



**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

23.12.2025

№ 732-пп

г. Тверь

**Об утверждении региональной программы  
«Охрана материнства и детства в Тверской области»**

В целях реализации на территории Тверской области федерального проекта «Охрана материнства и детства» в составе национального проекта «Семья» Правительство Тверской области постановляет:

1. Утвердить региональную программу «Охрана материнства и детства в Тверской области» (прилагается).
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

**Временно исполняющий обязанности  
Губернатора Тверской области**



**В.Г. Королев**

Приложение  
к постановлению Правительства  
Тверской области  
от 23.12.2025 № 732-пп

Региональная программа  
«Охрана материнства и детства в Тверской области»

Паспорт региональной программы  
«Охрана материнства и детства в Тверской области»

Разработчик региональной программы «Охрана материнства и детства в Тверской области» (далее – Программа)	Министерство здравоохранения Тверской области
Сроки реализации Программы	01.01.2025 – 31.12.2030
Цель Программы	Повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным и детям и укрепление репродуктивного здоровья граждан в Тверской области
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Создание современной инфраструктуры (создание женских консультаций, дооснащение/перееоснащение акушерских стационаров и детских больниц).</li> <li>2. Повышение качества и доступности медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным, детям 0 – 17 лет в женских консультациях, перинатальных центрах, родильных домах (отделениях), детских больницах и детских поликлиниках.</li> <li>3. Обеспечение снижения младенческой, детской и материнской смертности, снижения детской летальности, в том числе досуточной, в детских стационарах.</li> <li>4. Обеспечение послеродовой поддержки женщин. Реализация мер по поддержке и пропаганде грудного вскармливания.</li> <li>5. Развитие профилактической направленности охраны здоровья матери и ребенка, включая повышение качества профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения детского населения, повышение доступности и качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних 15 – 17 лет включительно и диспансеризации населения репродуктивного возраста (18 – 49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в том числе у населения, проживающего в сельской местности.</li> <li>6. Формирование положительных репродуктивных установок у населения.</li> </ol>

	<p>7. Уменьшение числа аборт. Повышение эффективности психологического (доабортного) консультирования, совершенствование психологической поддержки, социальной и правовой помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации.</p> <p>8. Преодоление проблемы бесплодия. Повышение доступности и эффективности программ вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ).</p> <p>9. Обеспечение квалифицированной медицинской помощи женщинам и детям путем непрерывного обучения и повышения квалификации, в том числе с использованием симуляционно-тренинговых форм обучения.</p> <p>10. Создание системы управления качеством оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках.</p> <p>11. Повышение цифровой зрелости медицинских организаций и органов государственной власти в сфере здравоохранения Тверской области при оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология», «Педиатрия»</p>
Целевые индикаторы и показатели Программы	<p>1. Увеличение доли женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа (далее – ПГТ) и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах, до 80 %, к 2030 году.</p> <p>2. Увеличение охвата граждан репродуктивного возраста (18 – 49лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья до 50 % в 2030 году.</p> <p>3. Увеличение доли беременных, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности, до 51,4 %, ежегодно.</p> <p>4. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров до 95 % в 2030 году.</p> <p>5. Снижение показателя «младенческая смертность» до 4,2 ‰ к 2030 году</p>
Параметры финансового обеспечения Программы	<p>Общий объем финансирования в 2025 – 2030 годах – 1 154 030,2 тыс. руб., в том числе федеральный бюджет (в том числе межбюджетные трансферты бюджету Тверской области) – 823 294,9 тыс. руб., в том числе по годам:  2025 год – 37 997,9 тыс. руб.;  2026 год – 504 686,9 тыс. руб.;  2027 год – 146 023,3 тыс. руб.;  2028 год – 134 586,8 тыс. руб.;  2029 – 2030 годы – 0,0 тыс. руб.;</p>

	<p>бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов – 305 272,6 тыс. руб., в том числе по годам:  2025 год – 98 301,7 тыс. руб.;  2026 год – 102 017,4 тыс. руб.;  2027 год – 104 953,5 тыс. руб.;  2028 – 2030 годы – 0,0 тыс. руб.;</p> <p>областной бюджет Тверской области – 25 462,7 тыс. руб., в том числе по годам:  2025 год – 1 175,2 тыс. руб.;  2026 год – 15 608,9 тыс. руб.;  2027 год – 4 516,1 тыс. руб.;  2028 год – 4 162,5 тыс. руб.;  2029 – 2030 годы – 0,0 тыс. руб.</p>
--	---

## Раздел I

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

#### Подраздел I

#### Краткая характеристика Тверской области

1. Тверская область – субъект Российской Федерации, расположенный в пределах Восточно-Европейской равнины, в Центральном федеральном округе (далее – ЦФО). Тверская область граничит с Московской, Ярославской, Вологодской, Новгородской, Смоленской и Псковской областями. Площадь Тверской области составляет 84,2 тыс. км<sup>2</sup> (0,49 % площади Российской Федерации). Это самая обширная область Центральной России. С запада на восток область протянулась на 450 км, а с севера на юг – на 250 км. Время в Тверской области московское.

В состав Тверской области входят 36 муниципальных округов, 3 городских округа.

2. Административный центр – город Тверь. Расстояние от областного центра до Москвы равно 167 км.

Наиболее крупные города области (по состоянию на 01.01.2024): Тверь (412 994 человека), Ржев (53 312 человек), Вышний Волочек (43 998 человек), Торжок (39 503 человека), Кимры (39 136 человек), Конаково (31 598 человек), Удомля (25 146 человек), Бологое (19 458 человек), Нелидово (17 840 человек), Осташков (16 039 человек), Кашин (13 674 человека).

3. Национальный состав населения Тверской области, согласно последней переписи населения, распределен примерно следующим образом: русские – 93,4 %, украинцы – 1,2 %, другие национальности (менее 0,5 % каждая) – 5,4 %.

4. Численность населения Тверской области, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Тверской области (далее – Тверьстат), на 1 января 2025 года составляет 1 190 574 человека, городское население – 908 875 человек (76,3 %), сельское – 281 699 человек (23,7 %).

Плотность населения Тверской области составляет 14,38 человек/км<sup>2</sup>, что в 1,7 раз выше среднего значения по Российской Федерации (8,53 человека/км<sup>2</sup>).

В состав Тверской области входит 23 города, 30 ПГТ. Административным центром Тверской области является город Тверь. На начало 2025 года в городе Твери проживают 412 994 человека.

5. В структуре валового внутреннего продукта Тверской области обрабатывающая промышленность составляет 22,8 %, производство и распределение электроэнергии, газа и воды – 8,6 %, оптовая и розничная торговля – 17,6 %, транспорт и связь – 14,9 %, строительство – 5,9 %, сельское хозяйство – 7,6 %.

6. По Тверской области проходят крупнейшие транспортные коридоры центральной и северо-западной части страны, такие как:

1) магистральные железнодорожные пути: Октябрьская железная дорога (через территорию региона проходит главная магистраль ОЖД – Москва – Санкт-Петербург);

2) федеральные автомобильные дороги: М-10 «Москва – Санкт-Петербург» и М-9 «Москва - Рига»;

3) скоростная автомобильная дорога М-11 «Москва – Санкт-Петербург»;

4) региональные автомобильные дороги;

5) река Волга. В регионе расположено два речных порта – Тверской порт в городе Тверь и порт в городе Кимры.

Транспортный комплекс Тверской области является одним из важнейших элементов инвестиционной привлекательности региона. Он выступает сегодня катализатором многих социально-экономических процессов в Тверской области, в том числе в значительной степени – развития ряда производств региона.

7. В Тверской области наблюдается снижение доли населения, имеющей ограничение доступности медицинской помощи. Доля населения, для которой транспортная доступность до медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в экстренной форме (за исключением станций скорой медицинской помощи, отделений скорой медицинской помощи поликлиник (больниц, больниц скорой медицинской помощи), превышает 60 минут, в 2024 году снизилась на 13 % и составила 7 %. Доля населения, для которой транспортная доступность до медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в неотложной форме, превышает 120 минут, в 2024 году не изменилась и составила 0 %.

8. В Тверской области самое большое расстояние до медицинской организации III уровня – государственного бюджетного учреждения

здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» (далее – ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной) – из медицинской организации (далее – МО) I уровня – 344 км (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Торопецкая центральная районная больница»), – из МО II уровня – 192 км (федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 141» Федерального медико-биологического агентства России).

Распределение медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи определено приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 20.12.2024 № 1453 «Об утверждении классификации медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

9. Доля населения, для которой транспортная доступность до станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи поликлиники (больницы, больницы скорой медицинской помощи) превышает 20 минут, в 2024 году не изменилась и составила 35 %.

10. Административно-территориальные характеристики Тверской области представлены в таблице 1.

Таблица 1

Административно-территориальные характеристики Тверской области  
(по данным Тверстата)

на 1 января 2024 года

Наименование показателя	Тверская область
Площадь, тыс. км <sup>2</sup>	84,2
Административный центр (с указанием численности населения)	Тверь (412 994 человека)
Наиболее крупные города	Тверь, Ржев, Вышний Волочек, Торжок, Кимры, Конаково, Удомля, Бологое, Нелидово, Осташков, Кашин
Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	370 км (Жарковский муниципальный округ – Тверь)
Численность населения, абс.	1 199 747
Городское население, человек	915 193
% от общей численности населения	76,3
Сельское население, человек	284 554
% от общей численности населения	23,7
Плотность населения, человек на 1 км <sup>2</sup>	14,2

По состоянию на 01.01.2025 численность населения трудоспособного возраста (для мужчин 16 – 59 лет, для женщин 16 – 54 года) составила 668 740 человек, в том числе городское население – 513 959 человек (76,9 %), сельское население – 154 781 человек (23,1 %).

В Тверской области ежегодно отмечается устойчивая тенденция к снижению общей численности населения в регионе как трудоспособного, так и нетрудоспособного возраста.

В Тверской области 420 общеобразовательных организаций, 49 профессиональных образовательных организаций, 4 организации высшего образования, где обучаются 78 549 человек (6,6 % населения).

В профессиональных образовательных организациях и организациях высшего образования обучаются 28 380 человек (4,2 % населения трудоспособного возраста).

В решении вопросов общественного здоровья населения и демографии принимают участие Правительство Тверской области (<https://тверскаяобласть.рф/>), Министерство здравоохранения Тверской области (<https://минздрав.тверскаяобласть.рф/>), Министерство семейной и демографической политики Тверской области (<https://minsemya.tverreg.ru/>).

## Подраздел II

### Анализ основных демографических показателей Тверской области

11. Суммарный коэффициент рождаемости показывает, сколько в среднем детей родила бы одна женщина на протяжении всего репродуктивного периода (15 – 49 лет) при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости того года, для которого вычисляется показатель.

Показатель «Суммарный коэффициент рождаемости» представлен в таблице 2.

Таблица 2

Суммарный коэффициент рождаемости в Тверской области (ед.)  
(по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы (ЕМИСС))

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Всего в субъекте	1,376	1,332	1,296	1,278	1,253
Всего в субъекте, городское население	1,351	1,301	1,265	1,271	1,249
Всего в субъекте, сельское население	1,476	1,455	1,415	1,302	1,264

Показатель «Суммарный коэффициент рождаемости» ежегодно уменьшается, и в 2024 году составляет 1,253, что ниже показателя 2020 года на 8,9 %.

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

Информация о численности населения Тверской области представлена в таблице 3.

Таблица 3

Численность населения Тверской области (человек)  
(по данным Тверьстата)

Показатель	По состоянию на:				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
Численность населения, всего – из общей численности населения:	1 241 839	1 226 038	1 211 183	1 199 747	1 190 574
Женщины, человек	676 643	667 477	659 429	652 987	647 663
в % от общей численности населения	54,5	54,4	54,4	54,4	54,4
Женщины 15 – 49 лет, человек	270 996	267 640	263 590	260 953	258 180
в % от общей численности населения	21,8	21,8	21,8	21,8	21,7
из них девочки-подростки 15 – 17 лет, человек	16 531	16 271	17 137	18 248	18 980
в % к общей численности населения	1,3	1,3	1,4	1,5	1,6
из общего числа женщин, проживающих в городской местности	524 829	518 255	512 107	506 875	503 113
из общего числа женщин, проживающих в сельской местности	151 814	149 222	147 322	146 112	144 550
Мужчины, человек	565 196	558 561	551 754	546 760	542 911
в % к общей численности населения	45,5	45,6	45,6	45,6	45,6
из них мальчики-подростки 15 – 17 лет включительно, человек	17 766	17 065	18 075	19 030	19 808
в % к общей численности населения	1,4	1,4	1,5	1,6	1,7

Показатель	По состоянию на:				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
Дети до 1 года, человек	10 117	9 422	8 779	8 338	8 027
в % к общей численности населения	0,8	0,8	0,7	0,7	0,7
Численность детского населения 0 – 17 лет включительно, человек	229 330	226 048	223 366	220 128	217 723
в % к общей численности населения	18,5	18,4	18,4	18,3	18,3
в том числе:					
городское, человек	178 898	176 569	174 844	172 268	170 982
в % к общей численности населения	14,4	14,4	14,4	14,4	14,4
сельское, человек	50 432	49 479	48 522	47 860	46 741
в % к общей численности населения	4,1	4,0	4,0	4,0	3,9

Численность населения Тверской области по состоянию на 1 января 2025 года составила 1 190 574 человека и снижалась по сравнению с 1 января 2021 года на 4,1 % (1 241 839 человек), в том числе численность мужчин снизилась на 3,9 %, численность женщин репродуктивного возраста – на 4,7 %.

13. Демографическая ситуация в Тверской области в 2024 году сложилась следующим образом:

1) коэффициент рождаемости – 6,7 ‰ (7,0 ‰ в 2023 году), снижение на 4,3 %,

показатель по Российской Федерации – 8,4 ‰ (8,7 ‰ в 2023 году), снижение на 3,5 %, по ЦФО – 7,8 ‰ (8,0 ‰ в 2023 году), снижение на 2,5 %,

2) коэффициент смертности – 16,5 ‰ (16,3 ‰ в 2023 году), увеличение на 1,2 %,

показатель по Российской Федерации – 12,5 ‰ (12,0 ‰ в 2023 году), увеличение на 4,2 %, по ЦФО – 12,3 ‰ (12,0 ‰ в 2023 году), увеличение на 2,5 %,

3) коэффициент естественной убыли – минус 9,8 ‰ (минус 9,3 ‰ в 2023 году), увеличение на 5,1 %,

показатель по Российской Федерации – 4,1 ‰ (3,3 ‰ в 2023 году), увеличение на 24,2 %, по ЦФО – 4,5 ‰ (4,0 ‰ в 2023 году), увеличение на 12,5 %,

4) показатель младенческой смертности за 2024 год составил 4,7 на 1 000 родившихся живыми (в 2023 году – 5,7 ‰), уровень младенческой смертности снизился на 17,5 % по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

В абсолютных числах умерло 38 детей до 1 года (в 2023 году – 48 детей), число умерших снизилось на 10 детей.

Показатель младенческой смертности по Российской Федерации – 4,0 ‰ (4,2 ‰ в 2023 году), снижение на 4,8 %; по ЦФО – 3,5 ‰ (3,9 ‰ в 2023 году), снижение на 10,3 %.

14. Численность детского населения Тверской области по данным на 01.01.2024 составила 220 128 человек, в структуре общего населения составляет 18,3 %.

Количество детского населения ежегодно сокращается, с 2020 года снизилось на 6,7 %, детское население, проживающее в городе, сократилось на 6,7 %, детское население, проживающее на селе, сократилось на 6,5 %.

15. Характеристика общего коэффициента рождаемости в Тверской области приведена в таблице 4.

Таблица 4

## Общий коэффициент рождаемости в Тверской области (‰)

отношение числа родившихся живыми в течение календарного года  
к среднегодовой численности населения

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Всего в субъекте	8,1	7,7	7,3	7,0	6,7
Всего в субъекте, городское население	8,3	7,9	7,4	7,2	х
Всего в субъекте, сельское население	7,3	7,1	6,8	6,1	х

х (здесь и далее) – нет данных.

16. Число родов в Тверской области представлены в таблице 5.

Таблица 5

Число родов в Тверской области (ед.)  
(по данным Тверьстата)

Показатель	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
Всего в субъекте	10 025	9 405	8 783	8 372	7 837
Всего в субъекте в	2 151	2 065	1 941	1 736	х

сельской местности					
-----------------------	--	--	--	--	--

17. Естественное движение населения представлено в таблице 6.

Таблица 6

Естественное движение населения в Тверской области  
(по данным Тверьстата)

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	‰
Родившихся живыми	10086	8,1	9474	7,7	8840	7,3	8390	7,0	8064	6,7	8,4
Умерших от всех причин- / ОКС	23222	18,6	26561	21,5	21789	17,9	19593	16,3	19758	16,5	12,5
Естественный прирост- / убыль, +/-	- 13136	- 10,5	- 17087	- 13,8	- 12949	- 10,6	- 11203	- -9,3	- 11694	- -9,8	- -4,1

За 2024 год в Тверской области родились 8 064 человека, что на 326 меньше, чем в 2023 году. Показатель рождаемости уменьшился до 6,7 на 1000 населения (6,7 ‰), что ниже значения по Российской Федерации (8,4 ‰).

В 2024 году умерли 19 758 человек, что на 165 человек больше, чем в 2023 году. Показатель общей смертности по Тверской области в 2024 году уменьшился до 16,5 ‰, но остался выше значений по Российской Федерации (12,5 ‰).

Естественная убыль населения в 2024 году увеличилась относительно 2023 года и составила минус 11 694 человека (- 9,8 ‰), и осталась выше показателя по Российской Федерации (- 4,1‰).

Анализ показателей материнской, младенческой и детской смертности  
в Тверской области

18. Динамика уровня и причин материнской смертности в Тверской области представлена в таблице 7.

Таблица 7

Динамика уровня и причин материнской смертности в Тверской  
области

Показатель	01.01.2021		01.01.2022		01.01.2023		01.01.2024		01.01.2025		РФ 2024
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	%
Всего случаев материнской	1	9,9	3	31,6	5	56,6	2	23,8	2	24,7	11,2

Показатель	01.01.2021		01.01.2022		01.01.2023		01.01.2024		01.01.2025		РФ 2024
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	%
смерти, в том числе:											
от осложнений анестезии – сепсиса во время родов и в послеродовом периоде	0	0	0	0	1	11,3	1	11,9	0	0	
от акушерской эмболии	0	0	1	10,5	0	0	0	0	0	0	
от непрямых причин акушерской смерти	1	9,9	2	21,1	4	45,3	1	11,9	2	24,7	

Показатель материнской смертности в Тверской области в 2024 году составил 24,7 случаев на 100 000 родившихся живыми (абсолютное количество – 2 случая), что выше показателя по Российской Федерации (11,2 случаев смерти на 100 000 родившихся живыми).

