диагностического центра перинатального центра для амбулаторной медицинской помощи беременным женщинам отработано кураторство медицинских организаций, осуществляющих амбулаторное наблюдение беременных женщин по регистру беременных, функционирующему в информационной системе РТ МИС.

В Удмуртской Республике наблюдается динамичное снижение уровня абортот. Показатель абортов на 1 000 женщин фертильного возраста снизился с 14,3 в 2020 году до 10,3 в 2024 году, эффективность доабортного консультирования выросла с 15 % в 2020 году до 24 % в 2024 году. В структуре абортов медицинские аборты по желанию женщины уменьшились с 60 % в 2020 году до 39 % в 2024 году. В республике проводится многокомпонентная профилактическая работа с беременными женщинами, находящимися в репродуктивном выборе.

В Удмуртской Республике высокий показатель оперативных родоразрешений путём операции кесарева сечения, показатель превышает показатель по Российской Федерации и составил в 2024 году 36,4 %. Планируется внедрение постоянного мониторинга количества операций кесарево сечение, контроль обоснованности путем проверки показаний по медицинской документации, отработка практических навыков наложения вакуум аспиратора на головку плода в родах.

В Удмуртской Республике медицинская помощь детям оказывается в 44 медицинских организациях. Ведущей медицинской организацией III группы является БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», где детское население получает амбулаторную и стационарную медицинскую помощь, ВМП и медицинскую реабилитацию, паллиативную медицинскую помощь. Детское население получает медицинскую помощь в 19 медицинских организациях I группы – в районных больницах в стационарных и амбулаторных условиях. В 17 медицинских организаций II группы – самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, межрайонных центрах оказывается специализированная медицинская помощь детям. Амбулаторная специализированная медицинская помощь оказывается в

7 медицинских организациях III группы. Также стационарная специализированная медицинская помощь детям оказывается кроме БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» в 5 республиканских больницах. Обеспеченность педиатрическими соматическими койками на 2025 год составляет 16,0 на 10 тыс. детей от 0 до 17 лет включительно. Хирургическая медицинская помощь детям осуществляется в медицинской организации III группы – БУЗ УР «РДКБ МЗ УР». Экстренная и неотложная хирургическая медицинская помощь оказывается в медицинских организациях II и I групп. Обеспеченность хирургическими койками для детей на 2025 год составляет 7,7 на 10 тысяч детей от 0 до 17 лет включительно. В Удмуртской Республике функционирует РКЦ для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи детям. В составе центра 2 бригады.

Коэффициент смертности детского населения в Удмуртской Республике за анализируемые 5 лет снизился. Показатель смертности детского населения 0 – 17 лет включительно, на 100 тысяч в 2024 году выше среднего показателя по Российской Федерации на 0,8 %. Коэффициент смертности детского населения 15 – 17 лет включительно, на 100 тысяч снизился, но выше среднего показателя по Российской Федерации на 6,7 % в 2024 году.

Обеспеченность врачами-педиатрами в Удмуртской Республике составила в 2024 году 22,0 на 10 тысяч детского населения. Обеспеченность врачами детскими хирургам и составила 0,8 на 10 тысяч детского населения в 2024 году.

В Удмуртской Республике для дальнейшего улучшения оказания медицинской помощи детям планируется совершенствование маршрутизации по профилям медицинской помощи, дооснащение и переоснащение медицинским оборудованием и медицинскими изделиями республиканской детской больницы, дальнейшее расширение возможностей информатизации, включая автоматизированный контроль качества, регистры пациентов, триаж-систему, реализацию мероприятий по укомплектованию кадрами и повышение квалификации кадров в педиатрическом звене.

## II. Реализация региональной программы «Охрана материнства и детства в Удмуртской Республике на 2025 – 2030 годы»

### 1. Цель реализации региональной программы «Охрана материнства и детства в Удмуртской Республике на 2025 – 2030 годы»

Цель региональной программы «Охрана материнства и детства в Удмуртской Республике на 2025 – 2030 годы» (далее – региональная программа «Охрана материнства и детства») – повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным и детям и укрепление репродуктивного здоровья граждан в республике.

## 2. Задачи региональной программы «Охрана материнства и детства»

Создание современной инфраструктуры (создание женских консультаций, переоснащение перинатального центра и республиканской детской клинической больницы).

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

Обеспечение снижения младенческой детской и материнской смертности, снижения детской летальности, в т.ч. досуточной, в детских стационарах.

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

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

Формирование положительных репродуктивных установок у населения.

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

Преодоление проблемы бесплодия. Повышение доступности и эффективности программ ВРТ.

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

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

Повышение цифровой зрелости МО и органов государственной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации при оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология», «Педиатрия».

Меры, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам, в т.ч. по повышению рождаемости, будут направлены на разные группы населения в зависимости от их жизненных ситуаций: многодетные семьи, молодые родители, одинокие матери, женщины в послеродовом периоде, родители, имеющие детей с инвалидностью,

женщины и дети, проживающие в отдаленных территориях, в т.ч. в сельской местности, ПГТ и малых городах.

### 3. Показатели региональной программы «Охрана материнства и детства»

Индикативные показатели региональной программы «Охрана материнства и детства» представлены в таблице 42.

Таблица 46

#### Индикативные показатели региональной программы «Охрана материнства и детства»

№ п/п	Показатель	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Охват граждан репродуктивного возраста (18 – 49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья	32,0	35,0	38,0	42,0	46,0	50,0
2	Доля женщин, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах	20,0	27,0	34,0	45,0	67,0	80,0
3	Младенческая смертность	3,3	3,2	3,2	3,2	3,2	3,1
4	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами, от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров	80,0	82,0	84,0	86,0	90,0	95,0
5	Доля беременных, обратившихся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности	16	17	18	19	21	22

### 4. Мероприятия региональной программы «Охрана материнства и детства»

Мероприятия, включенные в региональную программу «Охрана материнства и детства», основываются на анализе текущего состояния оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология» и «Педиатрия» в разделе I разработан на весь период реализации региональной программы «Охрана материнства и детства» (с 2026 по 2030 год).

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

#### 4.1.1. Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием

Разработан перечень медицинских изделий для переоснащения перинатального центра БУ № 3 УР «1 РКБ МЗ УР» с объемом финансирования из средств федерального бюджета 321 040,20 рубля.

#### 4.1.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»

Региональные НПА по организации медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» содержат:

перечень акушерских, гинекологических стационаров и женских консультаций по уровням, а также МО, в которых организованы кабинеты антенатальной охраны плода;

порядок оказания медицинской помощи во время беременности на амбулаторном этапе, в том числе врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов;

порядок организации наблюдения беременных высокой группы акушерского и перинатального риска;

критерии для определения этапности оказания медицинской помощи беременным на каждом уровне;

регламент госпитализации беременных с угрожающими или начавшимися преждевременными родами (на дому, из женских консультаций, из МО 1-2-го уровня);

маршрутизацию (с учетом территориального принципа и группы акушерского и перинатального риска с указанием расстояний между МО, в т.ч. взаимодействие с соседними регионами):

беременных для проведения пренатальной диагностики;

беременных, рожениц, родильниц при критических акушерских состояниях;

беременных, рожениц, родильниц с инфекционными заболеваниями;

родильниц с осложнениями послеродового периода;

беременных, рожениц, родильниц с экстрагенитальными заболеваниями (в т.ч. с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи);

беременных, рожениц, родильниц с ВИЧ-инфекцией;

беременных, рожениц, родильниц с пороками развития плода;

беременных и небеременных с гинекологическими заболеваниями;

при оказании ВМП по профилю;

на прерывание беременности по медицинским показаниям до 22 недели и фетоцида после 22 недели;

порядок проведения пренатального консилиума, его состав;

порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных (критических) состояниях в МО 1-го уровня (последовательность действий, кто принимает решение по тактике, как организовано согласование на перевод, алгоритм);

порядок организации деятельности АКДЦ с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (на какой базе какой МО создан, какие специалисты консультируют и выезжают на выезд, что используют для выездов (реанимобиль, вертолет, самолет));

регламент взаимодействия МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология»:

с РКЦ, в т.ч. заблаговременного оповещения о рождении недоношенного ребенка;

с АКДЦ;

порядок проведения ТМК с федеральными учреждениями, с МО субъекта;

перечень заболеваний и состояний, при которых медицинская помощь не оказывается в субъекте, и пациент направляется в другой субъект РФ или НМИЦ для получения медицинской помощи;

порядок направления пациентов на консультацию или госпитализацию в федеральные учреждения;

порядок организации кураторства МО 1-го и 2-го уровня специалистами МО 3-го уровня и сотрудниками профильных кафедр.

Назначены ответственные за выполнение положений НПА по организации медицинской помощи в Удмуртской Республике по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» и регламент проведения контрольных мероприятий соблюдения требований приказа.

НПА по маршрутизации новорожденных включает схемы неонатального трансфера детей с врожденными пороками развития в МО с минимальной больничной летальностью (в соответствии с методическими рекомендациями).

НПА по маршрутизации при организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» направлены на согласование с главным внештатным специалистом по акушерству Министерства здравоохранения Российской Федерации и главным внештатным специалистом по неонатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации соответственно.

Планируется внесение изменений в нормативно-правовые акты в соответствии с новым порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», клиническими рекомендациями. Будут внесены изменения по маршрутизации беременных, рожениц и родильниц с инфекционными заболеваниями, при оказании ВМП.

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

В целях повышения эффективности акушерско-гинекологической, неонатологической, педиатрической помощи, снижения материнской и младенческой смертности, акушерских осложнений требуется проведение мероприятий по внедрению современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения.

Планируется приобретение одного аппарата ИВЛ для высокочастотной перкуссионной вентиляции легких и обучение двух врачей анестезиологов-реаниматологов отделения реанимации новорожденных перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» в ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова». Планируется пролечить 20 недоношенных новорожденных детей из высокой группы риска на младенческую смертность и инвалидизацию.

Внедрение метода внутриутробных заменных переливаний крови плоду при гемолитической болезни позволит оказать медицинскую помощь до 2 – 3 пациенток в год непосредственно в Удмуртской Республике. Будет обучен один врач ультразвуковой диагностики методике в федеральной медицинской организации.

Внедрение микробиологического мониторинга с использованием молекулярно-биологических методов в дополнение к культуральным методам исследования в перинатальном центре БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» позволит своевременно выявлять патологическую микрофлору и корректировать антимикробную терапию. Планируется исследование методом полимеразной цепной реакции в 2026 году – 500, в 2027 году – 500, в 2028 году – 500, в 2029 году – 500).

В целях поддержки грудного вскармливания в акушерских стационарах будут созданы службы поддержки грудного вскармливания в акушерских стационарах 2 группы. Обучены сотрудники акушерских стационаров по теме «Грудное вскармливание»:

БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»: медицинские сестры отделения новорожденных – 3, акушерки – 3;

БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР»: медицинские сестры отделения новорожденных – 3, акушерки – 3;

БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»: медицинские сестры отделения новорожденных – 3, акушерки – 3;

БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР»: медицинские сестры отделения новорожденных – 3, акушерки – 3;

БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»: медицинские сестры отделения новорожденных – 3, акушерки – 3;

БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»: медицинские сестры отделения новорожденных – 3, акушерки – 3.

Охват беременных и послеродовых женщин тематическими информационными мероприятиями 100% от всех родильниц с 2027 года.

Мероприятия, направленные на снижение родового травматизма и частоты кесаревых сечений в соответствии с анализом кесаревых сечений в акушерских стационарах по Робсону на базе методических писем Министерства здравоохранения Российской Федерации (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации 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») включают: издание нормативно-правового акта о мониторинге количества и показаний для кесарево сечения в акушерских стационарах, в том числе по шкале Робсона, ежегодных проверках медицинских документов по обоснованности операций, обучение в симуляционных центрах акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов акушерских стационаров или оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам в районных больницах в ургентных родовых залах. Снижение доли операций кесарево сечение с 36,2 (2024 год) до 34,0 % (2030 год).

В мероприятия будут участвовать 1 акушерский стационар 3 группы, 6 акушерских стационаров 2 группы, 20 районных больниц 1 группы, имеющих в структуре ургентные родовые залы, число медицинских работников, подлежащих/прошедших обучение, включая обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах (в разрезе специальностей). Обучено сотрудников акушерских стационаров:

1) БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»:

2026 год: акушер-гинеколог - 2, анестезиолог - реаниматолог - 2, неонатолог - 1;

2027 год: акушер-гинеколог - 2, анестезиолог - реаниматолог - 2, неонатолог - 1;

2028 год: акушер-гинеколог - 2, анестезиолог - реаниматолог - 2, неонатолог - 1;

2029 год: акушер-гинеколог - 3

2) БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»:

2026 год: акушер-гинеколог - 2, анестезиолог - реаниматолог - 2, неонатолог - 2;

2027 год: акушер-гинеколог - 1, анестезиолог - реаниматолог - 1, неонатолог - 1;

2028 год: акушер-гинеколог - 1, анестезиолог - реаниматолог - 1, неонатолог - 1;

3) БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»:

2026 год: акушер-гинеколог - 2, анестезиолог - реаниматолог - 2, неонатолог - 2;

2027 год: акушер-гинеколог – 1, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

2028 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

4) «Можгинская РБ МЗ УР»:

2026 год: акушер-гинеколог – 1, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

2027 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 2;

2028 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

5) БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР»:

2026 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

2027 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

2028 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

2029 год: акушер-гинеколог – 1, неонатолог – 1;

6) БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»:

2026 год: акушер-гинеколог – 3, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1,

2027 год: акушер-гинеколог – 3, анестезиолог – реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

2028 год: акушер-гинеколог – 3, анестезиолог-реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

2029 год: акушер-гинеколог – 4, анестезиолог-реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

2030 год: акушер-гинеколог – 3, анестезиолог-реаниматолог – 1, неонатолог – 1;

7) БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР»:

2026 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог-реаниматолог – 2, неонатолог – 3;

2027 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог-реаниматолог – 3, неонатолог – 1;

2028 год: акушер-гинеколог – 2, анестезиолог-реаниматолог – 2, неонатолог – 1;

2029 год: акушер-гинеколог – 2.