Анализ распределения женщин, умерших за отчетный период 2020 – 2024 гг. по уровням медицинских организаций, где произошел летальный исход, свидетельствует о концентрации большинства пациенток в учреждениях родовспоможения третьего уровня – 11 человек (84,6 %), в медицинских организациях второго уровня – 2 человека (15,4%), на первом уровне случаев материнской смертности не зарегистрировано.

Первое место среди причин материнской смертности в 2020 – 2024 гг. занимают не прямые причины – экстрагенитальная патология (77 %). На втором месте – сепсис (15,4 %), третье место занимает акушерская эмболия (7,6 %).

С целью снижения материнской смертности от экстрагенитальной патологии, тяжелые пациентки акушерского профиля с экстрагенитальной патологией маршрутизируются в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «ОКБ») силами квалифицированных бригад санитарной авиации, где получают интенсивную терапию в полном объеме, в том числе и весь спектр эфферентных методов гемокоррекции. Маршрутизация беременных женщин, рожениц, родильниц с экстрагенитальной патологией, требующей госпитализации в медицинскую организацию III уровня, а также нуждающихся в оказании медицинской помощи в отделении анестезиологии и реанимации многопрофильной медицинской организации III уровня, утверждена приказом Министерства здравоохранения Тверской области.

Все случаи материнской смерти на территории Тверской области разбираются на областной комиссии по разбору случаев материнской смертности с привлечением заведующих и сотрудников профильных кафедр федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России) и профильных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Тверской области.

С целью снижения показателя материнской смертности в Тверской области Министерством здравоохранения Тверской области разработан и реализуется план снижения материнской смертности, согласованный с главным внештатным специалистом по акушерству Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Частота критических акушерских состояний (далее – КАС) в Тверской области в 2024 году составила 0,8 случаев на 100 родов (Российская Федерация в 2023 году – 0,9 случаев на 100 родов). В структуре критических акушерских состояний в Тверской области в 2024 году преобладают эклампсия, преэклампсия тяжелая форма (0,6 случаев на 100 родов) и кровотечения при беременности, в родах и в послеродовом периоде (0,2 случаев на 100 родов).

Эффективность оказания медицинской помощи при критических состояниях в акушерстве оценивают по соотношению данных случаев и случаев материнской смерти (индекс выживаемости), чем выше данный показатель, тем выше эффективность.

Согласно отчетной форме федерального статистического наблюдения «Сведения о регионализации акушерской и перинатальной помощи в родильных домах (отделениях) и перинатальных центрах», утвержденной приказом федеральной службы государственной статистики от 23.12.2024 № 674, в 2024 году индекс выживаемости при КАС в Тверской области составил 33:1, темп прироста по сравнению с 2020 годом составил 63,6 % (в 2020 году – 12:1).

19. Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях представлена в таблице 8.

Таблица 8

Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях в Тверской области

Показатель	соотношение числа случаев при критических акушерских состояниях и случаев материнской смерти				
	2020	2021	2022	2023	2024
Индекс выживаемости при КАС	12:1	10,3:1	7,2:1	25,5:1	33:1

В Тверской области маршрутизация пациенток с КАС во время беременности, родов и послеродового периода, в том числе, с учетом межрегионального взаимодействия осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 25.10.2022 № 970 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Тверской области», приказом ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной от 27.01.2021 № 38 «Об использовании в работе ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» «Регламента мониторинга критических акушерских состояний в Тверской области».

Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, включая мероприятия по реанимации и интенсивной терапии, женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период в Тверской области осуществляется в два этапа: вне медицинской организации – осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной; в стационарных условиях, по согласованию с акушерским дистанционно-консультативным центром (далее – АДКЦ) на базе ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, в отделениях анестезиологии-реанимации медицинских организаций III группы (уровня) (ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, ГБУЗ «ОКБ»).

Кроме того, для медицинской эвакуации женщин из отдаленных муниципальных образований Тверской области организована санитарно-авиационная эвакуация пациентов (вертолетом).

Врачи медицинских организаций Тверской области (врачи-акушеры-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи, неонатологи) проходят обучение по оказанию медицинской помощи при КАС в симуляционных центрах, в том числе федеральных медицинских организаций.

С 2026 по 2030 год запланировано обучение 18 врачей – акушеров-гинекологов в профильном федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

20. Показатели, характеризующие смертность детей в возрасте 0 – 17 лет, младенческую и детскую смертность в Тверской области представлены в таблице 9.

Таблица 9

Показатели смертности детей в Тверской области  
(по данным ЕМИСС, Тверьстат)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
Коэффициент младенческой смертности (до года), ‰	4,4	4,7	6,4	5,7	4,7	4,0

Коэффициент детской смертности (0 – 4 года включительно), ‰	5,5	5,8	7,8	8,1	6,1	5,4
Коэффициент смертности детского населения 0 – 14 лет включительно, на 100 тыс.	39,8	43,3	54,6	51,8	X	34,1
Коэффициент смертности детского населения 15 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	40,7	65,1	35,0	33,1	X	40,1
Коэффициент смертности детского населения 0 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	39,9	46,6	51,6	48,7	47,1	35,3

В Тверской области с 2020 по 2024 год отмечается рост показателей смертности детей в возрасте до одного года, в возрастных категориях 0 – 4 года, 0 – 14 лет, 0 – 17 лет, превышающих аналогичные показатели по Российской Федерации в 2024 году.

Показатель младенческой смертности в Тверской области увеличился с 4,4 ‰ в 2020 году до 4,7 ‰ в 2024 году, детской смертности в возрасте 0 – 4 года – с 5,5 ‰ в 2020 году до 6,1 ‰ в 2024 году, детской смертности в возрасте 0 – 14 лет – с 39,8 ‰ в 2020 году до 51,8 ‰ в 2023 году.

Показатель смертности детей в возрасте 15 – 17 лет имеет тенденцию к снижению и снизился с 40,7 случаев на 100 тыс. детского населения в 2020 году до 33,1 случаев на 100 тыс. детского населения в 2023 году.

Показатель смертности детского населения в возрасте 0 – 17 лет в Тверской области превышает аналогичный показатель по Российской Федерации на 33,4 %.

Динамический анализ показателя перинатальной смертности (далее – ПС) в Тверской области в течение пяти лет при некоторой положительной тенденции к ее снижению характеризует низкий уровень репродуктивного здоровья населения.

Уровень и структура ПС являются одним из основных критериев здоровья потомства и в то же время характеризуют состояние неонатальной и акушерской службы.

Существенное влияние на частоту преждевременных родов и ПС оказывает социальный статус беременной и роженицы, а также наличие или отсутствие дородового наблюдения в амбулаторно-поликлиническом звене.

За последние пять лет ПС в Тверской области снизилась на 40,6 %, в том числе мертворождаемость – на 30,9 %, ранняя неонатальная смертность – на 52,4 %.

В структуре мертворождаемости среди всех плодов, родившихся мертвыми, основная доля представлена погибшими антенатально. Соотношение числа случаев мертворождаемости и ранней неонатальной смертности в структуре ПС остается стабильным в течение 5 лет как 5:1.

Из всех случаев мертворождений 75 % были преждевременными, 25 % произошли в доношенном сроке беременности. Причинами смерти плодов в

90 % случаев явились внутриутробная гипоксия, 8 % врожденные пороки развития, 2 % – инфекционные заболевания.

21. Показатели ПС и мертворождаемости, младенческой, неонатальной и ранней неонатальной смертности представлены в таблице 10.

Таблица 10

Динамика перинатальной, неонатальной, младенческой смертности и мертворождаемости в Тверской области  
(за 2020 – 2023 гг. по данным Тверьстат, ЕМИСС)

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	‰
Перинатальная смертность	106	11,8	73	8,0	66	7,5	93	10,2	57	7,0	6,2
Антенатальная смертность	85	8,4	60	6,3	50	5,6	74	8,7	47	5,8	4,9
Интранатальная смертность	4	0,4	0	0	1	0,1	1	0,1	2	0,2	0,3
Неонатальная смертность	31	3,1	24	2,5	35	3,9	27	3,3	24	3,0	1,6
Ранняя неонатальная смертность	21	2,1	13	1,3	16	1,8	19	2,3	8	1,0	1,0
Поздняя неонатальная смертность	10	1,0	11	1,2	19	2,1	8	1,0	16	2,0	0,53
Младенческая смертность	45	4,4	45	4,7	57	6,4	48	5,7	38	4,7	4,0
Младенческая смертность, городское население	33	4,1	32	4,3	39	5,6	40	5,9	X	X	X
Младенческая смертность, сельское население	12	5,5	13	6,2	18	9,2	8	4,6	X	X	X

22. Причины младенческой смертности в Тверской области представлены в таблице 11.

## Динамика причин младенческой смертности в Тверской области

на 1000 родившихся живыми

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	‰
Всего умерших от всех причин, в том числе:	45	4,4	45	4,7	57	6,4	48	5,7	40	5,3	3,3
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00 – P96), из них	30	3,0	26	2,6	35	4,0	34	3,9	22	2,8	1,9
Болезни нервной системы (G00 – G99)	3	0,3	2	0,1	0	0	4	0,5	4	0,5	0,2
Болезни органов дыхания (J00 – J99)	2	0,2	4	0,4	11	1,2	3	0,4	3	0,4	0,1
Болезни органов пищеварения (K00 – K93)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0,03
Болезни системы кровообращения (I00 – I99)	1	0,1	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0,1
Болезни мочеполовой системы (N00 – N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,01
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00 – Q99)	7	0,7	6	0,6	6	0,7	5	0,6	6	0,7	0,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 – B99)	2	0,2	1	0,1	2	0,2	1	0,1	2	0,2	0,1
Злокачественные новообразования (C00 – C97)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,02
Внешние причины смерти (S00 – T98, V01 – Y98)	0	0	5	0,5	1	0,1	1	0,1	2	0,2	0,04
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не	0	0	0	0	2	0,2	0	0	0	0	0,001

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	Абс.	%о	Абс.	%о	Абс.	%о	Абс.	%о	Абс.	%о	%о
классифицированные в других рубриках (R00 – R99)											

Показатель младенческой смертности в 2012 году, после перехода на новые критерии рождения детей живыми (с 22 недель беременности и массой тела от 500 гр.) составлял 9,6 ‰, в 2024 году он снизился на 51 % и составил 4,7 ‰.

Показатель младенческой смертности в Тверской области за последние 5 лет является нестабильным и имеет тенденцию к повышению. Так, в 2020 году младенческая смертность составляла 4,4 ‰, тогда как в 2024 году составляет 4,7 ‰. В абсолютных числах до возраста 1 года жизни умерли 45 и 38 детей соответственно. Увеличение показателя напрямую связано с продолжающимся снижением рождаемости в регионе.

Большую часть (60 %) в структуре младенческой смертности занимает неонатальная смертность. В структуре неонатальной смертности более 50 % занимает смертность в раннем неонатальном периоде.

В структуре младенческой смертности на первом месте находятся заболевания перинатального периода;

на втором месте – врожденные пороки развития;

на третьем месте – заболевания нервной системы;

на четвертом месте – заболевания органов дыхания;

на пятом месте – инфекционные заболевания.

23. Причины смертности детей от 0 – 17 лет в течение последних 5 лет представлены в таблице 12.

Таблица 12

### Динамика причин смертности детей 0 – 17 лет включительно в Тверской области

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Отн.
Всего умерших от всех причин, в том числе:	89	39,4	93	41,7	108	48,4	102	47,7	98	44,5	23,0
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00 – P96)	30	33,7	25	26,9	40	37,0	30	29,4	18	18,4	7,8
болезни нервной системы (G00 – G99)	10	11,2	10	10,8	3	2,8	15	14,7	12	12,2	2,3
болезни органов дыхания (J00 – J99)	5	5,6	5	5,4	17	15,7	12	11,8	7	7,1	1,4

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		РФ 2024
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Отн.
болезни органов пищеварения (K00 – K93)	1	1,1	1	1,1	1	0,9	0	0	1	1,0	0,4
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 – E90)	0	0	1	1,1	3	2,8	1	1,0	1	1,0	нд
болезни системы кровообращения (I00 – I99)	2	2,2	2	2,2	3	2,8	0	0	7	7,1	0,7
болезни мочеполовой системы (N00 – N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00 – Q99)	10	11,2	10	10,8	9	8,3	4	3,9	5	5,1	4,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 – B99)	1	1,1	1	1,1	1	0,9	2	2,0	4	4,1	1,1
злокачественные новообразования (C00 – C97)	2	2,2	6	6,5	6	5,6	4	3,9	7	7,1	1,9
внешние причины смерти (S00 – T98, V01 – Y98)	27	30,3	32	34,4	25	23,1	34	33,3	35	35,7	2,1
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00 – R99)	1	1,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,01

Показатель детской смертности с 2012 года снизился более чем в 2 раза с 99,4 случаев на 100 тысяч детского населения до 44,5 случаев на 100 тысяч детского населения в 2024 году.

В таблице 12 представлен анализ динамики причин смертности детей 0 – 17 лет в Тверской области в 2020 – 2024 гг.

Общая смертность детей выше среднероссийского уровня. Пик смертности детей в возрасте 0 – 17 лет пришелся на 2022 год (48,4 случаев на 100 тысяч детей). Далее, в динамике показатель смертности детей снижается,

к 2024 году до 44,5 случаев на 100 тысяч детей, однако уровень остается значительно выше, чем в 2020 году – 39,4 случаев на 100 детей.

Ведущей причиной смерти детей остаются внешние причины (травмы, отравления, несчастные случаи), показатель остается стабильно высоким (30.3 – 35.7), составляя более трети всех смертей.

Другой ведущей причиной детской смертности являются заболевания перинатального периода. Хотя доля показателя в структуре детской смертности значительно снизилась (с 33,7 % в 2020 году до 18,4 % в 2024 году), смертность детей от заболеваний перинатального периода все еще остается второй по значимости причиной.

Третьей по значимости причиной смертности детей в Тверской области является смертность от заболеваний нервной системы (11,2 % в 2020 году, 12,2 % в 2024 году).

Стабильно значимыми причинами детской смертности являются заболевания органов дыхания (5,6 % в 2020 году, 7,1 % в 2024 году), заболевания органов кровообращения (2,2 % в 2020 году, 7,1 % в 2024 году), смертность от новообразований (2,2 % в 2020 году, 7,1 % в 2024 году), при этом смертность от заболеваний органов кровообращения и смертность от новообразований имеют тенденцию к росту.

Смертность от врожденных аномалий развития является одной из основных причин детской смертности, но с тенденцией к снижению (11,2 случаев на 100 тысяч детей в 2020 году, 5,1 случаев на 100 тысяч детей в 2024 году).

Таким образом, необходима концентрация внимания на борьбе со смертностью от внешних причин (ДТП, утопления, падения, отравления, пожары, насилие, суициды). Требуются комплексные межведомственные программы по профилактике травматизма и созданию безопасной среды для детей.

Несмотря на улучшение, уровень смертности от перинатальных состояний остается высоким. Необходимо продолжать развивать службы родовспоможения и выхаживания новорожденных. Рост смертности от новообразований и болезней нервной системы требует совершенствования доступности и качества специализированной помощи, ранней диагностики и современных методов лечения для детей.

### Подраздел III

Оценка ресурсов и инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь женщинам и детям в Тверской области

Паспорт службы родовспоможения и детства в Тверской области

24. Показатели численности специализированного коечного фонда, численности МО Тверской области по состоянию на 01.01.2025,

среднегодовые занятость коек, длительность пребывания на койке за 2024 год по МО, участвующим в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи, представлены в таблицах 13 и 14.

Таблица 13

## Паспорт службы родовспоможения в Тверской области

Показатель	На 01.01.2025
Число акушерских стационаров:	28
I уровня	21
из них urgentных родильных залов	18
II уровня	5
III А уровня	2
III Б уровня	0
Число urgentных родильных залов, всего	18
Число коек для беременных и рожениц, всего, из них:	240
в акушерских стационарах I уровня	49
в акушерских стационарах II уровня	141
в акушерских стационарах III уровня	50
Число коек патологии беременности, всего, из них:	216
в акушерских стационарах I уровня	25
в акушерских стационарах II уровня	141
в акушерских стационарах III уровня	50
Обеспеченность койками для беременных и рожениц, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	9,2
Обеспеченность койками патологии беременности, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	8,3
Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, в том числе:	154,2
в акушерских стационарах I уровня	75,5
в акушерских стационарах II уровня	113,4
в акушерских стационарах III уровня	327,4
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, в том числе:	6,3
в акушерских стационарах I уровня	7,6
в акушерских стационарах II уровня	6,46
в акушерских стационарах III уровня	6,26
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц, всего, в том числе:	4,0
в акушерских стационарах I уровня	3,9
в акушерских стационарах II уровня	4,06
в акушерских стационарах III уровня	3,9
Число коек реанимации для новорожденных, всего, в том числе:	12
в учреждениях родовспоможения	3
в детских больницах	9
Число коек интенсивной терапии для новорожденных, всего, в том числе:	0
в учреждениях родовспоможения	0

Показатель	На 01.01.2025
в детских больницах	0
Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего, в том числе:	80
в учреждениях родовспоможения	30
в детских больницах	50
Число акушерских выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи	1
Число выездных бригад из реанимационно-консультативного блока отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных	2
Число неонатальных операционных	1

Таблица 14

**Ресурсы педиатрической службы в Тверской области  
(по форме статистической отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации за 2024 год»)**

Показатель	На 01.01.2025
Число МО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	38
Первая группа, в том числе:	24
центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	23 - центральные районные больницы; 1 - районная больница
Вторая группа, в том числе:	13
городские, в том числе детские больницы, центральные районные больницы, исполняющие функции межрайонных центров и иные МО, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению	4 - городские больницы г. Твери; 9 - центральные районные больницы
Третья группа, в том числе:	1
детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные МО, оказывающие специализированную (в том числе высокотехнологичную) медицинскую помощь детскому населению	1 - детская областная больница
Число МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	41
Первая группа, в том числе:	27
поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	26 - центральные районные больницы; 1 - районная больница
Вторая группа, в том числе:	13
самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров	4 - городские больницы г. Твери; 9 - центральные районные больницы
дневные стационары для детей	8
Третья группа, в том числе:	1
самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных больниц - центры здоровья для детей	1 - консультативно-диагностический центр
Обеспеченность педиатрическими соматическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	22,16

Обеспеченность хирургическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	4
Обеспеченность реанимационными койками для детей в субъекте на 10 тыс. детей 0 – 17 лет включительно	0,14
Число педиатрических соматических коек, всего, из них:	562
в МО 1-го уровня	192
в МО 2-го уровня	314
в МО 3-го уровня	56
Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных), всего, из них:	488
в МО 1-го уровня	155
в МО 2-го уровня	285
в МО 3-го уровня	48
Число коек хирургических профилей для детей, всего, из них:	88
в МО 1-го уровня	6
в МО 2-го уровня	20
в МО 3-го уровня	62
Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке	8,5
Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке	5,7
Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки, всего, в том числе:	212,4
в МО 1-го уровня	282,5
в МО 2-го уровня	207,5
в МО 3-го уровня	221,75
Среднегодовая занятость хирургической детской койки, всего, в том числе:	205,8
в МО 1-го уровня	90,2
в МО 2-го уровня	103,3
в МО 3-го уровня	241,4
Число выездных реанимационных бригад для детей старше 1 мес.	4
Наличие РКЦ для детей старше 1 мес. жизни в МО 3-го уровня	1

25. В Тверской области выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи детскому населению. Медицинская помощь оказывается МО, находящимися в ведомстве Министерства здравоохранения Тверской области, а также медицинскими организациями, находящимися в ведомстве Федерального медико-биологического агентства России (далее – ФМБА России):

федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 57» ФМБА России;

федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 139» ФМБА России;

федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 141» ФМБА России.

Из 38 медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях: 23 центральные районные больницы и 1 районная больница (первая группа медицинских организаций), 4 городские больницы города Твери и 9 межрайонных центров (вторая группа медицинских организаций), 1 детская областная клиническая больница (третья группа медицинских организаций).

Количество педиатрических детских коек по состоянию на 01.01.2025 – 562 (целевое значение – 394 койки), из них в медицинских организациях первого уровня – 192 (34,2 %), второго уровня – 314 (55,8 %), третьего уровня – 56 коек (9,9 %).

Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки составляет 212,4, в том числе в медицинских организациях первого уровня – 282,5; второго уровня – 207,5; третьего уровня – 221,75.

Количество хирургических детских коек в субъекте – 88 (целевое значение – 62), в том числе в медицинских организациях первого уровня – 6 (6,8%), второго уровня – 20 (22,7 %), третьего уровня – 62 койки (70,5 %).

Среднегодовая занятость хирургической детской койки составляет 205,8 дней в году, в том числе в медицинских организациях первого уровня – 90,2; второго уровня – 103,3; третьего уровня – 241,4.

Обеспеченность педиатрическими соматическими койками составляет 22,16 на 10 тыс. детского населения, хирургическими койками – 4 на 10 тыс. детского населения.

Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.02.2025 № 31-2/И/2-2286 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 – 2027 годы» рекомендованное число работы педиатрической койки в году составляет 326 дней, хирургической койки для детей, в том числе гнойной хирургии, – 305.

В Тверской области имеется профицит педиатрических соматических коек (168 коек) и хирургических детских коек (26 коек).

С учетом фактической работы койки, фактической потребности в медицинской помощи детского населения и маршрутизации пациентов Министерством здравоохранения Тверской области проводится комплекс мероприятий по оптимизации коечного фонда, в том числе по сокращению коек педиатрического и хирургического профилей до целевых значений.

После завершения строительства и ввода в эксплуатацию нового здания детской областной клинической больницы в ней будут сосредоточены все виды специализированной медицинской помощи (12 терапевтических и 7 хирургических профилей), при этом появятся новые направления медицинской помощи – онкогематология и офтальмология.

Терапевтические профили: педиатрия соматическая, гастроэнтерология, нефрология, ревматология, кардиология, пульмонология, аллергология, эндокринология, неонатология, онкогематология, неврология, медицинская реабилитация.

Хирургические профили: хирургия, урология, ортопедия, травматология, нейрохирургия, офтальмология, оториноларингология.

Территориальное планирование службы родовспоможения и детства

26. Схемы территориального планирования родовспомогательных учреждений и учреждений детства, оказывающих медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия», «детская хирургия» представлены на рисунках 1, 2, 3, 4, 5.

# Система оказания помощи пациентам беременным, роженицам и новорожденным

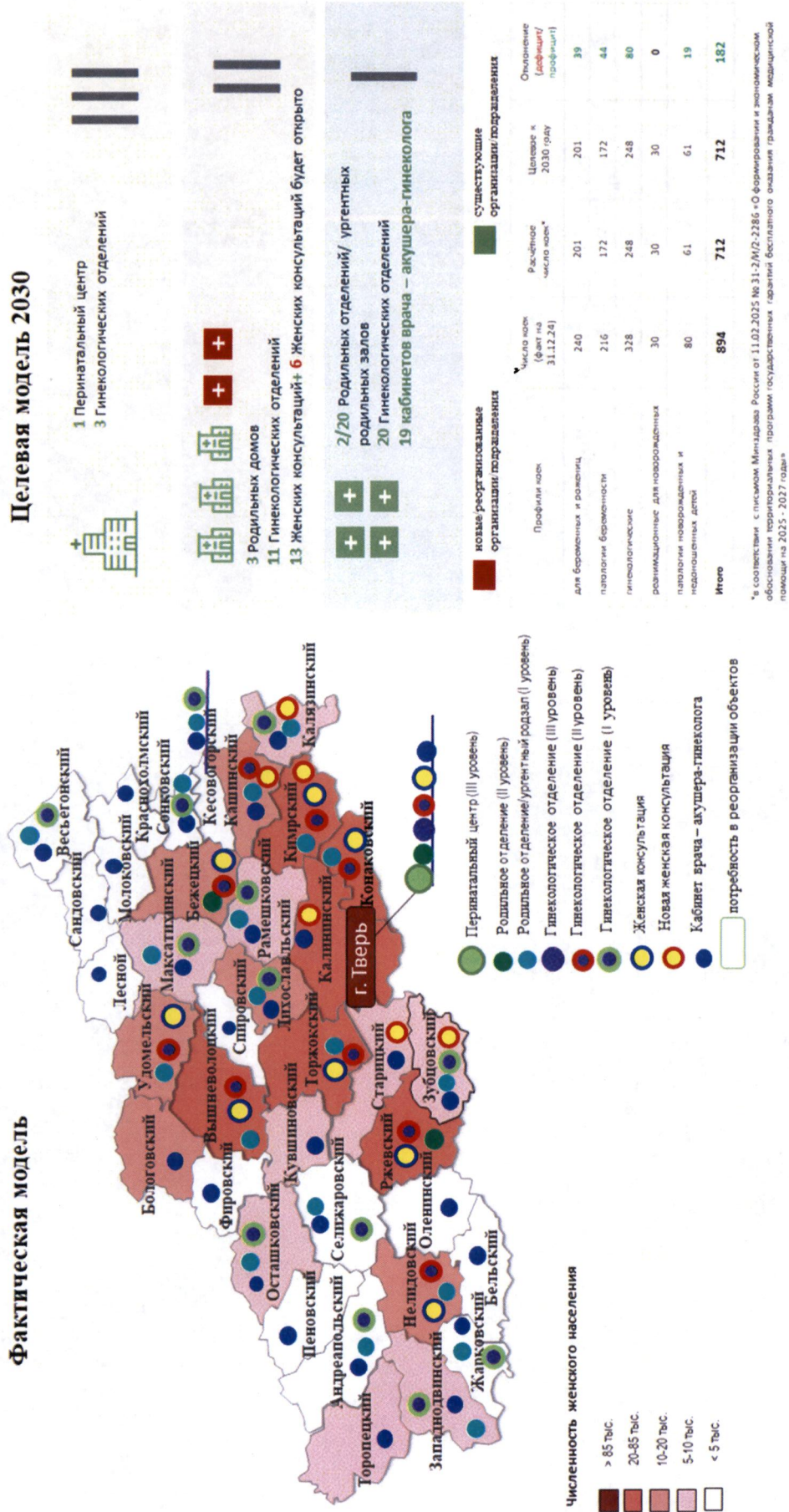


Рисунок 1. Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология».

## Система оказания помощи пациентам беременным, роженицам и новорожденным

### Фактическая модель = Целевая модель 2030

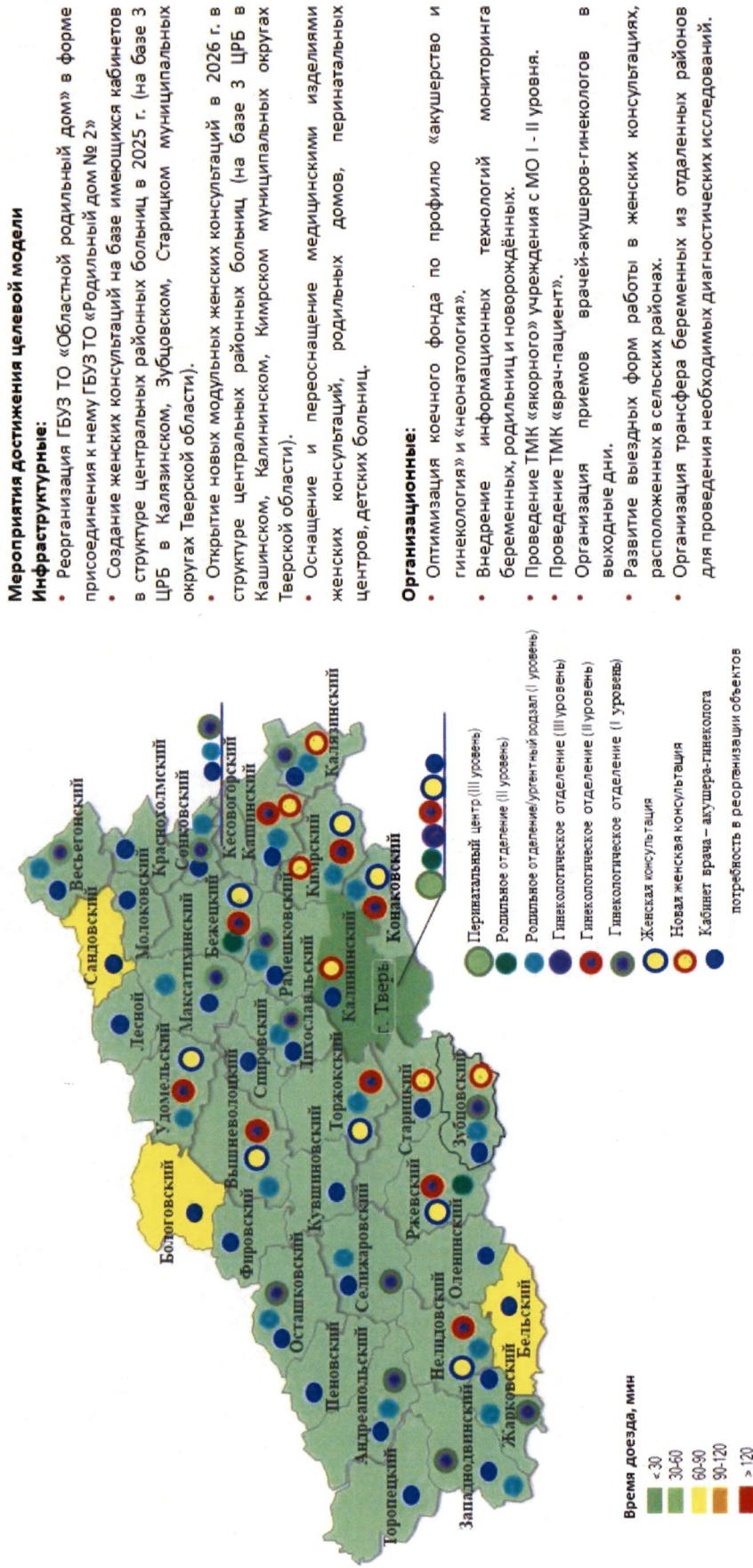
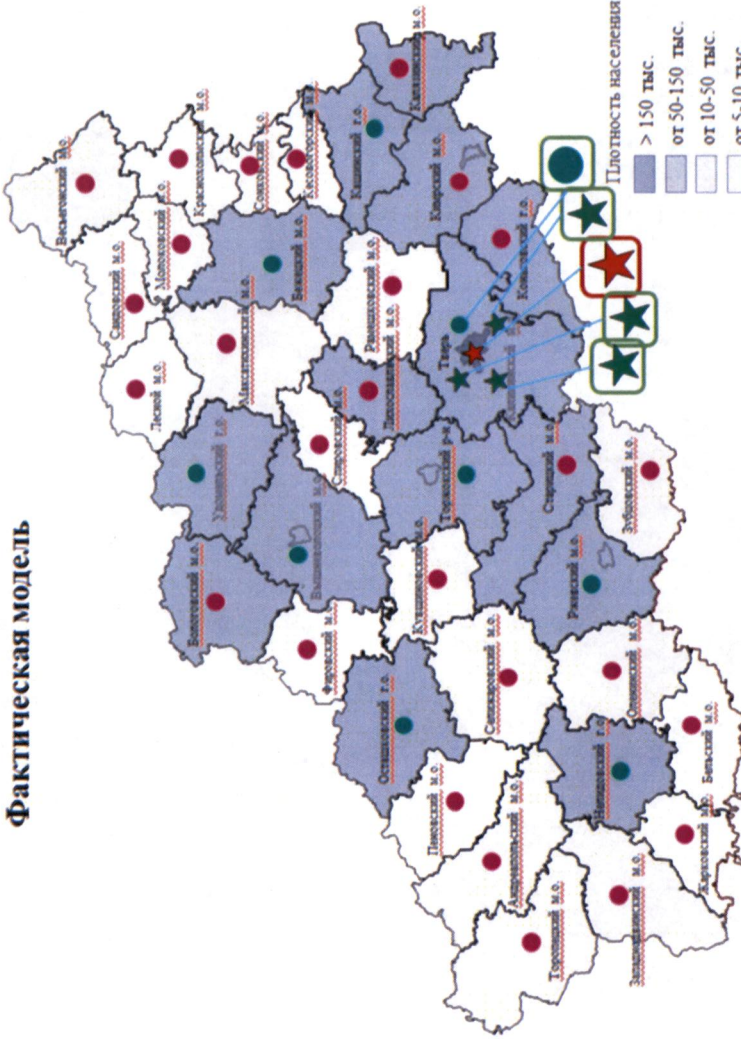


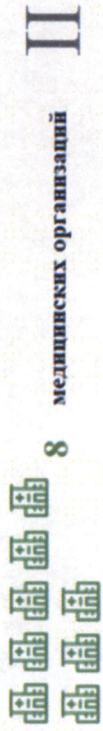
Рисунок 2. Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология» (продолжение).

# Система оказания помощи детскому населению

## Фактическая модель



## Целевая модель



1 Детская городская клиническая больница  
7 детских отделений в составе межрайонных медицинских центров:  
ЦРБ: Бежская, Вышневолоцкая, Кашинская, Неплюховская, Осташковская, Ржевская, Торжокская



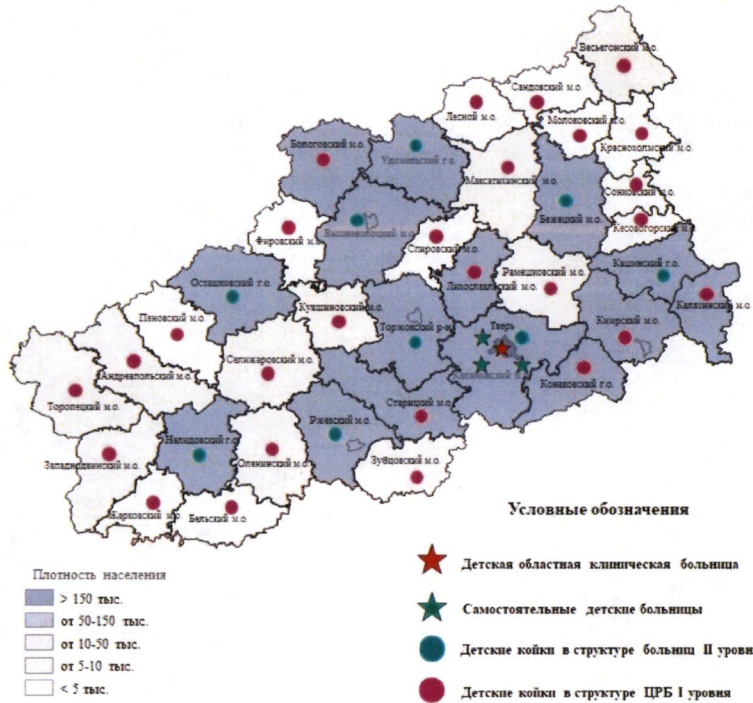
23 медицинских организаций



Профили коек	Число коек (факт на 01.01.23)	Число коек (целевое)	Отклонение (дефицит / профицит)
Койки для детей (кроме инфекционных)	1323	1170	-153

Рисунок 3. Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «педиатрия».