Кроме того, будет внедрен современный метод обезболивания в послеоперационном периоде (ТАП блокада) в акушерских стационарах 2 группы.

Обучено в симуляционных центрах сотрудников районных больниц, оказывающих медицинскую помощь в ургентном родовом зале: акушеров-гинекологов – 20, педиатров (неонатологов) – 20, анестезиологов –

реаниматологов – 15.

Созданы симуляционные кабинеты в акушерских стационарах 2 группы за период 2026 – 2028 годы: БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР», БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР».

Приобретено симуляционных манекенов: модель для отработки акушерских навыков – 6 шт. на сумму 180 тыс. руб., набор для наложения швов на промежности – 6 шт. на сумму – 72 тыс. руб., тренажер обследования шейки матки (в родах) – 6 шт. на сумму 240 тыс. руб.

В целях повышения рождаемости ежегодно проводятся выездные информационно-образовательные мероприятия по репродуктивному здоровью и мотивации к созданию семьи и рождению детей с разъяснением социальных гарантий при рождении детей в образовательные учреждения специалистов МО в рамках реализации общественных проектов постоянной комиссии Государственного Совета Удмуртской Республики по здравоохранению, демографической и семейной политике, министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики, общественных организаций. Общее количество выездов 25, из них 2026 год – 5 выездов, 2027 год – 5 выездов, 2028 год – 5 выездов, 2029 год – 5 выездов, 2030 год – 5 выездов.

#### 4.2. Мероприятие федерального проекта «Создание женских консультаций, в том числе в составе других медицинских организаций, в субъектах Российской Федерации для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа и малых городах»

Мероприятие направлено на достижение целей, показателей и результатов федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья».

Финансовое обеспечение мероприятия осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по созданию женских консультаций, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, и на основании критериев отбора медицинских организаций, установленных указанными Правилами.

Реализация мероприятия включает:

1) определение перечня медицинских организаций для создания (модернизации) женских консультаций в соответствии с критериями, установленными Правилами;

2) направление заявки на предоставление субсидии в установленном порядке;

3) использование субсидии в соответствии с целями, определенными Правилами.

Рекомендуемая структура женских консультаций (на 2, 3 или 4 кабинета акушера-гинеколога), перечень медицинских изделий оснащения новых женских консультаций (модульного типа или на основе кабинетов врача акушера-гинеколога) в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 2025 года № 15-1/И/2-2656.

Перечень МО, структура женских консультаций и перечень медицинских изделий, планируемых к закупке согласованы с ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России».

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

Вновь в 2025 – 2026 годах создаются женские консультации на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов в БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» с. Балезино Балезинского района (прикрепленное население – 14 796), БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» с. Сигаево Сарапульского района (прикрепленное население – 10 904), БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» п. Ува Увинского района (прикрепленное население – 18 431), БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» с. Шаркан Шарканского района (прикрепленное население – 9 165), и с использованием модульных конструкций в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» с. Ягул Завьяловского района (прикрепленное женское население 40 524). Планируемый срок ввода в эксплуатацию – до 31 декабря 2026 года.

В БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» число участков – 4, общий объем финансирования – 19 103 850 руб., из них федерального – 18 721 773 руб. и регионального – 382 077 руб. компонента финансирования. В БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» число участков – 3, общий объем финансирования – 18 762 971 руб., из них федерального – 18 387 711,6 и регионального компонента финансирования – 375 259,42 руб. В БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», число участков – 4, общий объем финансирования – 27 877 290 руб., из них федерального – 27 319 744,20 руб. и регионального компонента финансирования – 557 545,80 руб. В БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» число участков – 3, общий объем финансирования – 24 978 900 руб., из них федерального – 24 479 322 руб. и регионального компонента финансирования – 499 578 руб.. В БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» с использованием модульных конструкций женская консультация на число участков – 8 наименование село Ягул Завьяловского района, общий объем финансирования: на оснащение – 45 925 700 руб., из них федерального – 45 007 186 руб. и регионального компонента финансирования – 918 514 руб., на возведение модульной конструкции женской консультации – 91 547 540,00 руб., из них федерального – 89 716 589,02 руб., и регионального компонента – 1 830 950,80 руб.

Запланированы инженерно-технические работы, включая бесперебойное энергоснабжение, техническое присоединение к сетям, благоустройство

земельного участка. Срок выполнения – 2025 – 2026 годы.

Общее количество кабинетов акушеров-гинекологов в районных больницах: БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» (14 796), БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР» (7 309), БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР» (3 944), БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР» (6 058), БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР» (5 191), БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР» (9 995), БУЗ УР «Кизнерская РБМЗ УР» (8 867), БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР» (4 534), БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР» (4 177), БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» (10 904), БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР» (5 429), БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР» (5 766), БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» (9 165), БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР» (3 972), БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» (6 164). Два кабинета врача акушера-гинеколога работают в БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР».

В БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» имеется женская консультация кабинет акушера-гинеколога (прикрепленное женское население 40 524).

4.2.2. Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов. Внутренние помещения, фасады, функциональные архитектурные элементы здания планируется отремонтировать и оформить в соответствии с картами типизации и стандартизации процессов «Логотип и визуальное оформление сети женских консультаций «Служба здоровья»», «Внедрение семейноцентричности, создание архитектуры женских консультаций для маломобильных групп граждан» и с учетом применения бережливых технологий (открытая регистратура). Финансовое обеспечение мероприятия с указанием сроков выполнения запланированных работ – собственные средства МО, 2026 год.

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 использованием модульных конструкций запланирована женская консультация в селе Ягул Завьяловского района. Предусматриваются инженерно-технические работы, необходимые для функционирования модульной женской консультации включая бесперебойное энергоснабжение.

При создании новых женских консультаций, создаваемых с использованием модульных конструкций, запланированы работы по благоустройству территории и создание системы визуальной маршрутизации в соответствии с картами типизации и стандартизации процессов «Логотип и визуальное оформление сети женских консультаций «Служба здоровья»» и «Внедрение семейноцентричности, создание архитектуры женских консультаций для маломобильных групп граждан».

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

Оснащение созданных женской консультации будет соответствовать стандарту оснащения женской консультации (приказ Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»).

1. Письмо от 15 апреля 2025 года № 15-1/1918 Департамента медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья о согласовании доработанного совместно с ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России» перечня медицинских изделий и иного оборудования для оснащения женских консультаций, созданных с использованием стандартных модульных конструкций или на базе существующих медицинских организаций в 2025 году для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах.

2. Письмо от 3 сентября 2025 года № 15-7/4536 Департамента медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья о согласовании внесенных в анкеты изменений (дополнений) перечня медицинских изделий и иного оборудования для оснащения женских консультаций, с учетом замечаний ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России» для оснащения женских консультаций, созданных с использованием стандартных модульных конструкций или на базе существующих медицинских организаций в 2025 году для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах.

Дополнительного финансирования со стороны медицинских организаций по дооснащению медицинскими изделиями не потребуется.

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

Все рабочие места (врачей акушеров-гинекологов, врачей-специалистов, среднего медицинского персонала) оснащены АРМ (МИС, доступ в сеть Интернет). Все АРМ оборудованы для проведения ТМК.

МИС передает сведения о пациентках в Региональный мониторинг беременных, рожениц и новорожденных государственной информационной системы в сфере здравоохранения республики и в ЕГИСЗ. 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» (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

Формирование минимального необходимого перечня (работ / услуг) определены запланированные перечни (работ / услуг) для лицензирования и сроки получения лицензии. Получение лицензии планируется в 2026 году.

#### 4.2.7. Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций

Проведен анализ реальной потребности региона в квалифицированных кадрах по профилю «Акушерство и гинекология».

Сформирована система мер по привлечению, закреплению и обучению медицинских кадров в сфере охраны материнства и детства. Потребность в медицинских кадрах: БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» – 0, БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» – 1 акушер-гинеколог, БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог, БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог, БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог. Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекология: БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» – 1 акушер-гинеколог, БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог, БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог, БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог.

Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога. Обеспечение жильем, стимулирующими надбавками.

Сформировано соответствующее штатное расписание женских консультаций, планируется обеспечить обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда.

Сформирован план обучения врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения графика обучения согласно таблице 47.

Таблица 47

#### План обучения врачебного и среднего персонала

№ п/п	Наименование МО	Категория сотрудников МО	Наименование образовательного учреждения	Год обучения – 2026 год/ количество сотрудников	Год обучения – 2027 год/ количество сотрудников	Год обучения 2028 год/ количество сотрудников
1	2	3	4	5	6	7
1	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	Врачи акушеры-гинекологи	ФГБОУ ВО «ИГМУ МЗ РФ»	1	1	1
2	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	Акушерки (медицинские сестры)	АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж им. Ф.А. Пушиной МЗ УР»	1	1	1
3	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»	Врачи акушеры-гинекологи	ФГБОУ ВО «ИГМУ МЗ РФ»	1	1	1
4	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»	Акушерки (медицинские сестры)	АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж им. Ф.А. Пушиной МЗ УР»	1	1	1
5	БУЗ УР	Врачи	ФГБОУ ВО «ИГМУ	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7
	«Увинская РБ МЗ УР»	акушеры-гинекологи	МЗ РФ»			
6	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	Акушерки (медицинские сестры)	АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж им. Ф.А. Пушиной МЗ УР»	1	1	1
7	БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	Врачи акушеры-гинекологи	ФГБОУ ВО «ИГМУ МЗ РФ»	1	1	1
8	БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	Акушерки (медицинские сестры)	АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж им. Ф.А. Пушиной МЗ УР»	1	1	1
9	БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	Врачи акушеры-гинекологи	ФГБОУ ВО «ИГМУ МЗ РФ»	2	2	2
10	БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	Акушерки (медицинские сестры)	АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж им. Ф.А. Пушиной МЗ УР»	2	2	2

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

С началом работы вновь созданных женских консультаций планируется обеспечить внедрение новых подходов в работе женских консультаций с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин.

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

Во всех новых женских консультациях будет сформирован перечень процессов в разрезе вновь создаваемых женских консультаций.

Будет внедрены карты типизации и стандартизации процессов, разработанные в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства»:

1. Создание современной архитектуры женской консультации: обеспечение условий для семейной ориентированности и доступности медицинских услуг.

2. Единый стиль женских консультаций: применение единого бренда и визуальной идентификации сети «Служба здоровья».

3. Речевые модули формирования позитивных репродуктивных установок: использование эффективных методов коммуникации для информирования пациентов.

4. Проведение диспансеризации взрослого населения: оценка состояния репродуктивного здоровья населения.

5. Диспансерное наблюдение женщин с заболеваниями репродуктивной системы: регулярное медицинское сопровождение пациенток с хроническими заболеваниями.

6. Прегравидарная подготовка семейных пар («Сертификат молодожёнов»): комплекс мер подготовки будущих родителей к зачатию и рождению ребёнка.

7. Послеродовое сопровождение матерей: оказание психологической и социальной поддержки молодым матерям.

8. Пропаганда и консультирование по грудному вскармливанию: информирование о преимуществах естественного кормления и поддержка кормящих матерей.

9. Консультирование женщин в ситуациях репродуктивного выбора: предоставление объективной информации о методах контрацепции и планирования семьи.

10. Оформление сайтов медицинских организаций, оказывающих услуги по искусственному прерыванию беременности: повышение прозрачности предоставляемых услуг и доступность информации.

11. Обследование женщин перед экстракорпоральным оплодотворением: предварительное обследование и оценка готовности к процедуре ЭКО.

Внедрение карт типизации и стандартизации процессов, разработанных в рамках ФП «Охрана материнства и детства», в работу во вновь созданных женских консультациях: БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» (2026 год), в других женских консультациях: БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР (2026 год)», БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» 2026 год).

4.3.2. Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций.

Региональной программой предусмотрено внедрение бережливых технологий в деятельность женских консультаций медицинских организаций региона. Практическое применение указанных мер:

повышение доступности услуг женской консультации;

улучшение комфорта пребывания пациенток;

увеличение доверия к медицинским услугам;

сокращение расходов благодаря оптимизации логистических цепочек.

Используя инструменты бережливых технологий, женские консультации решат проблемы ожидания пациентов медицинской помощи, потери времени и

неэффективного управления ресурсами, низкого уровня удовлетворенности среди пациентов и повысят качество оказания медицинской помощи.

Планируемый срок проведения паспортизации во вновь созданных женских консультациях: БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» (2026 год).

В Удмуртской Республике планируется расширение практики внедрения бережливых технологий на существующие женские консультации. Планируемый срок паспортизации в других женских консультациях: БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР (2026 год)», БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» (2026 год).

Выбор процессов и сроки реализации будут идентичны процессам типизации и стандартизации (подраздел 4.3.1 региональной программы «Охрана материнства и детства»). С целью реализации в каждой женской консультации будут созданы рабочие группы, назначены ответственные лица. Подтверждением внедрения будет утверждение паспорта процесса с использованием бережливых технологий (таблица 48).