Фактическая модель



Целевая модель

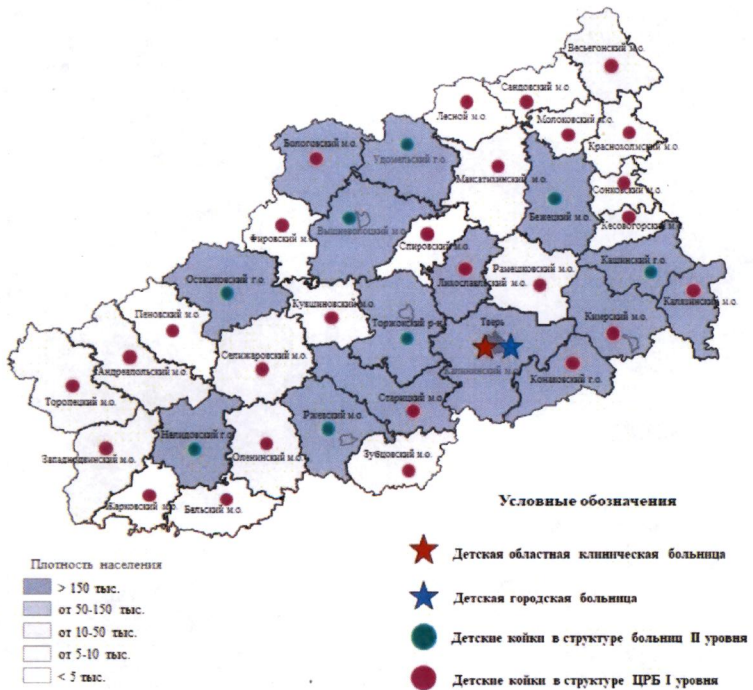
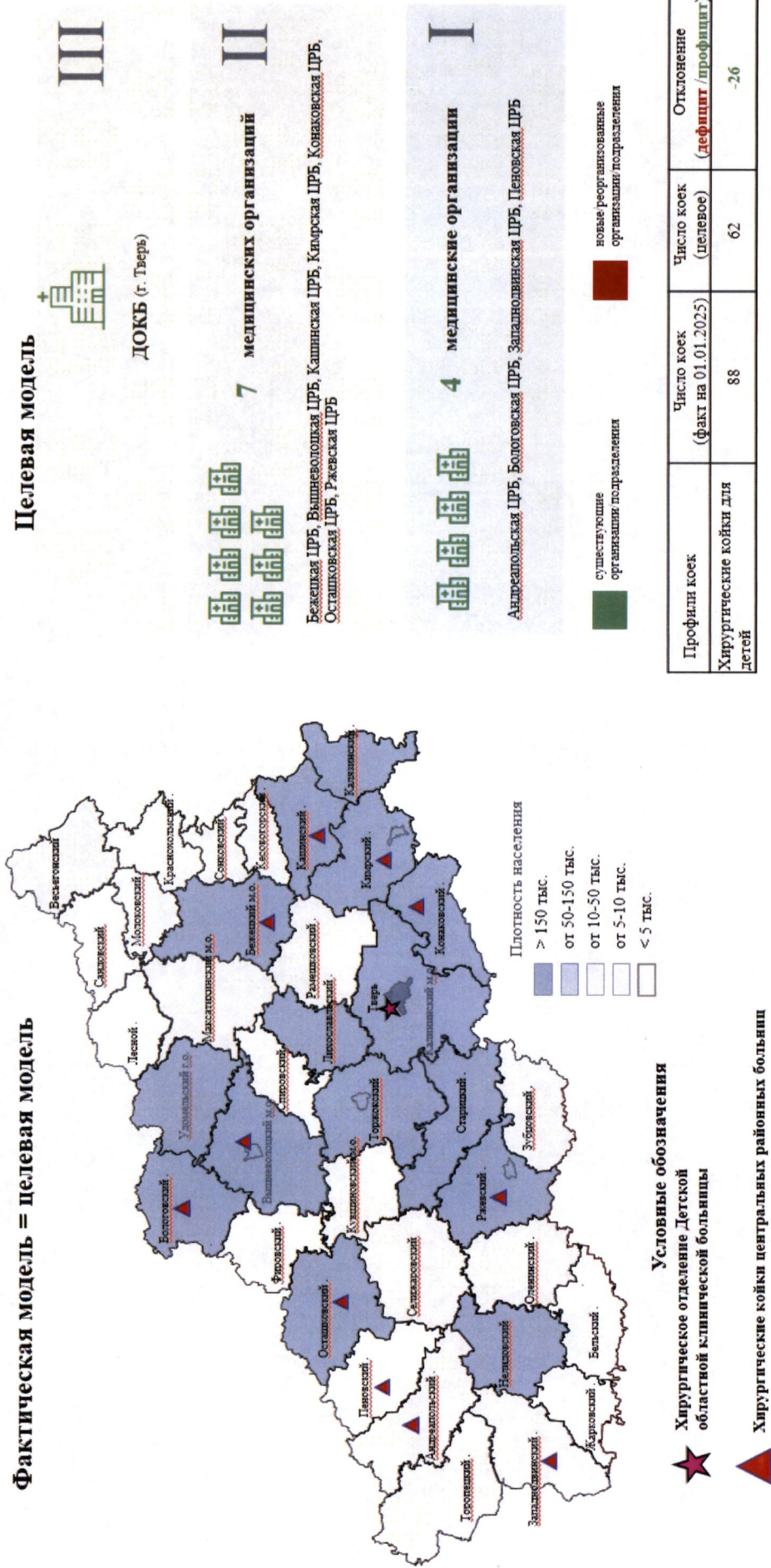


Рисунок 4. Схема территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «педиатрия» (продолжение).

# Система оказания помощи по профилю «детская хирургия»

Фактическая модель = целевая модель

Целевая модель



Профиль коек	Число коек (факт на 01.01.2025)	Число коек (целевое)	Отклонение (дефицит / профицит)
Хирургические койки для детей	88	62	-26

Рисунок 5. Схема территориального планирования по профилю «детская хирургия».

На рисунках 1, 2 представлена схема территориального планирования медицинских организаций (стационарных и амбулаторных), оказывающих медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология».

27. В Тверской области выстроена 3 – х уровневая система оказания медицинской помощи беременным, роженицам и новорожденным в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Доступность медицинской помощи для населения по профилю «акушерство и гинекология» обеспечена во всех муниципальных образованиях Тверской области.

Для оказания медицинской помощи женщинам в амбулаторных условиях на базе медицинских организаций Тверской области на 01.01.2025 функционируют 13 женских консультаций (12 женских консультаций в структуре медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, и одна женская консультация федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 141 «Федерального медико-биологического агентства (далее – ФБУЗ «ЦМСЧ № 141» ФМБА России)), а также 42 кабинета врача-акушера-гинеколога.

Для оказания стационарной медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» на 01.01.2025 функционирует:

медицинских организаций III уровня – 3 (ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, ГБУЗ «ОКБ», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи»);

медицинских организаций II уровня – 6, из них: 5 медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области (ГБУЗ «Областной родильный дом», ГБУЗ «Родильный дом № 2», ГБУЗ Родильный дом № 5, ГБУЗ «Ржевский родильный дом», ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ») и одна федеральная медицинская организация (ФБУЗ «ЦМСЧ № 141» ФМБА России);

медицинских организаций I уровня – 21, в том числе 18 urgentных родильных залов.

На базе ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной функционирует интерактивная карта медицинских организаций Тверской области, в структуре которых имеются акушерско-гинекологические отделения, женские консультации, кабинеты врача – акушера-гинеколога, с указанием информации о количестве специалистов, состоявшихся родов, обслуживаемого населения, в том числе фертильного возраста.

В рамках мероприятия «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, в поселках городского типа, малых городах» регионального проекта, обеспечивающего достижение показателей и мероприятий (результатов) федерального проекта, входящего в состав национального проекта, «Охрана материнства и детства (Тверская область)» на 2025 год с целью повышения доступности медицинской помощи женщинам, проживающим в сельской местности и малых городах, запланировано создание трех женских консультаций II уровня на базе имеющихся площадей:

в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Калязинская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Калязинская ЦРБ») по адресу: 171571, Тверская область, г. Калязин, ул. Тургенева, д. 32;

в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Зубцовская центральная районная больница» по адресу: 1722330, Тверская область, г. Зубцов, ул. Дружбы, д. 16;

в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Старицкая центральная районная больница» по адресу: 171361, Тверская область, г. Старица, ул. Коммунистическая, д. 41.

Дата начала реализации мероприятия – 01.01.2025, дата окончания реализации мероприятия – 31.12.2025.

На период 2026 – 2030 гг. запланировано открытие трех новых модульных женских консультаций II уровня: в 2026 году – 2 (в Кашинском и Калининском муниципальном округе), в 2027 году – 1 (в Кимрском муниципальном округе).

Адрес модульной женской консультации в Кашинском муниципальном округе (в структуре ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»): ул. Вонжинская, д. 2, г. Кашин, Тверская область, 171640.

Адрес модульной женской консультации в Калининском муниципальном округе (в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница») на 01.12.2025 находится на согласовании с администрацией Калининского муниципального округа Тверской области.

Для подготовки кадров для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, Министерством здравоохранения Российской Федерации одобрена заявка на 2025 – 2026 учебный год на целевое обучение по программе ординатуры по специальности «Акушерство и гинекология» – 8 мест, «Неонатология» – 1 место и «Анестезиология и реаниматология» – 17 мест.

28. На рисунках 3 и 4 представлена схема территориального планирования стационаров, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Педиатрия».

Структура оказания медицинской помощи детям представлена:

на I уровне – 23 медицинскими организациями, в том числе 1 самостоятельной детской больницей в городе Твери;

на II уровне – 7 детскими отделениями в составе центральных районных больниц – межрайонных центров, 1 детским отделением в составе городской взрослой больницы, 2 самостоятельными детскими больницами;

на III уровне – детской областной клинической больницей.

В 2026 году планируется завершение строительства новой детской областной клинической больницы в городе Твери коечной мощностью 420 коек, где будет сконцентрирована вся специализированная медицинская помощь.

После завершения строительства планируется слияние детских больниц города Твери в одну. В результате реорганизации будет сокращено 153 койки педиатрического профиля.

Планируемая коечная мощность детской городской клинической больницы составит 200 коек. Планируется слияние государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1» (130 коек), «Детская городская клиническая больница № 3» (60 коек), «Городская клиническая больница № 6», детское отделение (30 коек), «Клиническая детская больница № 2» (основной стационарный корпус – 81 койка).

На рисунке 5 представлена схема территориального планирования стационаров, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Детская хирургия» по состоянию на 01.01.2025.

Структура оказания медицинской помощи детям по профилю «Детская хирургия» представлена:

на I уровне – 6 детскими хирургическими койками в 4 медицинских организациях;

на II уровне – 20 детскими хирургическими койками в 7 центральных районных больницах – межрайонных центрах;

на III уровне – 62 койками в ГБУЗ Детская областная клиническая больница.

С учетом фактической работы койки, фактической потребности в медицинской помощи детского населения и маршрутизации пациентов в 2025 году планируются мероприятия по сокращению коек хирургического профиля до целевого значения.

#### Анализ эффективности пренатальной диагностики

29. В Тверской области пренатальный скрининг осуществляется по системе пренатальной диагностики «Астрайя» в медико-генетической консультации ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной.

Проведение оценки антенатального развития плода у беременных женщин регламентировано приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 11.01.2021 № 8 «Об организации проведения в Тверской области оценки антенатального развития плода» (далее – приказ Министерства от 11.01.2021 № 8) создано 6 окружных кабинетов по оценке антенатального развития плода на базе ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, ГБУЗ «Областной родильный дом», ГБУЗ «Родильный дом № 2», ГБУЗ Родильный дом № 5, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница», ГБУЗ «Ржевский родильный дом», которые оснащены ультразвуковыми аппаратами экспертного уровня для проведения пренатальной диагностики пороков развития плода.

Разработана маршрутизация беременных женщин для обследования в окружных кабинетах (обследование плода на ультразвуковых аппаратах экспертного класса и забор крови на биохимический скрининг), регламентированная приказом Министерства от 11.01.2021 № 8.

В 2024 году охват женщин, которым проведена оценка антенатального развития плода в сроке беременности 11 – 14 недель, в общем числе женщин, вставших на учет по беременности составил 74,6 %, а от числа женщин, вставших на учет по беременности в сроке до 13 недель 6 дней включительно – 92,8 %.

Все полученные результаты пренатального скрининга анализируются врачом-генетиком ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, отбирается группа риска по рождению детей с хромосомной патологией и женщины с врожденными пороками развития у плода.

При подтверждении порока развития у плода беременная женщина направляется на пренатальный консилиум. При подтверждении высокого риска хромосомных аномалий (далее – ХА) у плода – женщина направляется на консультацию к генетику и инвазивную диагностику.

Пренатальный консилиум проводится на базе ОКПЦ им. Е.М.Бакуниной. Состав пренатального консилиума: председатель консилиума – главный врач ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области; заместитель председателя – заместитель главного врача по педиатрической помощи, врач-неонатолог высшей квалификационной категории; секретарь – заведующая консультативно-диагностическим отделением, врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной. Члены консилиума: заведующие отделениями ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, врач – детский хирург ГБУЗ Детская областная клиническая больница (по согласованию). В случае необходимости к работе пренатального консилиума привлекаются главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Тверской области по профилю выявленной патологии у плода.

30. Характеристика проводимой в Тверской области пренатальной диагностики представлена в таблице 15.

Таблица 15

Эффективность пренатальной диагностики в Тверской области  
(по форме статистической отчетности № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, абс.	10 671	10 097	9 162	8 822	8 307
из них до 12 нед. из всего взятых на учет по беременности, абс. (%)	9 156 (85,8%)	8 801 (87,2%)	7 910 (86,3%)	7 726 (87,6%)	7 332 (88,3%)
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, %	78,4	79,6	80,7	81,8	74,6
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего, абс., из них:	65	91	71	94	84
на сроке беременности до 14 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, абс. (%)	39 (60)	53 (58,2)	52 (73,2)	56 (59,6)	57 (67,8)
на сроке беременности 14 – 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	26 (40)	38 (41,8)	19 (26,8)	38 (40,4)	27 (32,2)
на сроке беременности после 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной	0	0	0	0	0

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
(дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)					
Доля детей, у которых после рождения были диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего числа родившихся детей, %	4,2	4,9	5,2	5,0	3,7

Группа высокого риска (риск по комбинированному скринингу более 1 на 100) составила 147 (2,3 %) пациентов. Все женщины группы риска были приглашены на прием в медико-генетическую консультацию ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной с целью определения тактики ведения беременности.

Инвазивная диагностика проведена 165 пациенткам (амниоцентез, кордоцентез, биопсия ворсин хориона, плаценты).

Наследственная патология была выявлена в 37 случаях (синдром Дауна – 15, синдром Эдвардса – 6, синдром Патау – 4, синдром Тернера – 2, аномалии половых хромосом у плодов мужского пола – 4, триплоидия – 1, редкие микроделеционные синдромы – 5).

Таким образом, благодаря дополнительным методам исследования плодного материала удалось обнаружить редкие микроделеционные/микродупликационные синдромы, наличие которых приводит к тяжелым аномалиям у плода.

Главные показатели эффективности работы пренатального скрининга в Тверской области соответствуют общероссийским: высокий процент охвата скринингом (92,8 % от числа женщин, вставших на учет по беременности в сроке до 13 недель 6 дней включительно), группа риска по хромосомным аномалиям 2,3 %, эффективность инвазивной диагностики 22,4 %.

#### Анализ показателей работы акушерских стационаров

31. Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Тверской области представлены в таблице 16.

Таблица 16

Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Тверской области (по форме статистической отчетности № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»)

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Число родов в акушерских стационарах I группы	234	2,3	329	3,5	107	1,2	214	2,6	162	2,1
в том числе в ургентных родильных залах	76	-	37	-	69	-	60	-	29	-



Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
в акушерских стационарах II группы	1582	69,9	1081	55,9	684	45,7	720	44,9	629	36,1
в акушерских стационарах III группы	681	30,1	853	44,1	812	54,3	884	55,1	1110	63,9

В Тверской области маршрутизацию пациентов по профилю «акушерство и гинекология» регламентирует приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 25.10.2022 № 970 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Тверской области». В приказе указаны ответственные за выполнение приказа лица, имеются схемы маршрутизации по специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, перечень медицинских организаций по профилю. Приказ соответствует порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

В результате реализации мероприятий по маршрутизации беременных и рожениц в 2024 году 2,1 % родов приняты в медицинских организациях I уровня, 46,1 % – в медицинских организациях II уровня, 51,8 % – в медицинских организациях III уровня.

В 2024 году по сравнению с 2023 годом снизилось число родов на I уровне и составило 2,1 % (в 2023 году – 2,6 %). Число родов, принятых в urgentных родильных залах, в 2024 году снизилось по сравнению с 2023 годом в два раза, до 29 родов (в 2023 году – 60 родов).

В медицинских организациях Тверской области доля преждевременных родов от общего числа родов в 2024 году составила 5,8 %, что меньше показателя 2023 года (6,6 %).

В учреждении III группы в 2024 году проведено 86,4 % преждевременных родов от всех преждевременных родов в Тверской области, что на 3,8 % больше показателя 2023 года (83,1 %).

Доля оперативных родов посредством кесарева сечения от общего числа родов в медицинских организациях в 2024 году составила 37,2 %, что выше показателя 2023 года (33,2 %), доля плановых кесаревых сечений в 2024 году увеличилась до 60 % от общего числа кесаревых сечений (в 2023 году – 58,7 %). В медицинских организациях I уровня плановые операции кесарева сечения за период 2020 – 2024 гг. не проводились.

Универсальным средством, позволяющим оценить потенциал улучшения службы родовспоможения Тверской области за 2023 и 2024 отчетные годы, включая сравнительный формат между показателями за указанные годы, является классификация Робсона.

Анализируя критерии верности и корректности сбора данных при составлении отчетов относительно классификации Робсона, опираясь на показатель частоты кесарева сечения (далее – КС) в группах 2b, 4b и 9 (должное значение 100 %) за отчетный период в 2023 и 2024 годах, установлено, что указанные значения в представленных отчетах

соответствуют 100 %. В этой связи данные, представленные в отчетах по классификации Робсона, а значит и выводы на их основании являются корректными.

При сравнении показателей за 2023 и 2024 годы среди первородящих пациенток в группе 1 – 17,1 % и 21,2 % и в группе 2 – 48,0 % и 58,6 %, соответственно обнаруживается в целом высокая частота КС. Возможными причинами этого явления могут быть гипердиагностика признаков дистресса плода и недостаточная эффективность индукции родов, поэтому потенциалом в снижении частоты КС в этих группах является улучшение лечебно-диагностических подходов относительно указанных причин.

Стоит отметить, что за отчетный период среди повторнородящих пациенток частота КС в группе 3 составила 5,5 % и 4,3 %, что приближалось к стандартному диапазону значений, а в группе 4 составила 28,1 % и 24,3 % соответственно, что указывало на достаточно высокую частоту КС в этой группе. Однако, при сравнении данных за 2023 и 2024 годы по группам 3 и 4 отмечается тенденция по снижению частоты КС, что указывает на улучшение результатов ведения спонтанных родов и практики индукции родовой деятельности у повторнородящих пациенток.