Таблица 48

## Планируемые процессы для типизации и стандартизации

№ п/п	Улучшаемый процесс	Задача	Медицинская организация (вновь созданные женские консультации)	Срок паспортизации	Срок внедрения
1	2	3	4	5	6
1	Речевые модули формирования позитивных репродуктивных установок	Использование эффективных методов коммуникации для информирования пациентов	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	2026	2026
			БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027
2	Проведение диспансеризации взрослого населения	Оценка состояния репродуктивного здоровья населения	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	2026	2026

1	2	3	4	5	6
			БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027
3	Диспансерное наблюдение женщин с заболеваниями репродуктивной системы	Регулярное медицинское сопровождение пациенток с хроническими заболеваниями	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026
4	Преимущество в оказании медицинской помощи подросткам с заболеваниями репродуктивной системы в детской поликлинике и женских консультациях	Согласованная работа медицинских организаций различного профиля (детские поликлиники, женские консультации, специализированные центры) для обеспечения непрерывного и качественного сопровождения пациента на всех этапах его взросления и лечения	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026
5	Прегравидарная подготовка семейных пар («Сертификат молодожёнов»)	Комплекс мер подготовки будущих родителей к зачатию и рождению ребёнка	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	2026	2026
			БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027
6	Послеродовое сопровождение матерей	Комплекс мер по психологической поддержке молодым матерям и организации лечебно-диагностического процесса	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	2026	2026
			БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027
7	Пропаганда и консультирование по грудному вскармливанию	Информирование о преимуществах естественного кормления и поддержка кормящих матерей	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026
8	Консультирование женщин в ситуациях	Предоставление квалифицированной помощи и	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»	2026	2026

1	2	3	4	5	6
	репродуктивного выбора	рекомендаций о методах контрацепции и планирования семьи	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»		
9	Обследование женщин перед экстракорпоральным оплодотворением	Предварительное обследование и оценка готовности к процедуре ЭКО.	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026
10	Обеспечение взаимодействия МО и социальных служб, органов службы занятости при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора / трудной жизненной ситуации, беременных и женщин / семей, желающих иметь детей	Создание условий для полноценного осуществления женщинами репродуктивного выбора,	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027

#### 4.4. Мероприятие федерального проекта «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций»

Будут проведены мероприятия по совершенствованию материально-технической базы БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», осуществляющие оказание специализированной (в т.ч. ВМП) помощи по профилю «Педиатрия» и «Детская хирургия». Планируется дооснащение / переоснащение медицинским оборудованием медицинской организации 3 группы БУЗ УР «Республиканская детская клиническая больница МЗ УР» в 2027 – 2028 годах.

##### 4.4.1. Формирование перечня оборудования

Проведена оценка существующей материально-технической базы БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», оценка своевременности списания оборудования, непригодного к дальнейшему использованию. Сформирован перечень медицинского оборудования для дооснащения и переоснащения БУЗ УР «РДКБ МЗ УР». Формирование перечня медицинских изделий и оборудования осуществлено на основании сформированного и утвержденного паспорта БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».

Будет приобретено медицинское оборудование для отделений детской анестезиологии и реанимации, детской хирургии БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».

#### 4.4.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в Удмуртской Республике

На основе анализа эффективности использования коечного фонда педиатрических отделений и стационаров МО УР будет проведена его оптимизация, изменена маршрутизация пациентов детского возраста по профилям «Неонатология», «Токсикология», «Инфекционные болезни» с учетом обеспечения реанимационной помощи детям. Оказание плановой хирургической помощи детям обеспечивается в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР».

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

Будет разработан и внедрен новый НПА, включающий регламент консультирования пациентов детского возраста специалистами РКЦ, в т.ч. сроки оповещения РКЦ о появлении тяжелого пациента, порядок дистанционного динамического наблюдения, алгоритм документирования коммуникаций РКЦ с другими медицинскими организациями, порядок транспортировки детей бригадой РКЦ.

В НПА будут закреплены основные принципы работы РКЦ:

1) оповещение РКЦ о появлении тяжелого пациента должно происходить не позднее 1 ч от его поступления;

2) информирование РКЦ о состоянии каждого находящегося в отделениях реанимации пациента в субъекте должно происходить каждые 6 – 8 часов (дистанционное динамическое наблюдение);

3) документирование всех коммуникаций РКЦ и других МО.

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

Разработан план симуляционных тренингов для врачебного и среднего медицинского персонала по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи. В соответствии с этим планом будет обучено 100% медицинского персонала педиатрических отделений и стационаров в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР». В целях проведения симуляционных тренингов будет проведено обучение инструкторов, которые будут их проводить на базе обучающего центра ФГБОУ ВО «ИГМА МЗ РФ». Составлены списки медицинского персонала для обязательного прохождения симуляционных тренингов не реже 1 раза в год, и план-график тренингов.

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

В рамках реализации Региональной программы разработаны и утверждены алгоритмы оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи детям в приемных отделениях, составлен план-график обучения врачебного и среднего медицинского персонала. Обучению подлежит 100% врачебного и среднего медицинского персонала приемных отделений в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР» на основе вышеуказанных алгоритмов. До 1 января 2027 года будет проведен аудит знаний и навыков персонала по неотложной помощи детям.

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

Будет разработан и утвержден НПА о порядке распределения пострадавших и больных детей на группы, исходя из срочности и однородности необходимых мероприятий в конкретной обстановке (триаж) и внедрении системы сортировки пациентов в приемных отделениях БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР».

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

Необходимо обучить 20 анестезиологов-реаниматологов БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР» современным технологиям ультразвуковой навигации при обеспечении сосудистого доступа у детей, протоколам ультразвуковой диагностики для экстренной медицинской помощи, методикам регионарной анестезии при оперативных вмешательствах у детей.

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

Внедрение программы СКАТ будет проведено путем разработки и утверждения приказами руководителей медицинских организаций протоколов эмпирической антибактериальной терапии на основе данных о локальной антибиотикорезистентности и разработки программ контроля инфекций в

БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР».

В БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» будет разработан и утвержден протокол периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии с последующей корректировкой больничного формуляра антимикробных препаратов.

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

Кадровая обеспеченность БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» характеризуется следующими показателями. По категории врачебного персонала общее количество штатных единиц составляет 374,5, при этом занято 233,5 ставки без учета совместителей, что в физических лицах составляет 176 человек. По категории среднего медицинского персонала общее количество штатных единиц составляет 601,25, занято 337,25 ставки без учета совместителей, что в физических лицах составляет 259 человек.

В настоящее время в учреждении открыты вакансии для трудоустройства медицинских работников. Для врачебного персонала выставлены вакансии на общее количество 27 единиц, в том числе: врач-анестезиолог-реаниматолог – 4 единицы, врач-детский хирург – 4 единицы, врач-педиатр (выездная патронажная служба) – 1 единица, врач-оториноларинголог – 1 единица, врач-детский уролог-андролог – 2 единицы, врач-офтальмолог – 2 единицы, врач клинической лабораторной диагностики – 4 единицы, врач-невролог – 1 единица, врач-клинический фармаколог – 1 единица, врач-травматолог-ортопед – 3 единицы, врач-физиотерапевт – 2 единицы, врач-гастроэнтеролог – 1 единица, врач-нефролог – 1 единица.

Для среднего медицинского персонала выставлены вакансии на общее количество 73 единицы, в том числе: медицинская сестра палатная (постовая) (медицинский брат палатный (постовой)) – 42 единицы, медицинская сестра-анестезист (медицинский брат-анестезист) – 10 единиц, медицинская сестра процедурной (медицинский брат процедурной) – 7 единиц, медицинская сестра приемного отделения (медицинский брат приемного отделения) – 2 единицы, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант) – 10 единиц, операционная медицинская сестра (операционный медицинский брат) – 2 единицы.

В рамках решения кадрового вопроса и привлечения специалистов в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» реализуется комплекс мероприятий, направленных на активный поиск и поддержку сотрудников. Одним из ключевых направлений является активный поиск на рынке труда.

Кроме этого предпринимается ежегодное участие в мероприятии «День выпускника» ФГБОУ ВО «ИГМУ МЗ РФ». Ежегодное участие в программе по предоставлению единовременной денежной выплаты медицинскому персоналу

БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» из бюджета Удмуртской Республики. Срок до 1 декабря 2030 года.

Особое внимание уделяется мерам социальной поддержки медицинских работников. Осуществляются региональные выплаты на основании постановления Правительства Удмуртской Республики от 25 марта 2020 года № 76 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики»: медицинские работники, имеющие высшее образование и прибывшие на работу в подведомственные Министерству здравоохранения УР могут получить единовременную денежную выплату в размере 500 000 рублей; медицинские работники, имеющие среднее профессиональное образование 300 000 рублей.

На уровне БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» также реализуются меры поддержки в виде субсидирования части аренды жилья медицинским персоналом.

В целях долгосрочного кадрового планирования и покрытия дефицита по отдельным специальностям БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» участвует в формировании заявки на целевое обучение для будущих кадров. В 2026 году ординатуру по договорам о целевом обучении от заказчика Удмуртской Республики завершат специалисты по следующим направлениям: по программам среднего профессионального образования по специальности «сестринское дело» – 147 человек, «лечебное дело» – 64 человека. На уровне специалитета: «лечебное дело» – 130 человек, «педиатрия» – 40 человек, «стоматология» – 23 человека, «фармация» – 5 человек. На уровне ординатуры: акушерство и гинекология – 6, анестезиология-реаниматология – 10, детская хирургия – 2, кардиология – 4, клиническая лабораторная диагностика – 3, неврология – 2, онкология – 7, ортодонтия – 1, оториноларингология – 3, офтальмология – 4, педиатрия – 2, психиатрия – 6, психотерапия – 1, рентгенология – 7, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение – 2, судебно-медицинская экспертиза – 2, терапия – 5, травматология и ортопедия – 3, урология – 2, хирургия – 10.

#### 4.4.10. Внедрение бережливых технологий в детских больницах

Мероприятия по реализации региональной программы в части внедрения бережливых технологий ориентированы на формирование эффективной модели детской медицины, гарантирующей высокий уровень качества медицинских услуг и комфортные условия для пациентов. Планируется создание кросс-функциональной рабочей группы, задачей которой станет разработка предложений по оптимизации рабочих процессов и контроль за внедрением новых стандартов.

Оптимизация процессов оказания медицинской помощи базируется на анализе основных индикаторов эффективности, включая сокращение временных интервалов обслуживания, обеспечение преемственности лечебно-диагностических процессов и повышение степени удовлетворенности клиентов

уровнем предоставляемых услуг.

Сначала технологии будут проверены и оптимизированы на пилотных площадках, после чего полученные решения будут обобщены и интегрированы в комплексный подход («коробочный продукт») для последующего масштабирования лучших практик. Планируемые процессы для оптимизации представлены в таблице 49.

Таблица 49

## Планируемые процессы для оптимизации

№ п/п	Улучшаемый процесс	Задача	Медицинская организация (вновь созданные женские консультации)	Срок паспортизации	Срок внедрения
1	2	3	4	5	6
1	Речевые модули формирования позитивных репродуктивных установок	Использование эффективных методов коммуникации для информирования пациентов	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	2026	2026
			БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027
2	Проведение диспансеризации взрослого населения	Оценка состояния репродуктивного здоровья населения	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	2026	2026
			БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027
3	Диспансерное наблюдение женщин с заболеваниями репродуктивной системы	Регулярное медицинское сопровождение пациенток с хроническими заболеваниями	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026

1	2	3	4	5	6
4	Преимущество в оказании медицинской помощи подросткам с заболеваниями репродуктивной системы в детской поликлинике и женских консультациях	Согласованная работа медицинских организаций различного профиля (детские поликлиники, женские консультации, специализированные центры) для обеспечения непрерывного и качественного сопровождения пациента на всех этапах его взросления и лечения	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026
5	Прегравидарная подготовка семейных пар («Сертификат молодожёнов»)	Комплекс мер подготовки будущих родителей к зачатию и рождению ребёнка	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	2026	2026
			БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027
6	Послеродовое сопровождение матерей	Комплекс мер по психологической поддержке молодым матерям и организации лечебно-диагностического процесса	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»	2026	2026
			БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027
7	Пропаганда и консультирование по грудному вскармливанию	Информирование о преимуществах естественного кормления и поддержка кормящих матерей	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026
8	Консультирование женщин в ситуациях репродуктивного выбора	Предоставление квалифицированной помощи и рекомендаций о методах контрацепции и планирования семьи	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026
9	Обследование женщин перед экстракорпоральным оплодотворением	Предварительное обследование и оценка готовности к процедуре ЭКО	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	2026	2026

1	2	3	4	5	6
10	Обеспечение взаимодействия МО и социальных служб, органов службы занятости при консультировании женщин в ситуации репродуктивного выбора / трудной жизненной ситуации, беременных и женщин / семей, желающих иметь детей	Создание условий для полноценного осуществления женщинами репродуктивного выбора	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	2026	2027

Результатом успешной реализации станут улучшенные условия предоставления медицинских услуг, увеличение охвата профилактическими мерами и укрепление здоровья детского населения. Подтверждением внедрения будет утверждение паспорта процесса с использованием бережливых технологий.

4.5. Мероприятие федерального проекта «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в т.ч. с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»

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

4.5.1. Оснащение мобильным медицинским оборудованием детских больниц (отделений) для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности

Планируется закупить 6 комплексов, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для детских поликлиник, которые будут базироваться в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «ДГКП №5 МЗ УР». Каждая районная медицинская организация обслуживает удаленные населенные пункты, в которых проживает детское население, но по определенным причинам не

может самостоятельно добраться до районного центра. В данные населенные пункты будут организованы выезды врачебных бригад или врача педиатра по утверждаемому графику.

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

Планируется увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в республике до 97%, который будет способствовать раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с выявленной патологией. Информация о медицинских организациях с наиболее низкими показателями выполнения профилактического осмотра представлена в таблице 50.

Таблица 50

#### Медицинские организации с наиболее низкими показателями выполнения профилактического осмотра

№ п/п	Наименование медицинской организации	Численность детского населения	Текущий показатель охвата профосмотрами, %	Плановый показатель охвата профосмотрами, %					
				2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	УР «Ярская РБ МЗ УР»	1786	66,9	80	82	86	90	95	95
2	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»	3978	84,2	85	87	95	95	95	95
3	БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»	6365	85,3	90	92	95	95	95	95
4	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»	5510	85,7	90	92	95	95	95	95
5	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»	8232	87,1	90	92	95	95	95	95
6	БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»	2069	89,5	90	92	95	95	95	95

Для достижения данного показателя будут доукомплектовываться врачами-педиатрами участковыми БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР».

В каждой медицинской организации ответственные лица составляют план-график выездных бригад на прикрепленные территории, план-график в ежемесячном режиме утверждается главным врачом медицинской организации. Выездные бригады формируются из состава врачей, работающих в медицинских организациях, врачей, привлекаемых по договорам, в случае отсутствия врачей в медицинской организации. Организационно – методическим отделом БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» совместно с главными врачами медицинских организаций будет ежеквартально составляться план-график выезда мобильных медицинских комплексов.

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

Планируется сохранить высокий уровень охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья, который способствует раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с выявленной патологией. Для достижения данного показателя будут доукомплектовываться врачами акушер-гинекологами БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР».

В каждой медицинской организации ответственные лица составляют план-график выездных бригад на прикрепленные территории, план-график в ежемесячном режиме утверждается главным врачом медицинской организации. Выездные бригады формируются из состава врачей, работающих в медицинских организациях, врачей, привлекаемых по договорам, в случае отсутствия врачей в медицинской организации.

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

Плановые показатели по иммунизации населения в рамках национального календаря выполнены в установленные сроки. Охват прививками в декретированных возрастах в рамках Национального календаря профилактических прививок на территории Удмуртской Республики составил более 95,0 %. Показатель своевременности вакцинации варьирует в пределах 96,0 – 98,0 %.

Охват детей профилактическими прививками, осуществляемыми в рамках Национального календаря, сохраняется на высоком уровне (таблица 51).

**Охват детского населения плановой иммунизацией  
в декретированных возрастах**

№ п/п		2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
1	Дифтерия			
	Вакцинация - 12 мес.	97,1	97,5	97,7
	Ревакцинация 1 - 24 мес.	97,1	96,8	97,2
	Ревакцинация 2- 7 лет	98,5	98,8	98,7
	Ревакцинация 14 лет	97,5	98,2	98,7
2	Коклюш			
	Вакцинация - 12 мес.	97,1	95,1	97,7
	Ревакцинация - 24 мес.	96,8	95,2	97,2
3	Полиомиелит			
	Вакцинация - 12 мес.	97,3	97,3	97,7
	Ревакцинация 2- 24 мес.	97,1	97,1	96,8
	Ревакцинация 3- 14 лет	98,7	98,3	98,9
4	Корь			
	Вакцинация - 24 мес.	98,0	96,9	98,0
	Ревакцинация - 6 лет	96,7	95,0	98,6
5	Эпидемический паротит			
	Вакцинация - 24 мес.	98,0	96,9	98,0
	Ревакцинация - 6 лет	96,7	95,0	98,6
6	Краснуха			
	Вакцинация - 24 мес.	97,8	96,6	98,0
	Ревакцинация - 6 лет	96,7	95,2	98,6
7	Вирусный гепатит В			
	Вакцинация - 12 мес.	96,9	97,3	95,7
	Вакцинация - 24 мес.	97,8	97,8	98,0
	Дети 0-17 лет	98,8	99,0	97,9
8	Туберкулез - 30 дней	95,9	96,6	97,2
	в 1 год	95,8	98,0	98,2
9	Пневмококковая инфекция			
	Вакцинация - 12 мес.	96,2	95,4	97,5
	Ревакцинация - 12 мес.	93,3	96,3	97,3

В 2024 году по республике случаи заболевания дифтерией, краснухой, синдромом врожденной краснухи, острым полиомиелитом не регистрировались. Поствакцинальные осложнения и реакции - не регистрировались.

Выявлен рост заболеваемости корью 1,56 на 100 тысяч населения, ситуация контролируемая, основной источник инфекции - мигрирующее население.

Охват прививками против кори в возрасте от 1 года до 14 лет составил 98,9 %, в возрасте 15 - 17 лет - 99,9%, в возрасте 18 - 35 лет вакцинировано 98,4 %, ревакцинировано 96,9 %. Лица старше 35 лет охвачены вакцинацией на 78,1%. Иммунизация будет продолжена в 2025 году, планируется поэтапно

охватить подлежащее население (лица с 35 – 56 лет) иммунизацией против кори на 95,0 %.

В 2024 году проводилась подчищающая иммунизация против кори – вакцинация не привитых и не болевших ранее лиц, а также однократно привитых детей и взрослых. Она необходима для укрепления коллективного иммунитета и сдерживания распространения инфекции.

Не первый год в республике осуществляется иммунизация против кори на базе Бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Удмуртский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории Российской Федерации, включая детское население (привито 60 детей). Охват в 2024 году составил 2610 человек.

Охват прививками против эпидемического паротита в возрасте от 1 года до 17 лет по итогам года в республике составил 98,8 %. В возрасте 18 лет и старше иммунизация против эпидемического паротита проводится по эпидемическим показаниям только в очаге инфекции и учету не подлежит.

Охват прививками против краснухи детей в возрасте от 1 года до 14 лет – 98,7 %, подростков 15 – 17 лет – 99,8 %, женщин в декретированные возраста – 96,3 %.

Охват иммунизацией в декретированные сроки против кори, краснухи, эпидемического паротита в 24 месяца – 97,4 %.

Уровень заболеваемости острым вирусным гепатитом «В» в 2024 году остался прежним, зарегистрировано 4 случая, показатель составил 0,27 на 100 тысяч населения. Охват иммунизацией в декретированные сроки против вирусного гепатита В составил 97,4 %. Охват прививками против вирусного гепатита В детей в возрасте от 0 до 14 лет – 96,9 %, подростки охвачены прививками против гепатита В на 99,7 %, в возрасте 18 – 35 лет – 99,1 %, в возрасте 36 – 59 лет – 92,4 %.

В рамках регионального бюджета в республике дополнительно осуществляется вакцинация лиц, находящихся на гемодиализе, а также ревакцинация медицинских работников группы риска.

Охват иммунизацией в декретированные сроки против дифтерии, коклюша, столбняка составил – 97,2 %:

охват прививками дифтерией и коклюшем в возрасте от 3 мес. до 3 лет 11 месяцев, 29 дней составляет – 98,5 %;

охват очередной ревакцинацией против дифтерии и столбняка в возрасте 7 лет и 14 лет составляет 97,9 %;

взрослое население (18 лет и старше) в целом охвачено прививками против дифтерии и столбняка на 96,4 %.

Удмуртская Республика в 2024 году сохранила статус территории свободной от полиомиелита.

В эпидемический сезон 2024 – 2025 годов против гриппа было запланировано привить 865 350 человек или 60 % населения Удмуртской Республики, в том числе взрослых – 626 126 человек, детей – 239 224 человека.

План выполнен на 98,3 % от утвержденного, в том числе дети привиты на 95,6 % от плана, взрослые на 98,4 %. В 2024 году пройти вакцинацию против гриппа предлагалось населению не только в поликлинике, но и в крупных торговых центрах, на территории зоопарка, МФЦ, цирка, в мобильных комплексах, расположенных в наиболее посещаемых и проходимых местах населенных пунктов.

Иммунизация по эпидемическим показаниям. В 2024 году Министерством здравоохранения Удмуртской Республики была продолжена работа по вакцинопрофилактике природно-очаговых инфекций, эндемичных для Удмуртской Республики, таких, как бешенство, клещевой энцефалит, лептоспироз, туляремия и сибирская язва. Благодаря проводимой вакцинации в республике не регистрируются случаи заболевания бешенством, сибирской язвой, туляремией и лептоспирозом. Случаи заболевания клещевым энцефалитом в республике регистрируются ежегодно, как среди взрослых лиц, так и среди детей, но летальных исходов не зарегистрировано. За последние 5 лет в Удмуртской Республике значительно увеличилась иммунная прослойка детского населения против клещевого вирусного энцефалита.

В 2024 году продолжалась дополнительная вакцинация детского населения из «групп риска» против ротавирусной инфекции – 1 666 человек, папилломавирусной инфекции – 2 920 человек, ветряной оспы – 927 человек, детей и взрослых менингококковой инфекции – 10218 человек, пневмококковой инфекции – 10 836 лиц старше 60 лет. Против вирусного гепатита А привито в 2024 году 5 334 человека, в том числе в очагах инфекции, и в плановом порядке на подтапливаемых территориях, с максимальным охватом детей, проживающих в детских домах и школах-интернатах, в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, а также взрослых, осуществляющих деятельность в медицинских учреждениях, детских домах, приютах и школах-интернатах, других социальных учреждениях Удмуртской Республики в сфере обслуживания населения по организации питания, медицинского обслуживания, а также лиц, обслуживающих водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети.

Основной задачей остается дальнейшее совершенствование организации прививочной работы в учреждениях здравоохранения с обеспечением 95,0 – 98,0 % охвата плановой иммунизацией населения в декретированных возрастах. Выполнение программ по ликвидации и элиминации кори, в том числе среди мигрирующего и отказывающегося от вакцинации населения. Проведение иммунизации по эпидемическим показаниям. Выполнение плана иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок.

В 2024 году в Удмуртской Республике продолжена вакцинация категории лиц, подлежащих отправке в Вооруженные Силы Российской Федерации. Привито 460 призывников от пневмококковой инфекции – 95,6 % от обратившегося в медицинские учреждения и подлежащего количеству; 453 человека человек от менингококковой инфекции, что составило 95,4 % от обратившегося в медицинские учреждения и подлежащего количеству.

Отмечается снижение числа вакцинируемых лиц призывного возраста за счет увеличения охвата вакцинацией подростков 16 – 17-летнего возраста.

Для увеличения показателя охвата вакцинацией призывников против пневмококковой и менингококковой инфекций, Правительство Удмуртской Республики ежегодно, начиная с 2020 года, выделяет финансовые средства для проведения иммунизации в первом квартале лиц мужского пола в возрасте 16-17 лет. План по вакцинации лиц «приписного возраста» в 2024 году составил 8 411 человек. Охвачено 100 % от подлежащего количеству лиц мужского пола.

Лица, достигшие призывного возраста, не привитые ранее от данных инфекций, вакцинируются, при наличии направления от ответственного сотрудника военкомата или предъявлении повестки, по месту медицинского обслуживания (вакцина выдается под каждого обратившегося призывника) в период весеннего, осеннего призывов.

Вакцинация от гриппа в осенний период 2024г. проведена в соответствии с санитарным законодательством. Согласно плана подлежало вакцинации по Удмуртской Республике в 2024 году лиц призывного возраста – 12 083 человек, привито – 11 160 человек, что составило – 92,3 %. Из количества лиц, обратившихся в медицинские организации из военкомата в период осеннего призыва, привито – 91,5 %.

В условиях кадрового дефицита врачей первичного звена, с целью своевременного и полного охвата вакцинацией в очагах инфекционных болезней, а также плановой вакцинацией (вирусный гепатит А, корь, грипп, и др.), – считаем целесообразным использование мобильных комплексов, особенно в отдаленных территориях.

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

##### 4.6.1. Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации

Планирование мероприятий по оказанию медицинской помощи с использованием ВРТ для лечения бесплодия осуществлено с учетом Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» и Порядка использования ВРТ, противопоказаний и ограничений к их применению (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 803н).

В Удмуртской Республике при распределении объемов медицинской помощи по проведению экстракорпорального оплодотворения учитываются положения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе объемы выделяются только МО, выполнивших не менее 100 случаев экстракорпорального оплодотворения за предыдущий год (за счет всех источников финансирования).

По решению Комиссии по разработке территориальных программ ОМС, на основе критериев отбора медицинских организаций для участия в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержден перечень медицинских организаций на проведение циклов экстракорпорального оплодотворения в рамках ОМС: центр ЭКО и репродукции перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и две медицинских организации частной системы здравоохранения – ООО «Центр репродуктивного здоровья» и общества с ограниченной ответственностью «Клиника Нуриевых – Ижевск».

#### 4.6.2. Повышение доступности и эффективности ВРТ

В качестве критериев доступности и эффективности медицинской помощи учитываются следующие:

доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» составляет 100 %. Информация о проведении процедуры в экстракорпорального оплодотворения, выполняемых МО в течение одного года, отображена в таблицах 52, 53, 54.

Таблица 52

Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых МО  
в течение одного года

№ п/п	Год	Центр ЭКО и репродукции БУЗ УР «1РКБ МЗ УР»	Клиника Нуриевых	Центр репродуктивного здоровья
1	2	3	4	5
1	2020	287	187	283
2	2021	289	209	209
3	2022	301	188	188
4	2023	258	267	273
5	2024	301	250	237

Таблица 53

Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность

№ п/п	Год	Центр ЭКО и репродукции БУЗ УР «1РКБ МЗ УР»	Клиника Нуриевых	Центр репродуктивного здоровья
1	2	3	4	5
1	2020	17,99	39,5	30,6
2	2021	20,96	40,1	23,8
3	2022	25,6	34,5	17,4
4	2023	42,6	34,2	19,9
5	2024	39,6	26,6	18,8

Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)

№ п/п	Год	Центр ЭКО и репродукции БУЗ УР «1РКБ МЗ УР»	Клиника Нуриевых	Центр репродуктивного здоровья
1	2	3	4	5
1	2020	23,2	40,69	24,5
2	2021	16,2	33,7	45,1
3	2022	21,3	32,3	18,5
4	2023	33,9	22,3	11,07
5	2024	33,7	30,5	16,2

В соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 4 марта 2025 года № 0374 «Об организации медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Удмуртской Республике» проводится консультирование всех пациентов, направленных на процедуру ЭКО, в том числе в медицинских организациях частной системы. Врач акушер-гинеколог центра ЭКО и репродукции перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» проверяет объем обследования, соответствие клиническим рекомендациям и определяет показания к процедуре ВРТ.

В целях мониторинга показателя «доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» планируется разработать НПА. Показатели «число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинскими организациями в течение одного год», «доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность», «доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)» анализируются ежемесячно главным внештатным специалистом Минздрава Удмуртии по планированию семьи и репродукции человека, ТФОМС, Управлением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по медицинской помощи детям и службы родовспоможения.

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

В Удмуртской Республике будет создана система внедрения системы менеджмента качества (далее – СМК) в учреждениях родовспоможения и детства. Координационно-методическими центрами системы внедрения СМК в учреждениях родовспоможения в стране являются Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный институт качества» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (далее – ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора) и ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Планируется прикрепление Удмуртской Республики к межтерриториальному Центру компетенций.

В Удмуртской Республике будет с региональный Центр компетенций, осуществляющий методическую поддержку внедрения и сертификации СМК в учреждениях родовспоможения региона (акушерские стационары и женские консультации) в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», ответственным лицом за взаимодействие с МО будет заведующая отделом качества и безопасности медицинской помощи Суворова Е.В. Сертификация СМК МО будет осуществляться ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора согласно плану.