Другая составляющая кесаревых сечений – повторные операции из-за рубца на матке после КС – группа 5. В этой группе оперативным путем в целом родоразрешено абсолютное количество пациенток – 99,1 % с равной частотой КС в 2023 и 2024 году соответственно. Среди этих родильниц не наблюдалось снижения частоты КС за отчетный период.

Следует обратить внимание на наличие резерва для снижения частоты КС путем родов через естественные родовые пути у пациенток с одним рубцом на матке после КС (подгруппа 5.1).

Частота КС у первородящих с тазовым предлежанием (группа 6) в отчетном периоде практически не различалась: в 2023 году – 91,0 %, в 2024 году – 91,1 %, а у повторнородящих с тазовым предлежанием (группа 7) в 2024 году была ниже, чем в 2023 году (78,6 % против 82,5 %). Указанная частота КС в отчетном периоде являлась достаточно высокой, что с другой стороны представляется значимым резервом для ее снижения в данных группах пациенток. В этой связи наличие у медицинских работников хороших навыков ведения родов в тазовом предлежании может быть значимым фактором в этом направлении.

Частота КС при многоплодной беременности (группа 8) в 2024 году была ниже чем у пациенток в 2023 году (64,8 % против 76,7 %) и практически соответствовала стандартному диапазону, что указывает на эффективную практику ведения родов с многоплодной беременностью.

Частота КС в группе 10 при преждевременных родах (досрочном родоразрешении) имела тенденцию к увеличению в 2024 году при сравнении с данными 2023 года (55,5 % против 47,3 %). Однако абсолютный вклад группы 10 в 2024 году был также выше чем 2023 году (3,1 % против 2,5%), что указывает на более высокую долю пациенток с преждевременными родами в

исследуемой популяции в 2024 году. В этой связи резервы снижения частоты КС по группе 10 заключаются в значительной мере в профилактике преждевременных родов в целом, а также рациональном ведении пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенной беременности.

Учитывая вышеизложенное, основными резервами снижения частоты КС в МО Тверской области является снижение числа КС у женщин с одним рубцом на матке после КС, при родах в тазовом предлежании и рациональное ведение пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенной беременности.

Таким образом, в Тверской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи в службе охраны здоровья матери и ребенка, разработана региональная нормативно-правовая база, регламентирующая маршрутизацию пациентов по профилю «акушерство и гинекология». Разграничение потоков между МО III уровня реализовано по территориальному и нозологическому принципу.

Фактическая маршрутизация пациентов соответствует требованиям нормативно-правовых документов, в том числе Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», и является эффективной.

#### Поддержка и поощрение грудного вскармливания

32. Характеристика детей, находящихся на грудном вскармливании, представлена в таблице 17.

Таблица 17

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

Показатель		2020	2021	2022	2023	2024
Доля детей, в текущем году достигших возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании, от общего количества детей в возрасте 1 года, %	В возрасте от 3 до 6 мес.	51,2	53,5	51,4	50,0	48,2
	В возрасте от 6 мес. до 1 года	27,8	26,7	26,5	30,2	26,6

В Тверской области количество детей в возрасте от 3 до 6 месяцев, находящихся на грудном вскармливании, в течение последних пяти лет значительно не меняется и находится в диапазоне 48 – 53 % (Российская Федерация: 40 – 45 %), от 6 до 12 месяцев – около 26 %, что ниже показателя по Российской Федерации (в 2024 году – 38,4 %).

Новые принципы охраны и поддержки грудного вскармливания внедрены на всех этапах оказания медико-профилактической помощи матери и ребенку: в женских консультациях (12; 100 %), родильных домах (4; 100 %), перинатальном центре (1; 100 %), детских поликлиниках (20; 100 %), консультативно-диагностическом центре для детей (1; 100%) и детских больницах (4; 100 %), оказывающих медицинскую помощь детям до 1 года.

В медицинских организациях разработаны информационные материалы по поддержке грудного вскармливания, основанные на 10-ти принципах грудного вскармливания, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения: «Преимущества грудного вскармливания», «Ваше тело во время кормления», «Рекомендации по питанию кормящей мамы», «Удивительные рефлексы новорожденных», «Поэтапное развитие ребенка», «Процесс грудного вскармливания», «Проблемы, которые могут возникнуть при грудном вскармливании», «Поддержание грудного вскармливания при отлучении мамы».

ГБУЗ Родильный дом № 5 имеет звание «Больница доброжелательная к ребенку».

Поддержка грудного вскармливания проводится в медицинских организациях Тверской области в рамках работы 4 школ (в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной – 2 школы, ГБУЗ «Областной родильный дом» – 1 школа, ГБУЗ Родильный дом № 5 – 1 школа).

В ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной служба поддержки грудного вскармливания создана с января 2025 года, работу службы обеспечивают 4 специалиста – консультанта по грудному вскармливанию, имеющие сертификаты Ассоциации консультантов по естественному вскармливанию (далее – АКЕВ) и 2 психолога.

На базе ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной функционируют две школы по поддержке грудного вскармливания. В рамках работы первой школы технике грудного вскармливания обучаются матери новорожденных детей, вторая школа организована для обучения медицинских работников (педиатров, неонатологов, акушеров-гинекологов, медицинских сестер и акушерок).

Еще 2 школы поддержки грудного вскармливания организованы на базе ГБУЗ «Областной родильный дом» и ГБУЗ Родильный дом № 5.

В ГБУЗ «Областной родильный дом» работу школы по поддержке грудного вскармливания обеспечивают 1 специалист – консультант по грудному вскармливанию и 1 психолог.

В ГБУЗ Родильный дом № 5 работу школы по поддержке грудного вскармливания обеспечивают 1 специалист – консультант по грудному вскармливанию, имеющий сертификат АКЕВ, и 2 психолога.

Работа по поддержке грудного вскармливания начинается в женских консультациях в рамках «Школы матерей» и продолжается в послеродовых отделениях учреждений (отделений) родовспоможения г. Твери и муниципалитетов Тверской области.

После выписки из родовспомогательных медицинских организаций работа с кормящими матерями проводится в режиме онлайн-чата на платформе «ВКонтакте».

Информация о мерах поддержки грудного вскармливания размещена на сайтах медицинских организаций, оказывающих помощь детям в возрасте до 1 года.

В 2024 году в рамках непрерывного медицинского образования образовательный курс из 23 лекций (по 30 минут) по организации и поддержке грудного вскармливания прошли 68 врачей, из них врачей неонатологов – 25, врачей – акушеров-гинекологов – 43.

За 6 месяцев 2025 года данное обучение прошли 52 врача, из них врачей неонатологов – 15, врачей – акушеров-гинекологов – 37.

### Послеродовая поддержка женщин

33. В Тверской области для пациенток в послеродовом периоде применяются меры медицинского, психологического, социального и правового характера, включая межведомственное взаимодействие.

Для оказания медицинской, психологической, социальной, правовой помощи женщинам, в том числе в послеродовом периоде, на базе государственных медицинских организаций Тверской области функционируют 1 центр (в структуре ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной) и 8 кабинетов медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, (женская консультация ГБУЗ Родильный дом № 5, женская консультация ГБУЗ «Родильный дом № 2», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева», женская консультация ГБУЗ «Ржевский родильный дом», женская консультация государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница», женская консультация государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Спировская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская больница закрытого административно-территориального образования Озерный»).

В рамках межведомственного взаимодействия между Министерством здравоохранения Тверской области и Министерством семейной и демографической политики Тверской области 21.03.2025 заключено Соглашение № 2 об информационном взаимодействии с целью организации

медико-социального сопровождения, в том числе электронного патронажа беременных женщин, а также родивших женщин, семей с детьми.

34. Министерством здравоохранения Тверской области разработан региональный межведомственный план мероприятий послеродового медицинского, социального и психологического сопровождения родивших женщин в первый год жизни ребенка в Тверской области, утвержденный Министром здравоохранения Тверской области и направленный в Министерство здравоохранения Российской Федерации письмом от 16.05.2025 № 5287-КА (далее – План), который реализуется с 2025 года.

В настоящее время Министерством здравоохранения Тверской области в рамках Плана проводится реализация следующих мероприятий:

проведение «Дней здоровой мамы» на базе медицинских организаций и с использованием выездных форм работы;

проведение открытых лекториев с привлечением профильных специалистов и представителей социально ориентированных некоммерческих организаций по вопросам физического и психологического здоровья женщин в послеродовой период, формированию навыков ухода и взаимодействия с новорожденным;

проведение лекций по вопросам физического и психологического здоровья женщин в послеродовой период, о пользе грудного вскармливания для родильниц в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, родильных домах г. Твери и родильных отделениях центральных районных больниц Тверской области;

проведение мастер-классов для родильниц по навыкам ухода и взаимодействия с новорожденным в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, родильных домах г. Твери и родильных отделениях центральных районных больниц Тверской области.

35. Министерством семейной и демографической политики Тверской области в рамках Плана реализуются следующие мероприятия:

организация консультаций социальных служб по вопросам использования мер государственной поддержки, общественных и корпоративных практик поддержки семей с детьми, в том числе с привлечением специалистов семейных многофункциональных центров, правовых служб, представителей социально ориентированных некоммерческих организаций;

актуализация информации о предоставлении мер поддержки семей с детьми на социально-информационном портале «Семейный помощник» (<https://тверскаяобласть.рф>);

размещение информации о мерах социальной поддержки семей с детьми: на официальном сайте Министерства семейной и демографической политики Тверской области (<https://minsemya.tverreg.ru/>);

в группе «Тверская семья» в социальной сети ВКонтакте ([https://vk.com/tverreg\\_family](https://vk.com/tverreg_family)), где подписчики могут ознакомиться со сроками выплат пособий, изменениями в законодательстве, а также оставить обращение и получить оперативный ответ специалистов:

в Телеграм-канале «Тверская семья» ([https://t.me/family\\_tverreg](https://t.me/family_tverreg));  
информационное сопровождение проведения Всемирной недели грудного вскармливания;

проведение информационно-просветительских мероприятий, мастер-классов в «День беременных»;

содействие в предоставлении помощи в рамках социального сопровождения семьям с детьми в возрасте до 1 года;

оказание консультативной помощи, предоставление социально-психологических, социально-педагогических услуг семьям с детьми в возрасте до 1 года;

разработка специальных рекомендательных памяток (в разрезе категорий и особенностей групп), а также индивидуальных рекомендаций для различных категорий семей и женщин;

актуализация брошюры «С днем рождения, малыш!», входящей в подарочный набор детских принадлежностей для новорожденных детей;

разработка информационной листовки о мерах социальной поддержки для родителей, имеющих детей в возрасте до 1 года;

организация в «День здоровой мамы» услуг временного присмотра за ребенком (детьми);

предоставление услуг «социальной няни» в группах кратковременного пребывания, а также по месту жительства родителя (родителей) в рамках постановления Правительства Тверской области от 15.04.2025 № 195-пп «О Порядке предоставления из областного бюджета Тверской области субсидии некоммерческой организации на реализацию мероприятий, направленных на организацию кратковременного присмотра и ухода за детьми до 3 лет для отдельных категорий семей в Тверской области».

36. В Тверской области в программах поддержки женщин в послеродовом периоде и периоде лактации на базе 12 женских консультаций медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, участвуют специалисты Благотворительного фонда поддержки семьи, материнства и детства «Женщины за жизнь» (далее – Фонд) в рамках соглашения о сотрудничестве между Правительством Тверской области и Фондом от 15.11.2023.

В рамках взаимодействия с Фондом в женских консультациях каждой беременной женщине вручаются информационные материалы по федеральным и региональным мерам поддержки беременных женщин, а также женщин, находящихся в послеродовом периоде и периоде лактации.

Число и доля женщин в послеродовом периоде и периоде лактации, обратившихся и получивших медицинскую помощь в женских консультациях в послеродовом периоде и периоде лактации составили в 2024 году – 6 269 человек (80 % от числа родивших в 2024 году), за 6 месяцев 2025 года – 3 050 человек (82 % от числа родивших за 6 мес. 2025 года).

Социальную помощь в послеродовом периоде и периоде лактации в 2024 году получили 1122 женщин, за 9 месяцев 2025 года – 628 женщин.

Целью данных мероприятий по послеродовому сопровождению женщин является повышение удовлетворенности пациентов в оказании медицинской

помощи, укрепление репродуктивного здоровья женщин, улучшение их психологического состояния, создание условий для реализации репродуктивных планов женщин в будущем, настрой женщин на многодетность, повышение рождаемости в Тверской области.

Специализированная (в том числе высокотехнологичная) медицинская  
помощь детям в Тверской области

37. Профили оказания специализированной медицинской помощи детям и ее объемах в динамике последних 5 лет представлены в таблице 18.

Таблица 18

Динамика объема специализированной медицинской помощи,  
оказанной детям 0 – 17 лет включительно в Тверской области по профилям  
медицинской помощи в 2020 – 2024 гг.

(по данным Территориального фонда обязательного медицинского  
страхования Тверской области)

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0 – 17 лет включительно в год								
	2020		2021		2022		2023		2024
	Абс.	%о	Абс.	%о	Абс.	%о	Абс.	%о	Абс.
Аллергология и иммунология	333	1	304	1	351	2	309	1	95
Гастроэнтерология	368	2	301	1	274	1	318	1	348
Гематология	110	0	153	1	157	1	163	1	147
Дерматология	72	0	74	0	75	0	37	0	20
Инфекционные болезни	3 378	15	3 682	16	4 628	21	4 021	18	3 919
Кардиология (детская)	125	1	100	0	102	0	161	1	204
Неврология	1 196	5	1 174	5	1 287	6	1 488	7	1 561
Нефрология	276	1	333	1	459	2	463	2	489
Педиатрия	9 594	42	10 978	49	10 756	48	11 400	52	12 040
Неонатология	1 911	8	2 072	9	1 970	9	1 949	9	1 668
Пульмонология	654	3	814	4	820	4	887	4	780
Медицинская реабилитация	655	3	463	2	1488	7	1852	8	1561
Ревматология	326	1	321	1	346	2	215	1	52
Эндокринология (детская)	410	2	497	2	532	2	671	3	620
Гинекология	287	1	216	1	189	1	168	1	179
Травматология и ортопедия	1 913	8	1 919	8	2 011	9	2 051	9	2 059
Нейрохирургия	750	3	656	3	699	3	750	3	730
Онкология (детская)	90	0	70	0	48	0	22	0	22
Оториноларингология	829	4	942	4	1 266	6	1 378	6	1 300
Урология (урология-	1 037	5	1 009	4	1 130	5	1 140	5	1 166

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0 – 17 лет включительно в год									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	
андрология (детская)										
Хирургия (детская)	2 996	13	3 145	14	2 934	13	3 123	14	2 959	
Всего:	27 310	122	29 223	133	31 522	145	32 566	152	31 919	

Число случаев госпитализации в условиях круглосуточного стационара в 2020 году составило 122 на 1000 детей в возрасте от 0 – 17 лет включительно и увеличилось к 2023 году до 152 случаев на 1000 детей указанного возраста.

Основными профилями для госпитализации в круглосуточный стационар являются: педиатрия (52 случая на 1000 детского населения), инфекционные болезни (18 случаев на 1000 детского населения), детская хирургия (14 случаев на 1000 детского населения), травматология-ортопедия и неонатология (по 9 случаев на 1000 детского населения).

38. Доля объемов высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП), оказанной детям Тверской области в стационарах регионального уровня, представлена в таблице 19.

Таблица 19

## Высокотехнологичная медицинская помощь детям в Тверской области

Число пациентов, которым была оказана ВМП в детских больницах субъекта РФ, всего, абс., в том числе:	2020	2021	2022	2023	2024
- ВМП в ОМС (раздел 1)	42	59	59	59	59
- ВМП (раздел 2)	0	0	0	0	0
Доля объемов ВМП, оказанной в региональных детских больницах, от всего объема ВМП, оказанного детям Тверской области, %, в том числе:					
- ВМП в ОМС (раздел 1)	6,6	8,9	9,4	9,1	8,2
- ВМП (раздел 2)	0	0	0	0	0

ОМС – обязательное медицинское страхование.

На 24,2 % увеличилась доля объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной детям в стационарах регионального уровня, с 6,6 % в 2020 году до 8,2 % в 2024 году.

39. Уровень больничной летальности детей представлен в таблице 20.

Таблица 20

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

(по форме статистической отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации», форме статистической отчетности № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»)

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		2024 РФ	
	0-17 лет	До 1 года	0-17 лет	До 1 года	0-17 лет	До 1 года	0-17 лет	До 1 года	0-17 лет	До 1 года	0-17 лет	До 1 года
Уровень больничной летальности, %	0,16	0,57	0,16	0,48	0,16	0,62	0,17	0,69	0,16	0,52	0,14	0,47
Уровень досуточной летальности, %*	0,06	0,1	0,04	0,06	0,03	0,07	0,03	0,07	0,04	0,06	19,5	22,2

Примечание:

\* В течение первых суток пребывания в стационаре.

Показатель больничной летальности у детей в возрасте от 0 – 17 лет находится на стабильном уровне (0,16 %), у детей в возрасте до 1 года варьирует от 0,48 % в 2021 году (минимальное значение) до 0,69 % в 2023 году (максимальное значение). Показатель больничной летальности в обеих возрастных категориях выше показателя по Российской Федерации.

40. Хирургическая активность МО, оказывающих помощь по профилю «Детская хирургия» в Тверской области представлена в таблице 21.

Таблица 21

Динамика показателей хирургической работы детских стационаров Тверской области в 2020 – 2024 гг.

(по информации от медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «Детская хирургия»)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число коек хирургического профиля для детей (детская хирургия, детская урология-андрология, торакальная хирургия, гнойная хирургия, травматология и ортопедия, ЛОР, челюстно-лицевая хирургия и т.д.) в стационаре, всего	197	197	197	197	197
Госпитализировано детей 0 – 17 лет в отделения хирургического профиля, всего	6093	6279	6416	6685	6671
Проведено ими койко-дней, всего	44490	44137	45967	45836	44772
Средний койко-день, дни	7,3	7,0	7,2	6,9	6,7
Прооперировано детей 0 – 17 лет, из числа госпитализированных в отделения	4745	5194	5447	5617	5148

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
хирургического профиля (строка 2), всего, из них:					
- операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.	642	831	855	893	906
- операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.	2	3	4	4	3
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	0,3	0,4	0,5	0,4	0,3
- в том числе с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза*	0	0,4 (3)	0,23 (2)	0,2 (2)	0,1 (1)
Хирургическая активность, %	77,9	82,7	84,9	84,0	77,2
Число осложнений после операций	8	5	3	3	5
Доля умерших, из числа прооперированных	0,1	0	0,1	0,05	0,05

На протяжении анализируемого периода количество детей, госпитализированных в отделения хирургического профиля, увеличилось с 6093 в 2020 году до 6671 в 2024 году. Средний койко-день на койках хирургического профиля существенно не изменился и составляет 7,3 – 6,7.