В рамках мероприятия будет создан региональный НПА, включающий следующие пункты из таблицы 56: ответственное лицо за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в Удмуртской Республике; наименование регионального Центра компетенций, планируемые сроки начала внедрения СМК в МО и получения Сертификата; участвующие в мероприятии МО (указывают ответственное за взаимодействие с Центром компетенции лицо), планируемые сроки начала внедрения СМК в МО и получения Сертификата.

Результаты региональной программы «Охрана материнства и детства» отображены в таблице 56.

Таблица 56

Результаты региональной программы «Охрана материнства и детства»

№ п/п	Результат	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия Нарастающий итог (ед.)	792	939	1839	2739	3639	4539	5439

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	Женские консультации, расположенные в сельской местности, ПГТ, малых городах, в т.ч. вновь созданные, внедрили новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин. Нарастающий итог (ед.)			4	5	5	5	5
3	Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в т.ч. с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения нарастающий итог (ед.)			4	2	6	6	6
4	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций. Нарастающий итог (ед.)			1	1	1	1	1
5	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские				1	1	1	1



Приложение 1

к региональной программе «Охрана материнства и детства в Удмуртской Республике на 2025 – 2030 годы»

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ**

**региональной программы «Охрана материнства и детства в Удмуртской Республике на 2025 – 2030 годы»**

№ 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 федерального проекта «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций»						
1.1	Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием						
1.1.1	Формирование перечня оборудования Переоснащение акушерского стационара 3 группы медицинским оборудованием – перинатальный центр БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	01.01.2026	31.12.2026	Бюджет приобретено медицинское оборудование для отделений детской реанимации, взрослой реанимации, отделения патологии новорожденных, родового отделения	Сформирован перечень оборудования для перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» на сумму 521040,20 млн. руб.	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., главный врач БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Вагулин В.В.	Федеральный реестр медицинских организаций, раздел оборудование
1.2	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»						
1.2.1	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»	01.01.2026	31.03.2026	Внесены изменения в соответствии с новым порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»,	2 нормативно-правовых акта	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., заместитель главного врача по	Официальный сайт Министерства здравоохранения Удмуртской Республики. Вступили в силу региональ-

				клиническими рекомендациями в нормативно-правовой акт. Внести изменения по маршрутизации беременных. роженец и родильниц с инфекционными заболеваниями, при оказании ВМП			организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», главный внештатный сотрудник по акушерству Минздрава Удмуртии Сахабутдинова Е.П., Главный внештатный сотрудник по неонатологии Минздрава Удмуртии Юдицкий А.Д.	ные НПА по маршрутизации пациентов по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», согласованные с профильными НИИЦ
1.3	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты проведения кесаревых сечений	01.01.2030	01.01.2027	Обеспечить удовлетворенность родильниц в послеоперационном периоде в целях сохранения мотивации к следующим родам	6 акушерских стационаров	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., заведующая перинатальным центром БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Репина О.В., главные врачи медицинских организаций	Аналитический отчет главного внештатного специалиста МЗ УР по анестезиологии реанимации в акушерстве	
1.3.1	Внедрение современных методов обезболивания в послеоперационном периоде (ТАП блокада) в акушерских стационарах 2 группы	01.01.2030	01.01.2027	Для внедрения высокочастотной перкуSSIONной вентиляции легких недоношенным новорожденным детям в	Приобретен 1 аппарата ИВЛ для высокочастотной перкуSSIONной вентиляции легких	Государственный врач БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Вагулин В.В.	Федеральный реестр медицинских организаций, раздел оборудование	
1.3.2	Внедрение высокочастотной перкуSSIONной вентиляции легких недоношенным новорожденным детям в перинатальном центре	01.01.2030	01.01.2027	Для внедрения высокочастотной перкуSSIONной вентиляции легких недоношенным новорожденным детям в	Приобретен 1 аппарата ИВЛ для высокочастотной перкуSSIONной вентиляции легких	Государственный врач БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Вагулин В.В.	Федеральный реестр медицинских организаций, раздел оборудование	

1.3.3	Внедрение метода внутривутробного заменного переливания крови плоду при гемолитической болезни в перинатальном центре БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР». Обучение врача ультразвуковой диагностики методике в федеральной медицинской организации	01.01.2026	31.12.2029	Внедрение метода внутривутробного заменного переливания крови плоду при гемолитической болезни. Обучен врач ультразвуковой диагностики методике в федеральной медицинской организации		Обучено 2 сотрудника перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» в ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Пролечено 20 недоношенных новорожденных	Заведующая перинатальным центром БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Репина О.В.	Аналитический отчет главного внештатного специалиста МЗ УР по пренатальной диагностике
1.3.4	Внедрение проведения микробиологического мониторинга с использованием молекулярно-биологических методов в дополнение к культуральным методам исследования в перинатальном центре БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».	01.01.2027	31.12.2029	Проведен микробиологический мониторинг с использованием молекулярно-биологических методов		2000 исследований методом полимеразной цепной реакции	Главный врач БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Вагулин В.В., заместитель главного врача по медицинской части БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Муравцева О.В.	Аналитический отчет главного внештатного специалиста МЗ УР по лабораторной диагностике
1.3.5	В целях поддержки грудного вскармливания в акушерских стационарах создание службы	01.01.2026	01.01.2027	В акушерских стационарах созданы службы		Обучены сотрудники акушерских	Заместитель главного врача по организационно-	Аналитический отчет главного внештатного

1.3.6	поддержки грудного вскармливания	01.01.2026	31.12.2030	<p>поддержки грудного вскармливания, разработаны НПА региональные и на уровне МО, обучены медицинские сестры отделений новорожденных, акушерки</p> <p>Проводятся тематические школы для беременных и послеродовых женщин</p>	<p>стационаров по теме «Грудное вскармливание» - 36</p> <p>Охват беременных и послеродовых женщин тематическими и информационными мероприятиями 100% от всех родильниц с 2027 до 2030 года</p>	<p>методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»</p> <p>Сахабутдинова Е.П., директор АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР»</p> <p>Мясникова С.Л.</p>	специалиста по акушерству Сахабутдиновой Е.П.
1.3.7	Для снижения частоты проведения кесаревых сечений: издание нормативно-правового акта о мониторинге количества и показаний для кесарево сечения в акушерских стационарах, в том числе по шкале Робсона, ежегодных проверках медицинских документов по обоснованности операций.	01.01.2026	31.12.2030	<p>Проведен ежемесячный мониторинг количества и показаний для кесарево сечения в акушерских стационарах, в том числе по шкале Робсона.</p> <p>Проведены ежегодные проверки медицинских документов по обоснованности операций у 7 акушерских стационаров.</p> <p>Проведены ежеквартальные совещания по анализу результатов мониторинга с акушерскими стационарами на уровне МЗ УР.</p>	<p>Снижение доли операций кесарево сечение с 36,2 (2024 год) до 34,0% (2030 год)</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»</p> <p>Сахабутдинова Е.П.</p>	ФФСН №14
1.3.7	Для снижения частоты проведения кесаревых сечений:	01.01.2026	31.12.2030	Проведен ежемесячный мониторинг количества	Снижение доли операций кесарево	Заместитель министра	ФФСН №14

	издание нормативно-правового акта о мониторинге количества и показаний для кесарево сечения в акушерских стационарах, в том числе по шкале Робсона, ежегодных проверках медицинских документов по обснованности операций.			и показаний для кесарево сечения в акушерских стационарах, в том числе по шкале Робсона. Проведены ежегодные проверки медицинских документов по обоснованности операций у 7 акушерских стационаров. Проведены ежеквартальные совещания по анализу результатов мониторинга с акушерскими стационарами на уровне МЗ УР.	сечение с 36,2 (2024 год) до 34,0% (2030 год)	здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Сахабутдинова Е.П.	
1.3.8	Обучение в симуляционных центрах акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматолога в акушерских стационаров	01.01.2026	01.01.2030	Обучение в симуляционных центрах: акушеров-гинекологов, неонатологов, а также анестезиологов -реаниматологов акушерских стационаров	Обучено в симуляционных центрах в кушерских стационарах 2 группы - 115 акушеров-гинекологов, анестезиологов реаниматологов, неонатологов	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., ректор ФГБОУ ВО «ИГМА МЗ РФ» Шкляев А.Е.	Федеральный регистр медицинских работников, раздел повышение квалификации
1.3.9	Обучение в симуляционных центрах акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматолога в, педиатров (неонатологов) районных больниц, оказывающих медицинскую помощь	01.01.2026	01.01.2028	Обучение в симуляционных центрах: акушеров-гинекологов, педиатров (неонатологов), анестезиологов	Обучено в симуляционных центрах сотрудников районных больниц, оказывающих	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., ректор ФГБОУ ВО	Федеральный регистр медицинских работников, раздел повышение квалификации

	беременным, роженицам и родильницам в ургентном родовом зале				-реаниматологов, или оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам в районных больницах	медицинскую помощь в ургентном родовом зале: акушеров-гинекологов – 20, педиатров (неонатологов) – 20, анестезиологов-реаниматологов – 15	«ИГМА МЗ РФ» Шкляев А.Е.	
1.3.10	Создание симуляционных кабинетов в акушерских стационарах 2 группы, приобретение симуляционных манекенов: модель для отработки акушерских навыков, набор для наложения швов на промежности, обучение сотрудников в этих симуляционных кабинетах	01.01.2026	01.01.2028	Созданы симуляционные кабинеты в акушерских стационарах 2 группы Приобретение симуляционных манекенов.	Созданы симуляционные кабинеты в 6 акушерских стационарах 2 группы Приобретено симуляционных манекенов: модель для отработки акушерских навыков – 18	Заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Сахабутдинова Е.П.	Аналитический отчет главного внештатного специалиста МЗ УР по акушерству Сахабутдиновой Е.П.	
1.3.11	Проведение выездных информационно-образовательных мероприятий по репродуктивному здоровью и мотивации к созданию семьи и рождению детей с разъяснением социальных гарантий при рождении детей в образовательные учреждения специалистов МО в рамках реализации общественных проектов постоянной комиссии Государственного Совета Удмуртской Республики по	01.01.2026	31.12.2030	Проведение выездных информационно-образовательных мероприятий по репродуктивному здоровью, мотивации к созданию семьи и рождению детей, с разъяснением социальных гарантий при рождении детей в образовательные учреждения специалистов МО	2026 год – 5 выездов 2027 год – 5 выездов 2028 год – 5 выездов 2029 год – 5 выездов 2030 год – 5 выездов	Заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Сахабутдинова Е.П.	Отчет в соответствии с утвержденной НПА МЗ УР формой	

	здравоохранению, демографической и семейной политике			(акушер-гинеколог, уролог, психолог).				
2.	Мероприятие федерального проекта «Созданы женские консультации, в т.ч. в составе других организаций, в субъектах РФ для оказания медицинской помощи женщинам, в т.ч. проживающим в сельской местности, ППТ, малых городах»							
2.1	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций							
2.1.1	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций. БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» число участков - 4 БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР». число участков - 3 БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», число участков - 4 БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» число участков - 3 с использованием модульных конструкций женская консультация номер 2 в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» на число участков - 8 Запланированы инженерно-технические работы, включая бесперебойное энергоснабжение, техническое присоединение к сетям, благоустройство земельного участка. Срок выполнения - 2025 - 2026 годы	01.01.2025	31.12.2026	Создано женских консультаций на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов в БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» и с использованием модульных конструкций в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	Создано 4 женские консультации на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и 1 женская консультация с использованием модульных конструкций	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В. Главный врач БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» Ромашов В.Д. Главный врач БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» Ступникова М.В. Главный врач БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» Кузнецов Д.Н. Главный врач БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» Акулова И.В., Главный врач БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» Наговицына Е.Н.	ФФСН №30	

2.2		Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов				ФФСН №30
2.2.1	<p>Проведение ремонтов в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов. Внутренние помещения, фасады, функциональные архитектурные элементы здания отремонтированы и оформлены в соответствии с картами типизации и стандартизации процессов «Логотип и визуальное оформление сети женских консультаций "Служба здоровья", «Внедрение семейноцентричности, создание архитектуры женских консультаций для маломобильных групп граждан» и с учетом применения бережливых технологий (открытая регистратура).</p> <p>БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» Срок выполнения работ-2026 год.</p> <p>БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» Срок выполнения работ-2026 год.</p> <p>БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» Срок выполнения работ-2026 год.</p> <p>БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» Срок выполнения работ-2026 год.</p>	01.01.2026	31.12.2026	<p>Ремонт в женских консультациях, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов не запланирован (проведен ранее)</p> <p>Проведен ремонт БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» Проведен ремонт БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»</p> <p>Проведен ремонт БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»</p> <p>Проведен ремонт БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»</p>	<p>Обновление маршрутизации внутри женской консультации.</p> <p>Финансовое обеспечение мероприятий собственности средства МО, 2026 год</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., главный врач БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» Ромашов В.Д., главный врач БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» Ступникова М.В., главный врач БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» Кузнецов Д.Н., главный врач БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» Акулова И.В.,</p>

	работ – 2026 год								
2.3	Предоставление земельных участков, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консульств, созданных с использованием модульных конструкций								
2.3.1	Предоставление земельных участков, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консульств, созданных с использованием модульных конструкций в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» Проведение ремонта в новой женской консульства, созданной с использованием модульных конструкций. Внутренние помещения, фасады, функциональные архитектурные элементы здания отремонтированы и оформлены в соответствии с картами типизации и	01.01.2025	31.12.2025	Предоставлен земельный участок, выполнены инженерно-технические работы и благоустройство территории для строительства новой женской консульства, созданной с использованием модульных конструкций в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	1 новая женская консульства, с использованием модульных конструкций	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В.	ФФСН №30		