С 2020 года значительно выросло количество прооперированных детей (с 2900 в 2020 году до 3983 в 2024 году), в том числе выросло количество операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза (с 642 в 2020 году до 906 в 2024 году). Операции с применением ВМТ проводятся детям с врожденной патологией органов брюшной и грудной полости, их количество в отчетный период практически не изменилось. Хирургическая активность за период с 2020 по 2024 год сохраняется на достаточно высоком уровне.

Снижение оперативной активности с 84,0 % в 2023 году до 77,2 % в 2024 году связано со снижением количества плановых оперативных вмешательств, что в свою очередь обусловлено кадровым вопросом (имеется существенный дефицит врачей анестезиологов-реаниматологов, врачей-травматологов, медицинских сестер, в том числе анестезистов).

В настоящее время имеется необходимость в приобретении медицинского инструментария для проведения видеохирургических операций.

41. Структура смертности детей 0 – 17 лет по месту наступления смерти в Тверской области в 2024 году представлена в таблице 22.

Таблица 22

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

Возраст	МО 1		МО 2		МО 3		На дому		Вне дома и МО	
	Абс.	%*	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%

До 1 мес.	0	0	1	1,0	13	13,3	0	0	0	0
Старше 1 мес.	0	0	10	10,2	32	32,7	25	25,5	17	17,3

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

Отсутствие смертей в медицинских организациях I уровня отражает нормальное функционирование системы маршрутизации тяжелых пациентов детского возраста в Тверской области. МО первого уровня предназначены для оказания первичной, амбулаторно-поликлинической и несложной стационарной помощи. Критические состояния, угрожающие жизни у детей, немедленно переводятся или госпитализируются в учреждения более высокого уровня (медицинские организации II и III уровня).

Дети до 1 месяца в подавляющем большинстве умерли в медицинских организациях III уровня. Новорожденные, особенно с критическими состояниями (тяжелая недоношенность, врожденные пороки, асфиксия и т.д.), требуют максимально оснащенной реанимационной и интенсивной терапии, доступной только на третьем уровне. Эти дети либо рождаются в таких учреждениях, либо экстренно туда переводятся (ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, Детская областная клиническая больница).

Основным местом смерти детей старше 1 месяца (32,7 %) также является МО III уровня: Детская областная клиническая больница. Это говорит о том, что самые тяжелые случаи заболеваний и травм у детей всех возрастов концентрируются и получают окончательную помощь (включая паллиативную) именно в учреждении самого высокого уровня.

Доля смертей вне стационара составляет 42,7 %, на дому – 25,5 %, в другом месте – 17,3 %, по следующим причинам: дети с тяжелыми хроническими заболеваниями, получающие паллиативную помощь на дому, внезапные острые состояния (например, остановка сердца), где смерть наступила до прибытия помощи или при транспортировке, отсутствие обращения за медицинской помощью.

Смерти детей от внешних причин: ДТП, несчастные случаи, утопления, отравления, травмы, насилие. Эти смерти происходят на дому или на месте происшествия или по пути в больницу. Данный показатель указывает на необходимость совершенствования программ профилактики травматизма и несчастных случаев среди детей и подростков, развития эффективной системы паллиативной помощи детям на дому, усиления доступности и качества экстренной медицинской помощи.

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

42. Центр анестезиологии-реанимации для детей (далее – ЦАР) организован в составе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница в 2019 году.

ЦАР работает круглосуточно для оказания помощи детям, в том числе

новорожденным, находящимся в медицинских организациях Тверской области или поступающим из медицинских организаций Тверской области, а также из медицинских организаций других субъектов Российской Федерации.

Центр анестезиологии-реанимации включает в себя:

отделение анестезиологии-реанимации для новорожденных № 1;

отделение анестезиологии-реанимации № 2;

отделение плановой и экстренной консультативной помощи (далее – ОПиЭКП).

Деятельность ЦАР направлена на повышение эффективности оказания диагностической и лечебной помощи детскому населению в экстренной и плановой форме, путем организации проведения дистанционных или очных консультаций лечения пациентов, обеспечение анестезиологических пособий и реанимационной помощи при угрожающих жизни состояниях, при необходимости оказание эвакуационной помощи, координацию деятельности входящих в состав ЦАР структурных подразделений с обеспечением преемственности лечения.

43. ОПиЭКП осуществляет следующие функции:

1) оказание круглосуточной экстренной реанимационно-консультативной помощи детям г. Твери и Тверской области в возрасте 0 – 17 лет включительно в стационарах государственных бюджетных МО, в том числе специализированной профильной консультативной помощи (хирургической, неврологической, педиатрической, анестезиолого-реанимационной, нейрохирургической, комбустиологической, инфекционной и другой) с привлечением специалистов ДОКБ и главных специалистов Министерства здравоохранения Тверской области соответствующих профилей;

2) проведение оперативного мониторинга пациентов 0 – 18 лет, поставленных на учет в МО Тверской области;

3) организация и проведение медицинской эвакуации пациентов 0 – 18 лет требующих специализированной помощи в МО г. Твери;

4) осуществление эвакуации детей, нуждающихся в оказании специализированной помощи в федеральных центрах Министерства здравоохранения Российской Федерации, по предварительному согласованию с использованием телемедицины (ТМК);

5) проведение анализа летальных исходов и осложнений у детей в медицинских организациях;

6) оказание консультативно-методической помощи специалистам медицинских организаций по вопросам оказания неотложной помощи детям;

7) организация экстренной госпитализации детей в возрасте 0 – 18 лет включительно в специализированные отделения при наличии медицинских показаний;

8) анализ работы отделения.

44. Оснащение аппаратурой и оборудованием, автопарк:

пост диспетчера с телефонной связью;

автомобиль класс С (неонатальный), 3 шт.;

автомобиль класс С, 3 шт.;

инкубатор транспортный неонатальный «INMETROIT 158-TS», 2 шт.;

аппарат ИВЛ «STEPHAN REANIMATOR F120» (для детей от 0 до 1 года), 2 шт.;

аппарат ИВЛ портативный «Pulmonetic», 1 шт.;

система подачи увлажненного согретого O<sub>2</sub> «OXYWAY», 1 шт.;

монитор анестезиологический-реаниматологический «SCHILLER», «KN 601 M», 6 шт.;

насос инфузионный шприцевой «B.Braun», перфузор «Terumo», 11 шт.;

пульсоксиметр, 2 шт.;

электрический вакуумный отсос-аспиратор «ACCUVAC» Basic WM 10700, «Laerdal Suction Unit», 8 шт.;

дефибрилятор «SCHILLER «DEFIGARDDG 1002», 4 шт.;

анализатор газов i-STAT, 1 шт.;

глюкометр, 1 шт.;

носилки складные, 2 шт.;

носилки мягкие, 2 шт.;

специализированные укладки: травматологические, хирургические, ожоговые;

комплекты транспортных складных шин;

вакуумные матрасы для транспортировки детей с сочетанными травмами;

электроодеяло, 2 шт.;

многопрофильные укладки для врачей-специалистов.

С 2020 года в составе ОПиЭКП работают 4 выездных бригады – 2 неонатальных, 1 хирургическая, 1 реанимационная.

#### Анализ работы ОПиЭКП

Год	Всего обращений	Из них обеспечение анестезиологического пособия на КТ, МРТ	По экстренным показаниям
2022	1624	159	1465
2023	1771	116	1655
2024	1643	135	1508

За 2024 год число обращений за оказанием медицинской специализированной помощью уменьшилось (в 2023 году – 1771; в 2024 году – 1643).

## Показатели работы ОПиЭКП в 2024 году

Показатели	Всего		Из них ДТП
		в т.ч. детей до года	
Число обращений всего	1 643	468	48
из них по экстренным показаниям	1 508	442	48
Число консультаций всего	1 118	241	34
из них заочных	1 048	202	28
из них очных	70	39	6
Манипуляции и оперативное лечение на месте	21	13	0
Число эвакуированных всего	361	196	12
из них авиаабортom	46	9	6

Медицинская эвакуация осуществляется реанимобилями класса С, двух вариантов оснащения (для новорожденных и детей старше 1 месяца) и вертолетами МИ-8 и КА-32.

## Эвакуация детей в федеральные МО

Наименование показателя	2022 год	2023 год	2024 год
Эвакуации	85	93	85
Из них на ИВЛ	5	6	4
Резэвакуаций	9	16	16
из них на ИВЛ	0	1	3

## Анализ оснащенности МО

45. В соответствии с дополнительным соглашением от 23.10.2025 № 056-2024-Я30068-1/3 к соглашению от 20.12.2024 № 056-2024-Я30068-1 о реализации регионального проекта «Охрана материнства и детства (Тверская область)» на территории Тверской области плановое значение на 2025 год результата «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, в поселках городского типа, малых городах» составляет 3 единицы.

В 2025 году запланировано создание трех женских консультаций II уровня на базе имеющихся площадей:

в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Калязинская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ

«Калязинская ЦРБ») по адресу: 171571, Тверская область, г. Калязин, ул. Тургенева, д. 32;

в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Зубцовская центральная районная больница» по адресу: 1722330, Тверская область, г. Зубцов, ул. Дружбы, д. 16;

в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Старицкая центральная районная больница» по адресу: 171361, Тверская область, г. Старица, ул. Коммунистическая, д. 41.

Дата начала реализации мероприятия – 01.01.2025, дата окончания реализации мероприятия – 31.12.2025.

На создание женских консультаций предусмотрен объем финансирования 39 173,1 тыс. руб., из них федеральный бюджет – 37 997,9 тыс. руб., областной бюджет – 1 175,2 тыс. руб.

По трем женским консультациям будет закуплено 191 ед. медицинских изделий (ГБУЗ «Калязинская ЦРБ» – 55 единиц МИ; ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» – 78 ед. МИ; ГБУЗ «Старицкая ЦРБ» – 58 ед. МИ).

Список оборудования для оснащения в 2025 году женских консультаций в ГБУЗ «Калязинская ЦРБ», ГБУЗ «Старицкая ЦРБ», ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» прилагается.

На период 2026 – 2030 гг. запланировано открытие трех новых модульных женских консультаций II уровня: в 2026 году – 2 (в Кашинском и Калининском муниципальном округе), в 2027 году – 1 (в Кимрском муниципальном округе).

Адрес модульной женской консультации в Кашинском муниципальном округе (в структуре ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»): ул. Вонжинская, д. 2, г. Кашин, Тверская область, 171640.

Адрес модульной женской консультации в Калининском муниципальном округе (в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница») на 01.12.2025 находится на согласовании с администрацией Калининского муниципального округа Тверской области.

46. В рамках мероприятия «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения), в том числе в составе других организаций» в Тверской области в 2026 году и в 2028 году планируется оснащение (переоснащение) ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной.

ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной является учреждением родовспоможения III уровня, оснащено в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

При проведенном анализе оснащенности ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной медицинским оборудованием выявлено, что 573 единицы медицинского оборудования имеют истекший срок эксплуатации.

В рамках реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений) федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья», запланирована закупка оборудования взамен изношенного и доукомплектация в соответствии с вышеуказанным Порядком.

В 2026 году планируется оснащение медицинским оборудованием ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной на сумму 271 803,6 тыс. руб., из них ФБ – 263 649,5 тыс. руб. (378 единиц медицинского оборудования).

В 2028 году планируется дооснащение на сумму 138 749,3 тыс. руб., из них ФБ – 134 586,8 тыс. руб.

## Анализ оснащённости ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной медицинским оборудованием

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Количество отдельных видов медицинских изделий в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	в том числе действующих на момент анализа, абс. (%)	в том числе истекшим сроком эксплуатации, абс. (%)	Запланировано к закупке в рамках оснащения (пероснащения) ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной в 2026 году	Оценка эффективности загрузки оборудования
1	Монитор анестезиологический	274570	4	2 (50)	4 (100)	2	эффективно
2	Аппарат нарочно-дыхательный	275680	5		5 (100)	4	эффективно
3	Дефибрилятор	126500	6		6 (100)	5	эффективно
4	Система визуализации дыхательных путей для трудной интубации	346360	1			3	эффективно
5	Размораживатель плазмы	215800	2		2 (100)	3	эффективно
6	Тромбоэластограф	261210	1		1 (100)	1	эффективно
7	Аппарат УЗИ переносной	260250	12	1 (9)	12 (100)	11	эффективно
8	Устройство с источником лучистого тепла для обогрева новорожденных	233190	14	3 (21)	14 (100)	11	эффективно
9	Стол операционный	162210	5	1 (20)	5 (100)	3	эффективно
10	Оборудование моечное, дезинфицирующее	181920	2	1 (50)	2 (100)	3	эффективно
11	Стерилизатор	215790	1		1 (100)	1	эффективно
12	Светильник потолочный	129360	4	1 (25)	4 (100)	3	эффективно

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Количество единиц отдельных видов медицинских изделий в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	в том числе действующих на момент анализа, абс. (%)	в том числе истекшим сроком эксплуатации, абс. (%)	Запланировано к закупке в рамках оснащения (переоснащения) ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной в 2026 году	Оценка эффективности загрузки оборудования
13	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких или аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких	232880	5	2 (40)	5 (100)	5	эффективно
14	Инкубатор для новорожденного закрытого типа	157920	24	4 (16)	24 (100)	14	эффективно
15	Монитор анестезиологический для новорожденных	128250	17	7 (41)	14 (100)	12	эффективно
16	Электроотсос	260570	14	3 (37)	14 (100)	13	эффективно
17	Насос инфузионный для новорожденных	229860	158	26 (31)	158 (100)	78	эффективно
18	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	172870	33	16 (48)	33 (100)	22	эффективно
19	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	204120	1		1 (100)	2	эффективно
20	Инкубатор для транспортировки новорожденного	274550	5	2 (40)	5 (100)	1	эффективно

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Количество единиц отдельных видов медицинских изделий в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	в том числе действующих на момент анализа, абс. (%)	в том числе истекшим сроком эксплуатации, абс. (%)	Запланировано к закупке в рамках оснащения (переоснащения) ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной в 2026 году	Оценка эффективности загрузки оборудования
21	Транспортный аппарат ИВЛ со встроенной турбиной с возможностью вентиляции новорожденных от 500г.	274590	1		1 (82)	1	эффективно
22	Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей транспортный (анализатор газов крови)	287930	1		1 (100)	2	эффективно
23	Дефибриллятор для детей, включая новорожденных	119850	1		1 (100)	1	эффективно
24	Кровать функциональная	120210	172	20 (11)	132 (100)	80	эффективно
25	Аппарат ИВЛ стационарный	232890	25	7 (28)	18 (100)	6	эффективно
26	Аппарат для электрохирургии	260500	2	2 (100)	2 (100)	3	эффективно
27	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов	228180	6	3 (50)	4 (100)	1	эффективно

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Количество единиц отдельных видов медицинских изделий в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	в том числе действующих на момент анализа, абс. (%)	в том числе истекшим сроком эксплуатации, абс. (%)	Запланировано к закупке в рамках оснащения (переснащения) ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной в 2026 году	Оценка эффективности закупки оборудования
28	Аппарат (система) для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях (компаундер)	131970	0		2		эффективно
29	Устройство с источником лучистого тепла для обогрева новорожденных	233240	1		1 (100)	4	эффективно
30	Фетальный монитор	119540	31	10 (33)	20 (100)	13	эффективно
31	Монитор анестезиологический	190850	16		16 (100)	12	эффективно
32	Аппарат наркозно - дыхательный	276070	3		3 (100)	1	эффективно
33	Кровать функциональная для приема родов	174400	11	1 (9)	11 (100)	6	эффективно
34	Насос инфузионный	260420	11		11 (100)	21	эффективно
35	Оборудование моечное, дезинфицирующее	124120	1		1 (100)	2	эффективно
36	Оборудование моечное, дезинфицирующее	279050	1		1 (100)	1	эффективно
37	Стерилизатор	330780	2		2 (100)	1	эффективно
38	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	260650	8		8 (100)	4	эффективно

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Количество единиц отдельных видов медицинских изделий в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	в том числе действующих на момент анализа, абс. (%)	в том числе истекшим сроком эксплуатации, абс. (%)	Запланировано к закупке в рамках оснащения (пероснащения) ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной в 2026 году	Оценка эффективности загрузки оборудования
39	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	151700	4		4 (100)	1	эффективно
40	Аппарат для реинфузии крови	151310	1		1 (100)	1	эффективно
41	Передвижной рентгеновский аппарат	208940	3	1 (33)	3 (100)	1	эффективно
42	Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей (анализатор газов крови)	135280	1		1 (100)	1	эффективно
43	Электрокардиограф многоканальный	269170	7	1 (20)	5 (100)	2	эффективно
44	Аппарат для плазмофереза	125680	1		1 (100)	1	эффективно
45	Кровать функциональная	136210	13		12 (100)	6	эффективно
46	Прибор для транскутанного определения билирубина	229100	4	1 (25)	2 (100)	2	эффективно
47	Центральная станция анестезиологических мониторов	190840	1		1 (100)	4	эффективно
48	Аппарат для транскутанного мониторинга газов крови	272010	0			1	эффективно

№ п/п	Наименование медицинского оборудования	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Количество единиц отдельных видов медицинских изделий в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	в том числе недействующих на момент анализа, абс. (%)	в том числе истекшим сроком эксплуатации, абс. (%)	Запланировано к закупке в рамках оснащения (переоснащения) ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной в 2026 году	Оценка эффективности загрузки оборудования
Всего						378	

47. В Тверской области для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних в муниципальные образования Тверской области осуществляют выезды бригады врачей-специалистов, которые созданы на базе 5 медицинских организаций города Твери – государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница № 1» (далее – ДГКБ № 1), «Клиническая детская больница № 2» (далее – КДБ № 2), «Городская клиническая детская больница № 3» (далее – ГКДБ № 3), «Городская клиническая больница № 6» (далее – ГКБ № 6»), Детская областная клиническая больница (далее – ДОКБ).