	<p>стандартизации процессов «Логотип и визуальное оформление сети женских консультаций «Служба здоровья», «Внедрение семейноцентричности, создание архитектур для женских консультаций для маломобильных групп граждан» и с учетом применения бережливых технологий (открытая регистратура)</p>						
2.4	<p>Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций.</p>						
2.4.1	<p>Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций. Дополнительное финансирование со стороны МО по дооснащению медицинскими изделиями с целью полного соответствия стандарту оснащения женской консультации – из средств ОМС БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»,</p>	15.04.2025	31.12.2026	<p>Оснащено медицинскими оборудованием новых женских консультаций в БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» и с использованием модульных конструкций в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»</p>	<p>Оснащение медицинскими оборудованием и строительством модульной конструкции на общую сумму 136 648 711 руб.</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., главный врач БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» Ромашов В.Д., главный врач БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» Ступникова М.В., главный врач БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» Кузнецов Д.Н., главный врач БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» Акулова И.В., главный врач БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» Наговицына Е.Н.</p>	<p>Федеральный реестр медицинских организаций, раздел оборудование</p>

	БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР.								
Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций									
2.5		01.01.2026	31.12.2026	Оснащено медицинскими АРМ новых женских консультаций в БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» – 13 АРМ, все с возможностью проведения ТМК, БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» – 14 АРМ, все с возможностью проведения ТМК, БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» – 13 АРМ, все с возможностью проведения ТМК,, БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» – 12 АРМ, все с возможностью проведения ТМК, и с использованием модульных конструкций в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» – 22 АРМ, все с возможностью проведения ТМК. МИС. МИС передает сведения о пациентках в региональный мониторинг беременных, рожениц и новорожденных государственной	Оснащение медицинскими АРМ на общую сумму 5 288 780 руб.	Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г., главный врач БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» Ромашов В.Д., главный врач БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» Наговицына Е.Н., главный врач БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» Акулова И.В., главный врач БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» Кузнецов Д.Н., главный врач БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» Ступникова М.В.	ФФСН №30		
2.5.1	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций (МИС, доступ в сеть Интернет). Не менее одного АРМ оборудовано для проведения ТМК. Число запланированных к приобретению АРМ - 74, число точек с возможностью проведения ТМК, наименование МИС – «ЕЦП. МИС» МИС передает сведения о пациентках в Региональный мониторинг беременных, рожениц и новорожденных государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта РФ и в ЕГИСЗ в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ № 822 от 31.05.2025 «Об утверждении правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями»								

				информационной системы в сфере здравоохранения субъекта РФ и в ЕГИСЗ в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ № 822 от 31.05.2025 «Об утверждении правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями»					
2.6.	Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2026	31.12.2026	Получены лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях с использованием модульных конструкций в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»	1 лицензий на осуществление медицинской деятельности Официальный сайт БУЗ «Завьяловская РБ МЗ УР»	Главный врач БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» Наговицына Е.Н.			
2.7	Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций								
2.7.1.	Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций.	01.01.2026	31.12.2027			Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Школяр А.С., Главные врачи медицинских организаций	ФФСН №30 Аналитический отчет заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Школяра А.С.		

2.7.2	<p>Потребность в медицинских кадрах: БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» - 0. Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» - 1 акушер-гинеколог.</p> <p>Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога.</p> <p>Обеспечение жильем, стимулирующими надбавками БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», сформировать соответствующее штатное расписание женских консультаций, обеспечить обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда, сформирован план обучения врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения</p>	01.01.2026	31.12.2027	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР». Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор»</p> <p>Обеспечение жильем, стимулирующими надбавками БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР», сформировано соответствующее штатное расписание, обеспечено обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда, обучение врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения</p>	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» - 1 акушер-гинеколог.</p> <p>Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога.</p> <p>Обеспечен жильем, стимулирующими надбавками БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Школяр А.С., главный врач БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» Ромашов В.Д.</p>
2.7.3	<p>Потребность в медицинских кадрах: БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» - 1 акушер-гинеколог. Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» - 1</p>	01.01.2026	31.12.2027	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР». Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет</p>	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» - 1</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения Школяр А.С. Главный врач БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» Ступникова</p>

	<p>акушер-гинеколог Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога. Обеспечение жильем, стимулированными надбавками БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», сформировать соответствующее штатное расписание женских консультаций, обеспечить обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда, сформирован план обучения врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения.</p>			<p>реализации программ «Земский доктор» Обеспечение жильем, стимулированными надбавками БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», сформировано соответствующее штатное расписание, обеспечено обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда, обучение врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения.</p>	<p>акушер-гинеколог. Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога. Обеспечен жильем, стимулированными надбавками БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР».</p>	М.В.	
2.7.4	<p>Потребность в медицинских кадрах: БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог, Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог, Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога.</p>	01.01.2026	31.12.2027	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР». Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» Обеспечение жильем, стимулированными надбавками БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», сформировано соответствующее</p>	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» - 1 акушер-гинеколог. Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога.</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Школяр А.С., главный врач БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» Кузнецов Д.Н.</p>	

	<p>Обеспечение жилья, стимулирующими надбавками БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»</p> <p>Сформировать соответствующее штатное расписание женских консультаций, обеспечить обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда,</p> <p>Сформирован план обучения врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения.</p>			<p>штатное расписание, обеспечено обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда,</p> <p>Обучение врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения.</p>	<p>Обеспечен жильем, стимулирующими надбавками БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»,</p>		
2.7.5	<p>Потребность в медицинских кадрах: БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог,</p> <p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог,</p> <p>Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога.</p> <p>Обеспечение жилья, стимулирующими надбавками БУЗ УР</p>	01.01.2026	31.12.2027	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР».</p> <p>Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор»</p> <p>Обеспечение жилья, стимулирующими надбавками БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»,</p> <p>Сформировано соответствующее штатное расписание,</p>	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» - 1 акушер-гинеколог.</p> <p>Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога.</p> <p>Обеспечен жильем , стимулирующими</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Школяр А.С., главный врач БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» Акулова И.В.,</p>	

	<p>«Шарканская РБ МЗ УР»  Сформировать соответствующее штатное расписание женских консультаций, обеспечить обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда.  Сформирован план обучения врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения</p>			<p>обеспечено обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда,  Обучение врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения.</p>	<p>надбавками БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»,</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

2.7.6	<p>Потребность в медицинских кадрах: БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог, Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» 1 акушер-гинеколог, Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога. Обеспечение стимулирующими надбавками БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» Сформировать соответствующее штатное расписание женских консультаций, обеспечить обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда, Сформирован план обучения среднего и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения</p>	01.01.2026	31.12.2027	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР». Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» Обеспечение жильем, стимулирующими надбавками БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР», Сформировано соответствующее штатное расписание, обеспечено обучение медицинского персонала, сформировать соответствующий фонд оплаты труда, Обучение врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения.</p>	<p>Прием на целевое обучение в ординатуру по акушерству и гинекологии БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» - 1 акушер-гинеколог. Привлечение врачей акушера-гинеколога за счет реализации программ «Земский доктор» 1 врача акушера-гинеколога. Обеспечен жильем, стимулирующими надбавками БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»,</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Школяр А.С., главный врач БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» Наговицына Е.Н.</p>		
2.8	Другие мероприятия							
2.8.1	<p>Внедрение системы наставничества по профилю «акушерство и гинекология»</p>	01.01.2026	31.12.2027	<p>Внедрение системы наставничества по профилю «акушерство и гинекология»</p>	<p>В 29 женских консультациях (с учетом вновь)</p>	<p>Заместитель министра здравоохранения</p>	<p>Аналитический отчет заместит</p>	

	во всех медицинских организациях			гинекология» во всех медицинских организациях	созданных женских консультаций) 9 кабинетах акушеров-гинекологов районных больниц	Удмуртской Республики Школяр А.С.	ея министра здравоохранения Удмуртской Республики Школяра А.С.
2.8.2	Проведение мероприятий по созданию в женских консультациях и районных больницах, имеющих кабинеты акушеров-гинекологов служб, обеспечивающих подготовку семьи в родах, в рамках реализации региональной программы по повышению рождаемости, подлежащих софинансированию из федерального бюджета	01.01.2026	31.12.2027	Созданы в женских консультациях служб и районных больницах, имеющих кабинеты акушеров-гинекологов, служб, обеспечивающие подготовку семьи к родам. Разработаны и тиражированы информационные материалы, закуплены манекены, игровое оборудование	42 службы, обеспечивающие подготовку семьи к родам. Разработаны и тиражированы информационные материалы, закуплены манекены, игровое оборудование на общую сумму 120 млн руб.	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В.	Аналитический отчет заместителя министра здравоохранения Соколовой Н.В.
2.8.3	Консультация и комплексное обследование молодежи в рамках реализации диспансеризации репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья по направлению ЗАГС, выдающих при регистрации «Сертификат молодежи»	01.01.2026	31.12.2030	Расширение возможности привлечения на диспансеризацию репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья	Привлечено молодежи на диспансеризацию репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья: 2026 год – 1000 2027 год – 1000 2028 год – 1000 2029 год – 1000 2030 год – 1000	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., председатель Комитета по делам записи актов гражданского состояния при Правительстве Удмуртской Республики Попова Л.А.	Аналитический отчет заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколовой Н.В.
2.8.4	Организация центра охраны репродуктивного здоровья подростков	01.01.2026	21.12.2026	Организация центра охраны репродуктивного здоровья	1 центр охраны репродуктивного здоровья	Заместитель министра здравоохранения	ФФНС №30

			здоровья подростков	подростков, разработано положение, штатное расписание, НПА на регион в целях утверждения маршрутизации	Удмуртской Республики Соколова Н.В.	
3	Мероприятие федерального проекта «Женские консультации, расположенные в сельской местности, ПГТ, малых городах, в т.ч. вновь созданные, внедряли новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин»					
3.1	Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в т.ч. по формированию положительных репродуктивных установок у женщин					
3.2	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций					
3.2.1	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций Удмуртской Республики	01.01.2026	31.12.2027	Внедрение карт типизации и стандартизации процессов, разработанных в рамках ФП «Охрана материнства и детства» в работу: вновь созданных женских консультаций: БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» (2026 год), Другие женских консультациях: БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» (2026 год), БУЗ	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Ишниева А.Р., директор БУЗЦ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г., главный врач БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» Ромашов В.Д., главный врач БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» Ступникова М.В., главный врач БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» Наговицына Е.Н., главный врач БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» Кузнецов Д.Н., главный врач БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» Акулова И.В., главный врач БУЗ УР	Аналитический отчет заместителя министра здравоохранения Соколовой Н.В. в соответствии с полученными паспортами, внедренных процессов.

				УР «ГКБ № 9 МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» (2026 год)				«1 РКБ МЗ УР» Вагулин В.В., главный врач БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» Рящиков С.Н., главный врач БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР» Ивонина Е.В., Главный врач БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» Вдовина Н.П., главный врач БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» Сычева Е.В., главный врач БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» Валова С.А., главный врач БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» Гашева С.В.		
4	Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детскими больницами субъектов РФ, в т.ч. в составе других организаций»									
4.1	Формирование перечня оборудования									
4.1.14. 1	Формирование перечня оборудования	01.09.2027	01.12.2027	Проведена оценка существующей материально-технической базы БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», оценка современности списания оборудования, непригодного к дальнейшему использованию. Сформирован перечень медицинского оборудования для дооснащения и переоснащения БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» Бюджет	Приобретено 197 единиц оборудования для БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики, главный врач БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	Федеральный реестр медицинских организаций, раздел оборудование			

4.2	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в субъекте РФ							
4.2.1	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в Удмуртской Республике	01.01.2026	01.12.2026	<p>На основе анализа эффективности использования коечного фонда педиатрических отделений и стационаров медицинских организаций УР будет проведена оптимизация, изменена маршрутизация пациентов детского возраста по профилям «Неонатология», «Токсикология», «Инфекционные болезни» с учетом обеспечения реанимационной помощи детям. Обеспечено оказание плановой хирургической помощи детям в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»</p>	2 нормативно-правовых акта.	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики	Официальный сайт Министерства здравоохранения Удмуртской Республики	
4.3	Актуализация регионального НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям							

4.3.1	Актуализация регионального НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям в Удмуртской Республике	01.01.2026	01.06.2026	Бюджет разработан и внедрен новый НПА, включающий регламент консультирования пациентов детского возраста специалистами РКЦ, в т.ч. сроки оповещения РКЦ о появлении тяжелого пациента, порядок дистанционного динамического наблюдения, алгоритм документирования коммуникаций РКЦ с другими МО, порядок транспортировки детей бригадой РКЦ	1 нормативно-правовой акт.	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики, главный врач БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» Главный внештатный специалист МЗ УР по анестезиологии и реаниматологии	Официальный сайт Министерства здравоохранения Удмуртской Республики.
4.4	Повышение квалификации врачей среднего и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в т.ч. по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной помощи)						
4.4.1	Повышение квалификации среднего и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в т.ч. по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи) в ФГБОУ ВО «ИГМА МЗ РФ» в федеральных медицинских организациях	01.03.2026	01.09.2030	Бюджет разработан план симуляционных тренингов для врачей среднего и среднего медицинского персонала по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ	Обучены 100% врачей и среднего медицинского персонала педиатрических стационаров по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи детям в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР	Заместитель министра здравоохранения, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист МЗ УР по анестезиологии и реаниматологии	ФРМР

					<p>УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР» Будет проведено обучение инструкторов для проведения симуляционных тренингов на базе обучающего центра ФГБОУ ВО «ИГМА МЗ РФ». Составлены списки медицинского персонала для обязательного прохождения симуляционных тренингов не реже 1 раза в год, и план-график тренингов</p>	<p>«Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР»</p>		
4.5	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц							
4.5.1	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц	01.01.2026	01.01.2027	<p>Будут разработаны алгоритмы оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи детям в приемных отделениях МО. Будет составлен план-график обучения врачебного и среднего медицинского персонала БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР</p>	<p>Обучено 100% врачебного и среднего седицинского персонала педиатр ических отделений и приемных отделений БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР</p>	<p>Главные врачи медицинских организаций, Главный внештатный специалист МЗ УР по педиатрии</p>	<p>Аналитический отчет главного внештатного специалиста по педиатрии</p>	

				МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР» на основе вышеуказанных алгоритмов, запланирован аудит знаний и навыков персонала по неотложной помощи детям	«Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР»		
4.6	<b>Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц</b>						
4.6.1	Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц	01.01.2026	01.01.2027	Бюджет разработан и утвержден нормативно-правовой акт о порядке распределения пострадавших и больных детей на группы, исходя из срочности и однородности необходимых мероприятий в конкретной обстановке (триаж) и внедрении системы сортировки пациентов в приемных отделениях БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР»	1 нормативно-правовой акт.	Заместитель министра здравоохранения Главные врачи МО Главный внештатный специалист МЗ УР по педиатрии	Официальный сайт Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
4.7	<b>Внедрение современных технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология» в детских больницах</b>						

4.7.1	Внедрение современных технологий по профилю «Анестезиология-реаниматология» в детских больницах	01.01.2026	01.12.2030	Обучить анестезиологов-реаниматологов БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» современным технологиям ультразвуковой навигации при обеспечении сосудистого доступа у детей, протоколам ультразвуковой диагностики для экстренной медицинской помощи, методикам регионарной анестезии при оперативных вмешательствах у детей	Обучено 12 анестезиологов-реаниматологов БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» современным технологиям по профилю «Анестезиология и реаниматология»	Главный врач БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», заместители главного врача БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», главный внештатный специалист МЗ УР по анестезиологии и реаниматологии	ФРМО
4.8	Внедрение программы СКАТ при оказании стационарной медицинской помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций						
4.8.1	Внедрение программы СКАТ при оказании стационарной медицинской помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций	01.01.2026	01.01.2028	Будут разработаны и утверждены приказами руководителей МО протоколы эмпирической антибактериальной терапии на основе данных о локальной антибиотикорезистентности и разработана программа контроля инфекций в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ	Внедрена программа СКАТ в МЗ УР, БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР».	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики, главный врач БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» Главные врачи МО	Официальный сайт Министерства здравоохранения Удмуртской Республики

				<p>УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР».</p> <p>В БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» будет разработан и утвержден протокол периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии с последующей корректировкой больничного формуляра антимикробных препаратов</p>			
4.9	Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц			врачебным и средним медицинским персоналом			
4.9.1	Укомплектование БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» врачебным и средним медицинским персоналом	01.01.2026	01.12.2030	<p>Будут укомплектованы стационарные отделения БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»- врачебным персоналом – врач-анестезиолог- реаниматолог, врач- детский хирург, врач – детский уролог- андролог, врач – нефролог, врач – травматолог-ортопед, средний медицинский персонал – медицинская сестра палатная, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра- анестезист, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант).</p>	Привлечено за 5 лет не менее 19 врачей и не менее 35 медицинских сестер	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики, главный врач БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»	ФРМР

4.10				<p>Амбулаторно-поликлиническое звено - врач - офтальмолог, врач - физиотерапевт, врач клинической лабораторной диагностики; врач - детский уролог- андролог, врач- гематолог, врач- невролог, врач- нефролог, врач- гастроэнтеролог</p>			
Внедрение бережливых технологий в детских больницах							
4.10.1	Внедрение бережливых технологий в детских больницах	01.01.2027	01.12.2030	<p>Бюджет проведен системный анализ всех этапов пути пациента в стационаре, проведена стандартизация процессов по приему, обследованию, лечению, выписке пациентов в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР», БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР», БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР», БУЗ УР «Воткинская ГБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР».</p> <p>Бюджет проведена стандартизация процессов</p>	Бережливые технологии в медицине (технология Leap Healthcare) внедрены в 12 медицинских организациях	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики, главные врачи МО	Аналитический отчет. Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Ишняязова А.Р.

				<p>профилактического медицинского осмотра, диспансеризации несовершеннолетних с использованием выездных форм работы в БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР», БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», БУЗ УР «ДГКП №5 МЗ УР»</p> <p>Медицинские работники всех уровней будут вовлечены в процессы улучшения. Будет проведен анализ использования ресурсов, повышена эффективность их использования.</p>			
5	<p>Мероприятие федерального проекта «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в т.ч. с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»</p>						
5.1	<p>Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных субъектами РФ, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности</p>						

5.1.1	Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных субъектами РФ, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности	01.01.2026	31.12.2027	Планируется закупить 4 мобильных комплекса в 2026 году и 2 мобильных комплекса в 2027 году	6	Заместитель министра здравоохранения	Аналитический отчет. Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В.
5.2	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с обнаруженной патологией						
5.2.1	Увеличение охвата профилактическими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с обнаруженной патологией	01.01.2026	31.12.2030	Планируется достичь охват до 97%	95,5%, 2028г - 96%, 2029г - 96,8%, 2030г - 97%	Заместитель министра здравоохранения	Аналитический отчет. Заместитель министра здравоохранения Соколова Н.В.
5.3	Увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья						
5.3.1	Увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	01.01.2026	31.12.2030	Планируется достичь охват до 97%	2026 г. - 95%, 2027 г. - 95,5%, 2028 г. - 96%, 2029 г. - 96,8%, 2030 г. - 97%	Заместитель министра здравоохранения	Аналитический отчет. Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В.

5.4	Повышение фактического состояния привитости детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний					
5.4.1	Повышение фактического состояния привитости детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	Планируется достичь охват до 96%	96 %	Заместитель министра здравоохранения Аналитический отчет. Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В.
6	Мероприятие федерального проекта «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»					
6.1	Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ					
6.1.1	Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ	01.01.2026	31.12.2030	Проведено оказание медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ	Проведено оказание медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ	Директор ТФОМС УР Валиев Т.А., заведующая центром ЭКО и репродукции перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Адылева Е.В.
6.2	Повышение доступности и эффективности ВРТ					

	Повышение доступности и эффективности ВРТ за счет внедрения бесплатного дополнительного обследования перед ЭКО в рамках реализации региональной программы по повышению рождаемости, подлежащих софинансированию из бюджета. Исследование хромосомного аппарата (кариотипирование), полное экзомное секвенирование, предимплантационное генетическое тестирование эмбриона, гормоны	01.01.2026	31.12.2028	Проведено дополнительное обследование перед ЭКО в рамках реализации региональной программы по повышению рождаемости, подлежащих софинансированию из федерального бюджета. Выросла эффективность ЭКО	Проведено дополнительное обследование перед ЭКО в рамках реализации региональной программы по повышению рождаемости, подлежащих софинансированию из федерального бюджета проведено 2026 год – 800 семей на сумму 12 млн. руб., 2027 год – 800 семей на сумму 12 млн. руб., 2027 год – 800 семей на сумму 12 млн. руб. Эффективность ЭКО факт 2024 год – 30%, выполнение с ростом: 2026 год – 31%, 2027 – 32%, 2028 год – 33%, 2029 год – 34%, 2030 году – 35%	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В.	Аналитический отчет заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В.
6.3.	Другие мероприятия, направленные на повышение доступности и эффективности применения ВРТ						
6.3.1	В целях мониторинга показателя «доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ в соответствии с критериями качества проведения	01.01.2026	01.04.2026	В целях мониторинга показателя «доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ в соответствии с	1 НПА Проведен мониторинг центра ЭКО и репродукции перинатального центра БУЗ УР	Заместитель министра здравоохранения Соколова Н.В.	Аналитический отчет заведующей центра ЭКО и репродукции перинатального центра БУЗ

	программ ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» разработать НПА			критериями качества проведения программ ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» разработан НПА с формами отчетности и ответственными	«1 РКБ МЗ УР» и двух МО частной системы здравоохранения – ООО «Центр репродуктивного здоровья» и ООО «Клиника Нуриевых – Ижевск»	«1 РКБ МЗ УР» и ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» разработать НПА с формами отчетности и ответственными	УР «1 РКБ МЗ УР» Адьяловой Е.В. (главного внештатного специалиста МЗ УР по планированию семьи и репродукции человека)
6.3.2	Приобретение медицинского оборудования для центра ЭКО и репродукции БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	01.01.2027	31.12.2027	Приобретены ламинарные шкафы в эмбриологическую лабораторию центра ЭКО и репродукции БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	1 шт. общей стоимостью за счет средств регионального бюджета 3500,0 тыс. руб.	Главный врач БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Ватулин В.В.	Отчетность в ФРМО
6.3.3	Обучение сотрудников центра ЭКО и репродукции БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова» министерства здравоохранения РФ.	01.01.2026	31.12.2030	Обучены сотрудники центра ЭКО и репродукции БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» министерства здравоохранения РФ.	2026 год – акушер-гинеколог – 1 2027 год – эмбриолог – 1 2028 год – акушер-гинеколог – 1 2029 год – акушер-гинеколог – 1 2030 эмбриолог – 1	Главный врач БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Ватулин В.В.	Федеральный регистр медицинских работников, раздел повышение квалификации
7	Мероприятие ФП: «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»						
7.1	Создание регионального Центра компетенций						
7.1.1	Создание регионального Центра компетенций на базе перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	01.06.2026 года	31.12.2026 года	Открытие регионального Центра компетенций для организации подготовки к сертификации СМК в	1 центр компетенций	министр здравоохранения Удмуртской Республики С.А. Главный врач	Отчет министра здравоохранения Удмуртской Республики

				учреждениях родовспоможения и женских консультациях региона				БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Ватулин В.В.	Багин С.А.	
<b>Внедрение СМК в акушерских стационарах</b>										
7.2									6 акушерских стационаров, внедривших СМК	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., Главный врач БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» Рящиков С.Н., Главный врач Родильный дом БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР» Ремняков В.В., Главный врач Родильный дом №5 БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР» Стародубцев И.Б., Главный врач Родильный дом БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» Телегина А.В., Главный врач Родильный дом БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» Оганян Н.Н., главный врач Родильного дома БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» Амирова Т.В.
7.2.1	Внедрение СМК в акушерских стационарах Удмуртской Республики	01.01.2027	31.12.2030	Внедрение СМК в акушерских стационарах: родильный дом №6 БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» (2027 год), Родильный дом БУЗ УР «Глазовская РБ МЗ УР» (2028 год), Родильный дом №5 БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР» (2030 год), Родильный дом БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» (2029 год), Родильный дом БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» (2029 год) Родильный дом БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» (2029 год)					Отчет заместителя министра здравоохранен ия Удмуртской Республики Соколовой Н.В. по количеству полученных СМК с приложением копий СМК	
7.3									Внедрение СМК в женских консультациях	

	Внедрение СМК в женских консультациях Удмуртской Республики	01.01.2028	31.12.2030	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» (2026 год), БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» (2027 год), БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» (2029 год), БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» (2028 год)	6 женских консультаций, внедривших СМК	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., главный врач БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Ватулин В.В., главный врач БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» Вдовина Н.П., Главный врач БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» Гашева С.В., Главный врач БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» Валова С.А., главный врач БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» Иволина Е.В., главный врач БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» Сычева Е.В.	Отчет заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколовой Н.В. по количеству полученных СМК с приложением копий СМК
7.4	Внедрение СМК в детских больницах						
7.4.1	Внедрение СМК в детских больницах в Удмуртской Республике	01.01.2027	31.12.2029	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» (2027 год) БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР» (2029 год)	2 педиатрических стационара, внедривших СМК	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., главный врач БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» Пулков П.В., Главный врач БУЗ УР «Сарапульская ДГБ МЗ УР» Миронова О.В.	Отчет заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколовой Н.В. по количеству полученных СМК с приложением копий СМК
7.5	Внедрение СМК в детских поликлиниках						

7.5.1	Внедрение СМК в детских поликлиниках в Удмуртской Республике	01.01.2028	31.12.2029	БУЗ УР «ДГП №1 МЗ УР» (2029 год) БУЗ УР «ДГКП №2 МЗ УР» (2029 год) БУЗ УР «ДГКП №5 МЗ УР» (2029 год) БУЗ УР «ДГКП № 8 МЗ УР» (2029 год) БУЗ УР «ДГП №9 МЗ УР» (2029 год)	5 самостоятельных детских поликлиник, внедривших СМК	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В. по количеству полученных СМК с приложением копий СМК	Отчет заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В. по количеству полученных СМК с приложением копий СМК
8	Мероприятие федерального проекта «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»						
8.1	Оценка информационной инфраструктуры в МО						
8.1.1	100% медицинских организаций и подразделений, оказывающие медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС в Удмуртской Республике, используют МИС	01.01.2026	31.12.2030	Все медицинские организации, подведомственные Минздраву Удмуртии используют МИС при оказании медицинской помощи в сфере родовспоможения и детства	100%	Министр здравоохранения Удмуртской Республики Багин С.А. Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г.	Отчетность ГИС Минздрава Удмуртии, файлообменник МЗ РФ, ежемесячно

8.1.2	100% медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства, обеспечили врачей автоматизированными рабочими местами	01.01.2026	31.12.2030	Все медицинские организации организовали автоматизированные рабочие места для врачей для оказания медицинской помощи в сфере родовспоможения и детства	100% Подсистемы автоматизированно го сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и предоставления отчетности ЕГИСЗ, ежемесячно	Министр здравоохранения Удмуртской Республики Багин С.А., директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г.	ГИС Минздрава Удмуртии, ежемесячно
8.1.3	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства, обеспечивают формирование СЭМД, утвержденных протоколом Президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности № бпр.от 27.02.2025, согласно профилю МО: 1. Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме 2. Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию	01.01.2026	31.12.2030	Медицинские организации обеспечивают формирование СЭМД в сфере родовспоможения и детства, утвержденных протоколом Президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности № бпр. от 27.02.2025, согласно профилю МО	100%	Министр здравоохранения Багин С.А. Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г.	