Структурными подразделениями ДГКБ № 1, КДБ № 2, ГКДБ № 3, ГКБ № 6» являются детские поликлиники. Структурным подразделением ДОКБ является консультативно-диагностический центр для детей.

Количество прикрепленного детского населения в возрасте от 0 до 17 лет включительно по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области на 01.01.2025 к медицинским организациям составляет:

ДГКБ № 1 (Центральный район г. Твери) – 13 537 детей,  
КДБ № 2 (Пролетарский район г. Твери) – 23 708 детей,  
ГКДБ № 3 (Заволжский район г. Твери) – 31 262 ребенка,  
ГКБ № 6 (Московский район г. Твери) – 26 596 детей.

У ДОКБ прикрепленного детского населения нет.

ДГКБ № 1, КДБ № 2, ГКДБ № 3, ГКБ № 6 также проводят профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию своего района обслуживания на базе учреждений образования, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних.

В рамках реализации мероприятия (результата) «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов Российской Федерации для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения» с учетом численности детского населения Тверской области на 01.01.2024 (220 128 несовершеннолетних) существует потребность в приобретении 4 единиц мобильного медицинского оборудования:

2026 год – 2 единицы для консультативно-диагностического центра ДОКБ и поликлиники ДГКБ № 1;

2027 год – 2 единицы для поликлиник КДБ № 2 и ГКДБ № 3.

Анализ оснащенности необходимым медицинским оборудованием медицинских организаций, запланированных к оснащению мобильным медицинским оборудованием представлен ниже.

**Информация по наличию и необходимости оснащения мобильным медицинским оборудованием для проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних**

№ п/п	Наименование мобильного медицинского оборудования	ДОКБ	ДГКБ № 1	КДБ № 2	ГКДБ № 3	Тверская область, потребность
1	УЗИ портативный					
1.1	фактическое наличие (да/нет)	да	да	да	да	
1.2	количество	1	1	1	1	
1.3	износ, %	100	100	90	100	
1.4	потребность на 2026 год, (количество)	1 (датчики: линейный, конвексный, секторный, фазированный)	1 (датчики: линейный, конвексный, секторный, фазированный)	1 (датчики: линейный, конвексный, секторный, фазированный)	1 (датчики: линейный, конвексный, секторный, фазированный)	4 (с набором датчиков)
2	Аппарат ЭКГ					
2.1	фактическое наличие (да/нет)	да	да	да	да	
2.2	количество	1	1	5	9	
2.3	износ, %	80	90	90	98	
2.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
3	Портативная система регистрации отоакустической эмиссии					
3.1	фактическое наличие (да/нет)	да	нет	да	да	
3.2	количество	1		1	3	
3.3	износ, %	100		100	100	
3.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
4	Весы					
4.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	да	нет	
4.2	количество			1		
4.3	износ, %			80		
4.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
5	Ростомер					
5.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	да	нет	
5.2	количество			1		
5.3	износ, %			80		
5.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
6	Экспресс-анализатор холестерина с тест-полосками					
6.1	фактическое наличие (да/нет)	да	нет	да	нет	
6.2	количество	1		1		
6.3	износ, %	0		0		
6.4	потребность на 2026 год, (количество)	0	1	0	1	2
7	Прямой офтальмоскоп с линзой 13 D					
7.1	фактическое наличие (да/нет)	да	нет	да	нет	
7.2	количество	1		1		
7.3	износ, %	100		80		
7.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
8	Ретиноскоп					
8.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	да	нет	
8.2	количество			1		

№ п/п	Наименование мобильного медицинского оборудования	ДОКБ	ДГКБ № 1	КДБ № 2	ГКДБ № 3	Тверская область, потребность
8.3	износ, %			0		
8.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	-	1	3
9	Таблица для проверки зрения универсальная Сивцова					
9.1	фактическое наличие (да/нет)	да	нет	да	да	
9.2	количество	1		2	1	
9.3	износ, %	100		50	100	
9.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
10	Таблица для проверки зрения универсальная Орловой					
10.1	фактическое наличие (да/нет)	да	нет	нет	да	
10.2	количество	1			1	
10.3	износ	100			100	
10.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
11	Налобный офтальмоскоп					
11.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	нет	нет	
11.2	количество					
11.3	износ					
11.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
12	Налобный осветитель					
12.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	да	да	нет	
12.2	количество		1	1		
12.3	износ, %		90	0		
12.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	0	0	2
13	Отоскоп электронный					
13.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	да	нет	1	
13.2	количество		1	-		
13.3	износ, %		90	-	100	
13.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
14	Плантограф РА 130s					
14.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	да	нет	
14.2	количество			1		
14.3	износ, %			0		
14.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	-	1	3
15.	Тонометр					
15.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	нет	нет	
15.2	количество					
15.3	износ					
15.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
16.	Динамометр					
16.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	нет	нет	
16.2	количество					
16.3	износ					
16.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
17.	Камертон					
17.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	нет	нет	
17.2	количество					

№ п/п	Наименование мобильного медицинского оборудования	ДОКБ	ДГКБ № 1	КДБ № 2	ГКДБ № 3	Тверская область, потребность
17.3	износ					
17.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
18.	Мочевой анализатор с набором тест-полосок					
18.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	нет	нет	
18.2	количество					
18.3	износ					
18.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
19.	Глюкометр					
19.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	нет	нет	
19.2	количество					
19.3	износ					
19.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
20.	Портативный анализатор крови					
20.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	нет	нет	
20.2	количество					
20.3	износ					
20.4	потребность на 2026 год, (количество)	1	1	1	1	4
21.	Ноутбук для работы (11 рабочих мест)					
21.1	фактическое наличие (да/нет)	нет	нет	нет	нет	
21.1	количество					
21.2	износ					
21.3	потребность на 2026 год, (количество)	11	11	11	11	44

#### Подраздел IV

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

Доступность медицинской помощи в женских консультациях для женщин, в том числе проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах (по форме статистической отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»)

48. Женское население, проживающее в сельской местности, ПГТ и малых городах (до 50 тыс. населения) в Тверской области на 01.01.2025 составляет: всего женского населения – 395 231 человек (60,5 % от общего числа женского населения Тверской области),

из них:

женского населения в возрасте 18 – 49 лет – 156 096 чел. (39,5 %);

женского населения в возрасте 15 – 17 лет включительно – 10 575 чел. (2,7%);

женского населения в возрасте 0 – 15 лет – 57 812 чел. (14,6%).

Акушерско-гинекологических кабинетов, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах (до 50 тыс. населения) – 13, из них расположенных в сельской местности – 0, ПГТ и малых городах (до 50 тыс. населения) – 13.

Женских консультаций, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах (до 50 тыс. населения) – 6, из них расположенных в сельской местности – 0, ПГТ и малых городах (до 50 тыс. населения) – 6.

Женские консультации (схема расположения отражена на рисунках 2, 3 (территориальное планирование):

ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ» (адрес: Тверская область, 171988, г. Бежецк, ул. Нечаева, д. 26), 1 уровень, 65 посещений в смену, 16 509 прикрепленного женского населения.

ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ» (адрес: Тверская область, 171163, г. Вышний Волочек, ул. Осташковская, д. 36), 1 уровень, 134 посещений в смену, 36 577 прикрепленного женского населения.

ГБУЗ «Конаковская ЦРБ» (адрес: Тверская область, 171253, г. Конаково, ул. Гагарина, д. 21), 1 уровень, 135 посещений в смену, 38 583 прикрепленного женского населения.

ГБУЗ «Торжокская ЦРБ» (адрес: Тверская область, 172002, г. Торжок, ул. Белинского, д.11), 1 уровень, 150 посещений в смену, 32 049 прикрепленного женского населения.

ГБУЗ «Кимрская ЦРБ» (адрес: Тверская область, 171504, г. Кимры, Борковское шоссе, д. 10А), 1 уровень, 46 посещений в смену, 28 553 прикрепленного женского населения.

ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ» (адрес: Тверская область, г. Нелидово, 172527, ул. Куйбышева, д. 28), 1 уровень, 72 посещений в смену, 12 344 прикрепленного женского населения.

Кабинеты врача акушера-гинеколога в малых городах (количество прикрепленного женского населения):

ГБУЗ «Андреапольская ЦРБ» (5 378);

ГБУЗ «Бельская ЦРБ» (2 627);

ГБУЗ «Бологовская ЦРБ» (16 612);

ГБУЗ «Весьегонская ЦРБ» (5 280);

ГБУЗ «Западнодвинская ЦРБ» (6 502);

ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» (7 574);

ГБУЗ «Калязинская ЦРБ» (10 257);

ГБУЗ «Кашинская ЦРБ» (12 496);

ГБУЗ «Краснохолмская ЦРБ» (4 680);

ГБУЗ «Лихославльская ЦРБ» (13 345);

ГБУЗ «Осташковская ЦРБ» (11 694);

ГБУЗ «Старицкая ЦРБ» (11 117);

ГБУЗ «Торопецкая ЦРБ» (8 970).

49. Данные о доступности медицинской помощи для женщин в женских консультациях представлены в таблице 23.

Таблица 23

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

(по форме статистической отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число посещений врача акушера-гинеколога, всего	7 507	7 646	8 272	8 030	8 754

50. Кадровая обеспеченность женских консультаций в сельской местности представлена в таблице 24.

Таблица 24

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

(по форме статистической отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в сельской местности, ПГТ и малых городах, %	54,4	55,5	49,9	67,1	75,8
Доля женщин, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах, %	X	X	X	X	41,4
Доля врачей акушеров-гинекологов женских консультаций в сельской местности, ПГТ и малых городах, прошедших симуляционные тренинги (в т.ч. по репродуктивной диспансеризации, профилактике абортов), %	X	X	X	X	85

В Тверской области в малых городах функционируют 6 женских консультаций и 13 кабинетов врача – акушера – гинеколога.

Показатель числа посещений врача акушера-гинеколога женщинами старше 18 лет в Тверской области (на 10 тыс. населения соответствующего возраста) вырос в 2024 году по сравнению с 2020 годом на 14,2 % (в 2024 году – 8 754, в 2020 году – 7 507).

Доля женщин, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах в 2024 году составила 41,4 %.

Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в сельской местности, ПГТ и малых городах в 2024 году увеличилась по сравнению с 2020 годом на 21,4 % (в 2024 году – 75,8 %, в 2020 году – 54,4 %).

По анализу представленных данных можно сделать вывод о необходимости повышения доступности медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» для населения, проживающего в малых городах и сельской местности.

Для повышения доступности медицинской помощи женщинам, проживающим в сельской местности и малых городах, в 2025 году в рамках реализации мероприятия «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, в поселках городского типа, малых городах» на территории Тверской области запланировано создание трех женских консультаций на имеющихся площадях МО.

В 2025 году запланировано создание трех женских консультаций II уровня на базе имеющихся площадей:

в ГБУЗ «Калязинская ЦРБ» по адресу: 171571, Тверская область, г. Калязин, ул. Тургенева, д. 32;

в ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» по адресу: 1722330, Тверская область, г. Зубцов, ул. Дружбы, д. 16;

в ГБУЗ «Старицкая ЦРБ» по адресу: 171361, Тверская область, г. Старица, ул. Коммунистическая, д. 41.

Дата начала реализации мероприятия – 01.01.2025, дата окончания реализации мероприятия – 31.12.2025.

На период 2026 – 2030 гг. запланировано открытие трех новых модульных женских консультаций II уровня: в 2026 году – 2 (в Кашинском и Калининском муниципальном округе), в 2027 году – 1 (в Кимрском муниципальном округе).

Адрес модульной женской консультации в Кашинском муниципальном округе (в структуре ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»): ул. Вонжинская, д. 2, г. Кашин, Тверская область, 171640.

Адрес модульной женской консультации в Калининском муниципальном округе (в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница») на 01.12.2025 находится на согласовании с администрацией Калининского муниципального округа Тверской области.

Схема территориального планирования женских консультаций и кабинетов врача акушера-гинеколога и схема территориального планирования вновь создаваемых женских консультаций представлена ранее на рисунках 2, 3.

Доступность медицинской помощи детскому населению в Тверской области

51. Структура первичной заболеваемости детского населения в возрасте 0 – 17 лет включительно за последние 5 лет представлена в таблице 25.

Таблица 25

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

(по форме статистической отчетности № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»)

Заболевание / состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
Всего заболеваний (А00 – Т98)	192884,9	220569	225424	210810,5	218597	167447,0
В том числе некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (А00 – В99)	5875,8	5952,6	6595,2	6015,4	7746	6451,2
Новообразования (С00 – Б48)	1005,7	1212	1205,8	1308	1422	498,7
Болезни крови кроветворных органов (Б50 – Б89)	1226,6	1255,4	1234,82	1295,2	1480	988,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (Е00 – Е89)	5286,6	5771,3	6007,3	5884,5	5270,1	1784,2
Психические расстройства и расстройства поведения (Р01, Р03 – Р99)	4568	4495,7	3851,3	3886,4	3978	557,9
Болезни нервной системы (000 – 098)	9570,8	10004,8	9324	9529,6	9108,3	3131,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата (Н00 – Н59)	9059	10275	10628	10434	11171	4556,4
Болезни уха и сосцевидного отростка (Н60 – Н95)	3660,2	3967,6	4268	4715	4645,5	4376,4
Болезни системы кровообращения (100 – 199)	1974,4	2046,5	1837,9	1750	1566,4	606,1
Болезни органов дыхания (100 – 198)	106083,6	121088	119361	120746,2	118308,4	113990,5
Болезни органов пищеварения (К00 – К92)	9774,3	11056	10738	10462	12513,2	4502,6

Заболевание / состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024
Болезни кожи и подкожной клетчатки (Б00 – Б98)	7830	8410	8022	8629	8716,7	6081,5
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани (М00 – М99)	8304,4	9511	8774,5	9597,3	8949,3	2889,4
Болезни мочеполовой системы (МЮ – Ш9)	3995,5	4325,5	3932	3535,5	3922,3	2768,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (000 – 099)	2684,2	2909,8	3533,7	3672,9	3605,2	811,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (800 – Т98)	9535,6	10354,6	10416,2	11465	10867	11801,9

В 2024 году абсолютное число впервые зарегистрированных заболеваний у детей в возрасте 0 – 17 лет в Тверской области увеличилось на 3,5 % относительно показателя 2023 года.

В структуре заболеваемости отмечен рост уровня распространенности некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний (22,3 %), болезней органов пищеварения (16,3 %), болезней крови и кроветворных органов (12,4 %), болезней мочеполовой системы (9,8 %), новообразований (8 %).

Сократилось число случаев болезней системы кровообращения (10,5 %), эндокринной системы (10,4 %), болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,8 %).

При сравнении уровня впервые зарегистрированных заболеваний у детей 0 – 17 лет в Тверской области за 2024 год с показателями Российской Федерации отмечено, что он выше общероссийских значений.

Ниже чем в Российской Федерации, уровень впервые зарегистрированных заболеваний травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.

В 2024 году проведены профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних: плановая численность несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, в 2023 году составила 214 127 детей, в 2024 году – 206 100 детей.

В проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних участвовало 44 учреждения здравоохранения, в том числе 3 учреждения, подведомственные федеральному медико-биологическому агентству.

В 2024 году прошли диспансеризацию 196 922 ребенка в возрасте 0 – 17 лет включительно, в 2023 году – 181 552 ребенка. Выполнение планового показателя в 2024 году составило 95,5 %, в 2023 году – 100 %.

52. Динамика показателей работы детских амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений за 5 лет представлена в таблицах 26 и 27.

Таблица 26

Структура и динамика посещений амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений детьми в возрасте 0 – 17 включительно лет в 2020 – 2024 гг. (по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области)

Цель посещения	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
По заболеваниям, всего, на 10 тыс. населения, из них:	26 251,3	29 958,2	30 575,7	29 870,9	х	60 313,7
- в неотложной форме, %	23,2	23,1	24,1	25,2	22,5	10,3
- по диспансерному наблюдению, %	х	х	х	х	0,04	9,5
С профилактическими и иными целями, всего, на 10 тыс. населения, том числе:	44 936,1	50 489	50 674,5	55 213,1	х	70 480,7
- медицинский осмотр, %	х	х	х	х	х	50,3
- диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, %	10,7	12,6	13,6	14,9	15,6	24,6
- комплексный медицинский осмотр, %	х	х	х	х	х	0,9
- передвижными амбулаториями, %	0	0	0	0	0	0,01
- передвижными врачебными бригадами, %	0	0	0	0	0	0,6
- мобильными медицинскими бригадами, %	2,0	3,3	3,7	3,8	3,9	0,7
- мобильными медицинскими комплексами, %	0	0	0	0	0	0,2

За период с 2020 по 2023 годы отмечается увеличение на 13,8 % количества посещений амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений детьми в возрасте 0 – 17 включительно, связанных с заболеванием (с 26 251,3 на 10 тыс. населения в 2020 году до 29 870,9 на 10 тыс. населения в 2023 году).

Показатель количества посещений амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений детьми в возрасте 0 – 17 включительно в

неотложной форме за период с 2020 по 2024 года находится примерно на одном уровне (23,2 % в 2020 году и 22,5 % в 2024 году).

Показатель посещений по заболеваниям в 2 раза ниже показателя по Российской Федерации, при этом показатель посещений в неотложной форме выше показателя по Российской Федерации в 2,4 раза.

В Тверской области отмечается увеличение количества посещений амбулаторно-поликлинических МО с профилактическими целями на 22,8 % (44 936,1 на 10 тыс. населения в 2020 году и 55 213,1 на 10 тыс. населения в 2023 году). Однако, данный показатель ниже показателя по Российской Федерации.

В Тверской области увеличилось количество детей, обратившихся в амбулаторно-поликлинические МО, с целью проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров с 10,7 % в 2020 году до 15,6 % в 2024 году. Показатель по Тверской области ниже показателя по Российской Федерации на 9 %.