8.1.4	100% медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства, обеспечивают передачу вышеуказанных СЭМД в подсистему РЭМД ЕГИСЗ согласно профилю МО	01.01.2026	31.12.2030	Медицинские организации обеспечивают передачу СЭМД, утвержденных протоколом Президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности № 6пр. От 27.02.2025, согласно профилю МО	100,00%	Министр здравоохранения Удмуртской Республики Багин С.А., директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г.	ГИС Минздрава Удмуртии, дашборд МЗ РФ, ежемесячно
8.1.5	100% медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства, обеспечивают формирование и передачу в подсистему ФРМСР СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме	01.01.2026	31.12.2030	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в полном объеме обеспечивают формирование и передачу в подсистему ФРМСР СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»	100,00%	Министр здравоохранения Багин С.А. Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г.	ГИС Минздрава Удмуртии, дашборд МЗ РФ, ежемесячно

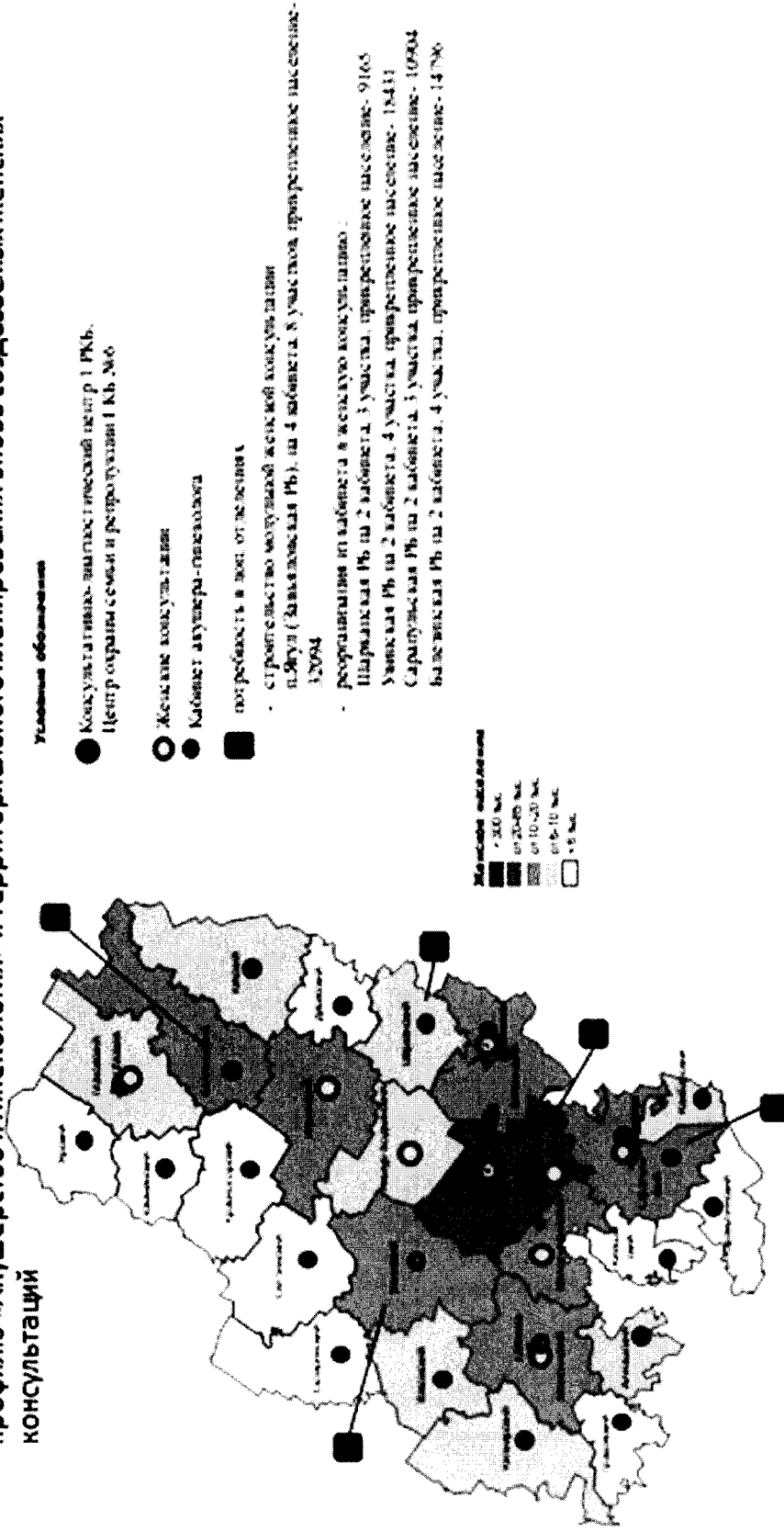
8.1.6	Формирование СЭМД «Направление для забора образцов крови и последующего проведения неонатального скрининга и (или) расширенного неонатального скрининга» для дальнейшей передачи в РЭМД ЕГИСЗ	01.01.2026	31.12.2030	100 % медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства, обеспечивают формирование и передачу в подсистему РЭМД ЕГИСЗ СЭМД «Направление для забора образцов крови и последующего проведения неонатального скрининга и (или) расширенного неонатального скрининга» согласно профилю МО	100,00%	Министр здравоохранения Багин С.А. Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г.	ГИС Минздрава Удмуртии, дашборд МЗ РФ, ежемесячно
8.1.7	Медицинскими организациями Удмуртской Республики используется не менее 1 системы с искусственным интеллектом при оказании медицинской помощи пациентам по профилю «Акушерство и гинекология»	01.01.2026	31.12.2030	В медицинских организациях Удмуртской Республики, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства, используется не менее 1 системы с искусственным интеллектом по профилю «Акушерство и гинекология»	да	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В. Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г.	Платформа прогнозной аналитики «Webiomed», доступ с ролью «Администратор», ежемесячно
8.2.	Корректирующие мероприятия по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможения и детства						

8.2.1	Доработка в МИС Регистра беременных в части включения сигнальной информации при госпитализации беременной женщины и/или появления критических изменений показателей состояния здоровья, в том числе лабораторных диагностических показателей	01.01.2027	31.12.2030	Ведение мониторинга беременных женщин с целью своевременного выявления групп риска и профилактики материнской и перинатальной смертности	да	Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г., заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Сахабутдинова Е.П.	ГИС Минздрава Удмуртии
8.2.2	внедрение системы дистанционного аппаратного мониторинга беременных, с подтверждёнными осложнениями гестации или с наличием риска их развития	01.01.2026	31.12.2030	Осуществление дистанционного аппаратного мониторинга беременных женщин с подтверждёнными осложнениями гестации или с наличием риска их развития за показателями артериального давления, глюкозы в крови и состоянием плода со своевременным принятием решений по их ведению	да	Заместитель министра здравоохранения Удмуртской Республики Соколова Н.В., директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г., заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Сахабутдинова Е.П.	ГИС Минздрава Удмуртии

8.2.3	<p>Доработка в МИС в части контроля маршрутизации беременной женщины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология" (Приказ Минздрава России от 20.10.2020 года №1130н)</p>	01.01.2026	31.12.2030	<p>Осуществление мониторинга беременных женщин с момента взятия на учет по беременности и до родоразрешения в части отклонений от порядков оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» по срокам и проведенным исследованиям (приказ Минздрава России от 20.10.2020 года №1130н)</p>	да	<p>Заместитель министра здравоохранения Соколова Н.В.          Директор БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» Утева А.Г.,          заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»          Сахабутдинова Е.П.</p>	<p>ГИС          Минздрава          Удмуртии</p>
-------	--	------------	------------	--	----	---	---

Приложение 2  
к региональной программе «Охрана  
материнства и детства в Удмуртской  
Республике на 2025 – 2030 годы»

Схема территориального планирования МО первичного звена, оказывающих медицинскую помощь по  
профилю «Акушерство и гинекология» и территориального планирования вновь создаваемых женских  
консультаций

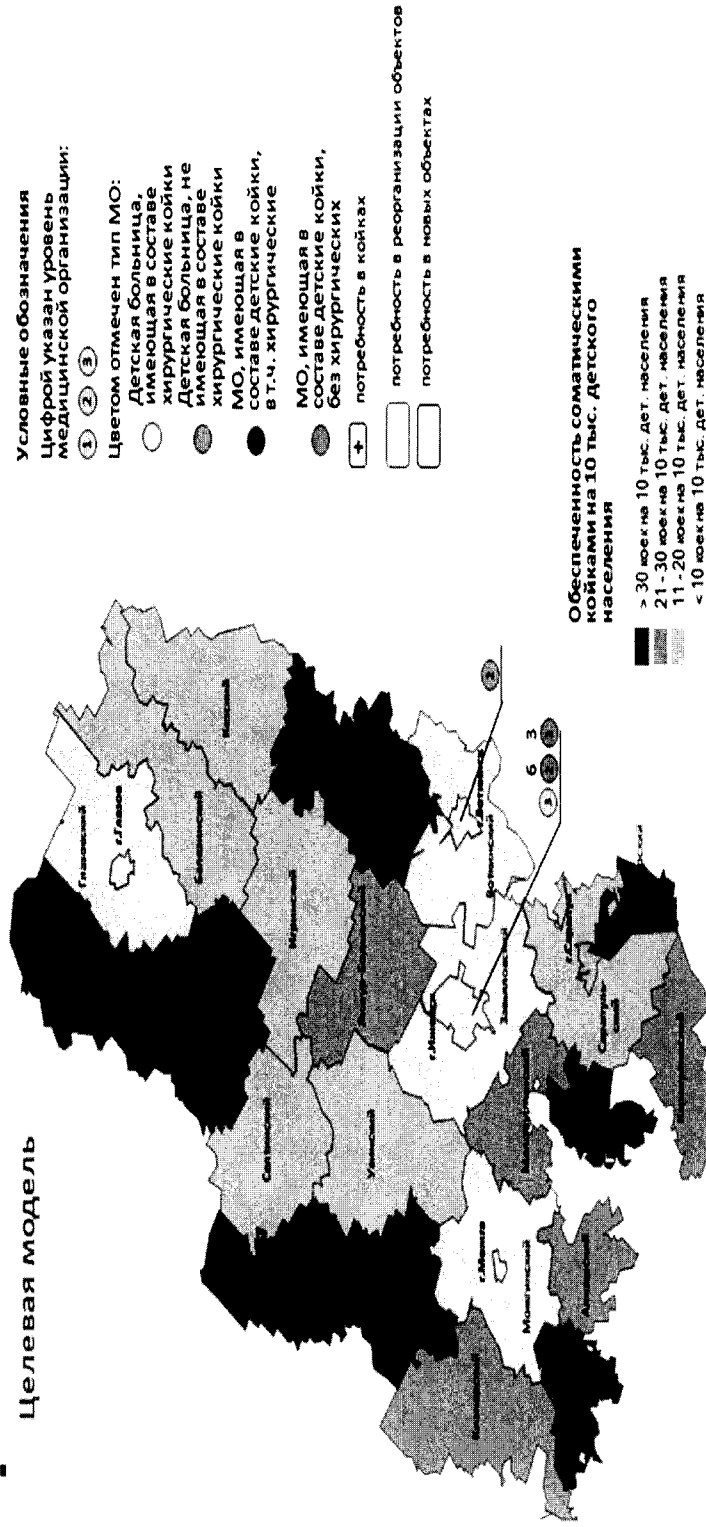




Приложение 4  
к региональной программе «Охрана  
материнства и детства в Удмуртской  
Республике на 2025 – 2030 годы»

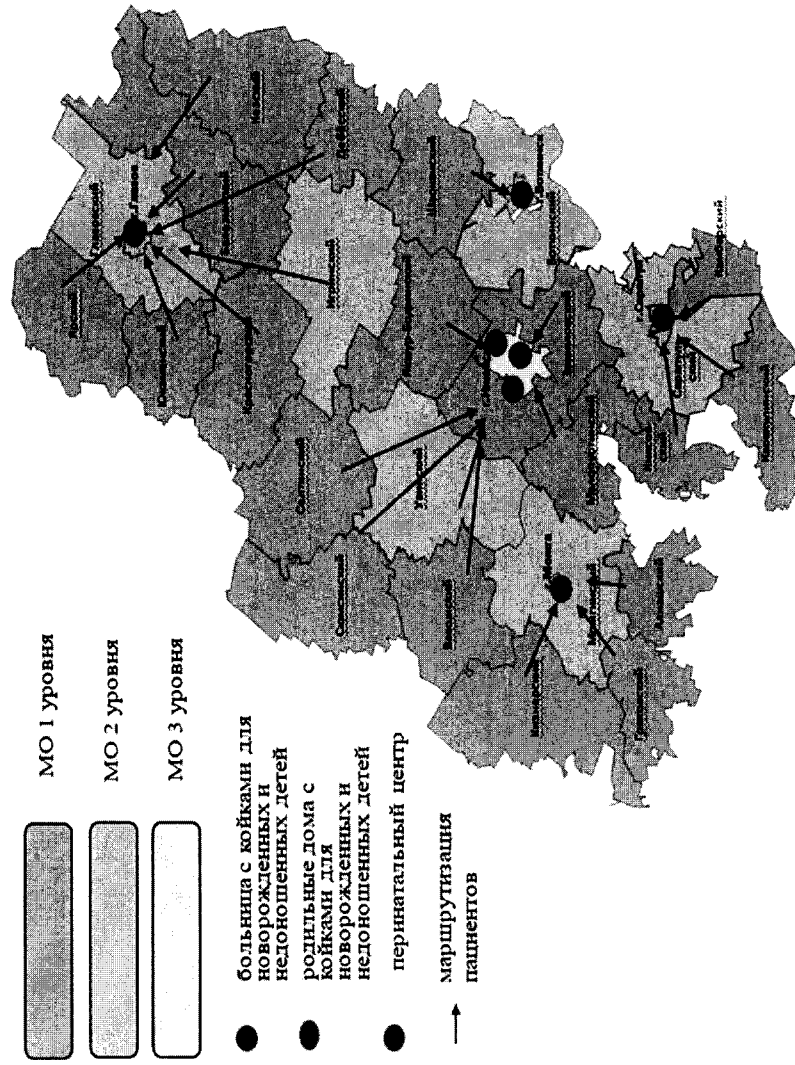
Система оказания медицинской помощи детскому населению

Целевая модель



Приложение 5  
к региональной программе «Охрана  
материнства и детства в Удмуртской  
Республике на 2025 – 2030 годы»

Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «Неонатология»



Приложение 6  
к региональной программе «Охрана  
материнства и детства в Удмуртской  
Республике на 2025 – 2030 годы»

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