Таблица 27

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

(по форме статистической отчетности № 030-ПО/о-17 «Сведения о  
профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних»)

Наименование показателя	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
Полнота охвата диспансеризацией детского населения 0–14 лет включительно, %, в том числе:						
в возрасте 0 – 1 года, %	51,5	88,7	80,3	83,4	94,6	97,6
1 – 14 лет включительно, %	62,6	90,3	81,8	85,6	73,1	99,3
1 – 14 лет включительно, %	50,9	88,6	80,2	83,3	95,9	97,5
Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 15 – 17 лет включительно, %, из них:						
юноши, %	75,5	66,0	66,7	94,4	100	97,7
девушки, %	73,6	64,0	68,3	94,5	100	97,8
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами, %:	78,5	68,1	64,9	94,3	100	97,7
болезней эндокринной системы, расстройств	56,4	61,2	67,2	67,8	60,8	56,1
	65,5	73,3	83,5	90,8	93,4	15,1

Наименование показателя	2020	2021	2022	2023	2024	2024 РФ
питания и нарушения обмена веществ, %						
болезней крови, кроветворных органов, %	62,4	73,8	82,1	90,5	93,3	90,1
болезней мочеполовой системы, %	53,9	57,5	65,1	55,7	59,3	80,0
Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет включительно (девушек - врачами акушерами-гинекологами, юношей - врачами урологами-андрологами), %, из них:						
юноши, %	73,6	64,0	68,3	93,0	100	85,5
девушки, %	78,5	68,1	64,9	96,1	100	86,8
Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0 – 17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов, %, в том числе:						
в возрасте 0 – 1 года, %	3,4	3,9	3,8	3,3	3,6	97,5
15 – 17 лет включительно, %, из них:						
юноши, %	30,7	23,7	25,4	27,5	28,0	97,6
девушки, %	5,4	6,8	5,9	4,9	4,7	97,4
юноши, %	5,2	5,6	5,3	4,8	5,2	97,6
девушки, %	5,5	7,8	6,4	5,0	4,3	99,3

В Тверской области за период с 2020 по 2024 годы увеличен охват диспансеризацией на 43,1 % детского населения в возрасте 0-14 лет включительно (с 51,5 % в 2020 году до 94,6 % в 2024 году), в том числе в возрасте до одного года на 10,5 % (с 62,6 % в 2020 году до 73,1 % в 2024 году). Данные показатели ниже показателей по Российской Федерации на 3 % и 26,2 % соответственно.

Охват диспансеризацией детского населения в возрасте 15-17 лет включительно в Тверской области увеличился на 24,5 % (с 75,5% в 2020 году до 100 % в 2024 году). Показатель по Тверской области в 2024 году сравним с показателем по Российской Федерации.

Отмечается увеличение показателя «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами» в Тверской области с 56,4 % в 2020 году до 60,8 % в 2024 году. Показатель по Тверской области в 2024 году сравним с аналогичным показателем по Российской Федерации.

Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15 – 17 лет включительно (девушек – врачами акушерами-гинекологами, юношей – врачами урологами – андрологами) в 2024 году составляет 100 %, увеличение с 2020 года составляет 24,5 %. Показатель по Тверской области в 2024 году несколько выше показателя по Российской Федерации.

Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0 – 17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов в Тверской области с 2020 по 2024 годы остается примерно на одном уровне (3,4 % в 2020 году и 3,6 % в 2024 году) и значительно ниже показателя по Российской Федерации (97,5 %).

53. Анализ работы передвижных амбулаторных подразделений представлен в таблицах 28 и 29.

Таблица 28

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

Численность детского населения, человек	Фактическое число мобильных комплексов	Потребность в мобильном комплексе, число
220 128	0	4

В связи с отсутствием мобильных медицинских комплексов на территории Тверской области существует потребность в их приобретении и использовании при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в отдаленных районах (4 мобильных медицинских комплекса на 220 128 детей).

Таблица 29

Динамика работы передвижных амбулаторных подразделений в Тверской области в динамике 2020 – 2024 гг.

(по данным Территориального Фонда обязательного медицинского страхования Тверской области)

Выполнено посещений	2020		2021		2022		2023		2024	
	Детями 0-17 лет	Из них	Детями 0-17 лет	Из них	Детями 0-17 лет	Из них	Детями 0-17 лет	Из них	Детями 0-17 лет	Из них
Общее число посещений к врачам, абс., из них:	163360	X	181850	X	181485	X	187293	X	195831	X
- 0			3		2		8		3	
- врачебными бригадами, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- мобильными медицинским и бригадами, %	1,2	X	2,0	X	2,3	X	2,5	X	2,6	X

- мобильными медицинскими и комплексами, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

В Тверской области мобильными медицинскими бригадами проводятся осмотры детского населения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних, причем количество осмотренных детей с 2020 года увеличилось незначительно (на 1,4 %).

#### Подраздел V

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

54. В целях реализации на территории Тверской области национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика» в рамках федерального проекта «Производительность труда» в 2025 году участвуют 21 амбулаторно – поликлиническое структурное подразделение, оказывающее первичную медико-санитарную помощь детям (100 %):

20 детских поликлиник, 1 консультационно-диагностический центр для детей государственного бюджетного учреждения Тверской области Детская областная клиническая больница, а также 1 стационар с круглосуточным пребыванием детей.

Для создания и тиражирования «Новой модели организации оказания медицинской помощи» в МО осуществляется следующая деятельность:

реализация проектов по улучшению в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;

тиражирование лучших практик;

реализация предложений по улучшению, поступивших от работников поликлиники;

принятие управленческих решений, направленных на достижение целевых значений критериев новой модели;

обучение работников по вопросам применения методов и инструментов бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан с получением удостоверения о повышении квалификации установленного образца;

регулярное проведение оценки достижения целевых значений критериев «Новой модели организации оказания медицинской помощи» или

соответствия им, анализ результатов оценки и принятие необходимых управленческих решений;

регулярный мониторинг показателей национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика» в рамках федерального проекта «Производительность труда».

55. В 2025 году реализуются проекты по улучшению, основанные на технологиях бережливого производства в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения:

Городская клиническая детская больница № 3, поликлиника № 1, поликлиника № 3;

Клиническая детская больница № 2, поликлиника;

Бежецкая центральная районная больница, детская поликлиника;

Бологовская центральная районная больница (далее – Бологовская ЦРБ), детская поликлиника;

Кашинская центральная районная больница (далее – Кашинская ЦРБ), детская поликлиника;

Кимрская центральная районная больница (далее – Кимрская ЦРБ), детская поликлиника № 1; детская поликлиника № 2;

Конаковская центральная районная больница, детская поликлиника;

Лихославльская центральная районная больница, детская поликлиника;

Нелидовская центральная районная больница, детская поликлиника;

Осташковская центральная районная больница, детская поликлиника;

Ржевская центральная районная больница (далее – Ржевская ЦРБ), детская поликлиника;

Торжокская центральная районная больница, детская поликлиника;

Торопецкая центральная районная больница, детская поликлиника;

Детская областная клиническая больница, консультативно-диагностический центр для детей, стационар с круглосуточными койками.

В первом полугодии 2025 года реализован проект по улучшению - «Организация профилактического приема с целью диспансерного наблюдения», улучшаемый процесс – профилактика неинфекционных заболеваний. Достигнуты целевые показатели:

количество пересечений потоков пациентов;

доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов.

время ожидания приема, исследования, оказания услуг при нахождении в медицинской организации.

В круглосуточном стационаре достигнуты целевые показатели проекта по улучшению «Увеличение оборота койки в отделении круглосуточного стационара».

Во втором полугодии 2025 года приоритетным направлением проектов по улучшениям для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обслуживающих детское население, определено «Оформление медицинской документации при проведении

профилактического осмотра детского населения». Улучшаемый процесс - работа с медицинской документацией пациентов.

Во втором полугодии 2025 года приоритетным направлением проекта по улучшению в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям в условиях круглосуточного стационара, определено «Распределение потоков пациентов при плановой госпитализации в круглосуточный стационар». Улучшаемый процесс - госпитализация. Подпроцессы – прием пациентов, поступающих в плановом порядке по направлению из амбулаторно-поликлинического учреждения; прием пациентов, поступающих в экстренном порядке при доставке бригадами скорой медицинской помощи; прием пациентов, поступающих в экстренном порядке при самостоятельном обращении в приемное отделение; регистрация пациентов и учет их движения в стационаре.

56. В 2025 году осуществляется внедрение лучших практик:

Городская клиническая больница № 6 (далее – ГКБ № 6), детская поликлиника № 1, детская поликлиника № 2;

Городская клиническая детская больница № 3 (далее – ГКДБ № 3), поликлиника № 2;

Детская городская клиническая больница № 1 (далее – ДГКБ № 1), поликлиника;

Вышневолоцкая центральная районная больница (далее – Вышневолоцкая ЦРБ), детская поликлиника.

В первом полугодии 2025 года в медицинских организациях, обслуживающих детское население осуществлено внедрение лучшей практики «Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с выявленной артериальной гипертензией».

57. До 2030 года для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обслуживающих детское население запланирована реализация проектов по улучшению процессов:

запись на прием;

ведение расписания приема специалистов;

посещение пациентов в связи с заболеваниями;

оказание доврачебной помощи и пр.

До 2030 года в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям в условиях круглосуточного стационара, запланировано улучшить процессы:

госпитализация (распределение потоков пациентов)

предварительная запись с целью плановой госпитализации;

проведение диагностических исследований и пр.

В 2026 году планируется включение в федеральный проект «Производительность труда в здравоохранении» в части реализации проектов по улучшению 20 % женских консультаций. До 2030 года планируется включить в проект 30 % женских консультаций.

До 2030 года в федеральный проект «Производительность труда в здравоохранении» в части реализации проектов по улучшению будут включены все стационары с круглосуточным пребыванием пациентов детских клинических больниц.

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

58. Профилактические медицинские осмотры с целью оценки репродуктивного здоровья девочек – врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – детскими урологами - андрологами проводятся в рамках проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и в 2025 году регламентированы приказами Министерства здравоохранения Тверской области:

от 28.12.2024 № 1493 «Об утверждении плановых объемов медицинских осмотров несовершеннолетних на 2025 год»;

от 20.01.2025 № 33 «Об утверждении плана-графика выездов мобильных медицинских бригад государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области на 2025 год».

В проведении профилактических медицинских осмотров подростков с целью оценки репродуктивного здоровья участвуют 14 медицинских организаций: ДГКБ № 1, КДБ № 2, ГКДБ № 3, ГКБ № 6, ДОКБ, Бологовская ЦРБ, Вышневолоцкая ЦРБ, Калязинская ЦРБ, Кашинская ЦРБ, Кимрская ЦРБ, Ржевская ЦРБ, Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 139 Федерального медико-биологического агентства», Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть №141» Федерального медико-биологического агентства, Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 57 Федерального медико-биологического агентства».

27 медицинских организаций закреплены приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 28.12.2024 № 1493 «Об утверждении плановых объемов медицинских осмотров несовершеннолетних на 2025 год» за медицинскими организациями, осуществляющими профилактические медицинские осмотры подростков с целью оценки репродуктивного здоровья.

Ответственными за проведение профилактических осмотров несовершеннолетних являются главные врачи медицинских организаций.

В рамках информационно-коммуникационных кампаний по привлечению несовершеннолетних для профилактического осмотра с целью оценки репродуктивного здоровья ежегодно проводится подготовка и размещение информации на сайте, в социальных сетях Министерства здравоохранения Тверской области и подведомственных учреждений, а также

в СМИ региона о диспансеризации несовершеннолетних, в том числе посвященных репродуктивному здоровью.

59. Динамика показателей по проведению профилактических медицинских осмотров девочек врачами акушерами-гинекологами, мальчиков – детскими урологами - андрологами, проведенных в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, представлена в таблицах 30, 31.

Таблица 30

Население, прошедшее профилактический осмотр несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья  
(по форме статистической отчетности № 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних»)

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024		2024 РФ
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	%
Девочки (15–17 лет включительно)	11161	78,5	13867	68,1	12128	64,9	12622	94,3	17228	100	86,5
Мальчики (15–17 лет включительно)	15993	73,6	13706	64,0	14127	68,3	13190	94,5	20655	100	85,5

Таблица 31

Результаты репродуктивной диспансеризации (показатель рассчитывается на 1000 женщин или мужчин 15 – 17 лет)  
(по форме статистической отчетности № 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних»)

Показатель	2024	
	Абс.	%
Девочки (15 – 17 лет)		
I группа репродуктивного здоровья	2078	12,07
II группа репродуктивного здоровья	11722	68,03
III группа репродуктивного здоровья	3428	19,90
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
N70 – N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	32	3,2
N80. Эндометриоз	0	0
N84.0. Полип эндометрия	0	0
N85.0 – N85.1. Гиперплазия эндометрия	29	2,9
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	0	0

Показатель	2024	
	Абс.	%
N87. Дисплазия шейки матки	0	0
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	56	5,6
N92 – N93. аномальные маточные кровотечения	75	7,5
D25. Лейомиома матки	0	0
E28. Дисфункция яичников	0	0
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	0	0
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	0
Мальчики (15–17 лет)		
	Абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	7135	34,60
II группа репродуктивного здоровья	9501	46,00
III группа репродуктивного здоровья	4019	19,40
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
E29.1. Гипофункция яичек	0	0
I86.1. Варикоцеле	92	9,2
N44. Перекрут яичка	10	1,0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	761	76,1
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0
A54 Гонококковая инфекция	0	0
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U. urealyticum, M. genitalium)	0	0
A63.0. Папилломавирусная инфекция	0	0
N 41.1. Простатит	0	0
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	19	1,9
B26. Эпидемический паротит	0	0
E10. Сахарный диабет 1-го типа	71	7,1

По результатам репродуктивной диспансеризации несовершеннолетних в возрасте 15 – 17 лет 80,1 % девочек и 80,6 % мальчиков имеют I и II группы репродуктивного здоровья. У 19,9 % девочек и 19,4 % мальчиков выявлены заболевания репродуктивной системы.

Среди заболеваний репродуктивной системы у девочек преобладают аномальные маточные кровотечения (N92 – N93), у мальчиков – варикоцеле (I86.1).

Среди факторов риска нарушения репродуктивной системы преобладает ожирение (Е66) и сахарный диабет 1-го типа (Е10).

В консультативно-диагностическом центре для детей функционирует кабинет репродуктивного здоровья несовершеннолетних, где прием ведет главный внештатный специалист-гинеколог детского и юношеского возраста Министерства здравоохранения Тверской области.

Для подростков создан закрытый телеграмм - канал для безопасного общения на темы репродуктивного здоровья и психологии, который содержит актуальные материалы о репродуктивном здоровье.

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

60. Динамика показателей заболеваемости граждан 18 – 49 лет за 5 лет представлены в таблицах 32 и 33.

Таблица 32

Население, прошедшее диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья (ДОРЗ)  
(по форме статистической отчетности № 30 «Сведения о медицинской организации»)

Показатель	2020		2021		2022		2023		2024	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ	х		х		х		х		22 159	х
Женщины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ	х		х		х		х		15 228	68,7
Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), подлежащие ДОРЗ	х		х		х		х		11 156	х
Мужчины репродуктивного возраста (18 – 49 лет), прошедшие ДОРЗ	х		х		х		х		4 884	43,8

Результаты репродуктивной диспансеризации (показатель рассчитывается на 1000 женщин или мужчин старше 18 – 49 лет)  
(по данным Территориального Фонда обязательного медицинского страхования Тверской области)

Показатель	2024*	
	Абс.	%
Женщины 18–49 лет		
I группа репродуктивного здоровья	8 075	31,0
II группа репродуктивного здоровья	3 013	11,6
III группа репродуктивного здоровья	4 140	15,9
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
N70 – N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	442	1,7
N80. Эндометриоз	926	3,6
N81 выпадение женских половых органов	72	0,3
N84.0. Полип эндометрия	128	0,5
N85.0 – N85.1. Гиперплазия эндометрия	46	0,2
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	423	1,6
N87. Дисплазия шейки матки	225	0,9
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	46	0,2
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	76	0,3
N92 – N93. Аномальные маточные кровотечения	893	3,4
N96. Привычный выкидыш	14	0,1
N97. Женское бесплодие	123	0,5
D25. Лейомиома матки	387	1,5
E28. Дисфункция яичников	34	0,1
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	231	0,9
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	74	0,9
Мужчины 18–49 лет		
	Абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	4 623	18,7

Показатель	2024*	
	Абс.	%
II группа репродуктивного здоровья	260	1,1
III группа репродуктивного здоровья	1	0,0
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
E29.1. Гипофункция яичек	0	0
I86.1. Варикоцеле	1	0,004
38 N44. Перекрут яичка	0	0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	444	0,88
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	20	0,04
A54 Гонококковая инфекция	0	0
A63.8. Уреаплазменная, микоплазменная инфекция (U. urealyticum, M. genitalium)	12	0,02
A63.0. Папилломавирусная инфекция	0	0
N 41.1. Простатит	0	0
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	0	0
B26. Эпидемический паротит	0	0
E10. Сахарный диабет 1-го типа	11	0,02

\*Федеральный отчет по диспансеризации репродуктивного здоровья за 2024 был дополнен столбцами с информацией о группах здоровья с июня 2024 года, в связи с чем информация по группам здоровья за период февраль-май отсутствует. Отчет введен в феврале 2024 года.

Из общего числа женщин 18 – 49 лет, прошедших диспансеризацию репродуктивного возраста в 2024 году (15 228 чел.), I группа здоровья составила 53 %, II группа – 19,8 % и III группа – 27,2 %, на 1 000 женщин репродуктивного возраста, соответственно – I группа здоровья составила 31,0 %, II группа – 11,6 % и III группа – 15,9 %.

Из общего числа заболевших от всех причин самый высокий показатель на 1 000 женщин репродуктивного возраста в группе эндометриоз – 3,6 %, на втором месте – аномальные маточные кровотечения – 3,4 % и на третьем месте – воспалительные болезни женских тазовых органов – 1,7 %.

В целом, проведенную диспансеризацию женщин репродуктивного возраста по числу выявленных заболеваний можно признать эффективной, все женщины с выявленными заболеваниями взяты на диспансерный учет и проходят лечение.

Из общего числа мужчин 18 – 49 лет, прошедших диспансеризацию репродуктивного возраста в 2024 году (4 884 чел.), I группа здоровья составила 94,6 %, II группа – 5,3 % и III группа – 0,1 %, на 1 000 мужчин репродуктивного возраста, соответственно - I группа здоровья составила 18,7 %, II группа – 1,1 % и III группа – 0 %.

По результатам диспансеризации репродуктивного здоровья мужчин за 2024 г. выявлено заболевание у 1 человека, что составило 0,004 на 1 000 мужчин в возрасте 18 – 49 лет, что является показателем удовлетворительного состояния мужского репродуктивного здоровья.

Из факторов риска нарушения репродуктивной системы наибольший показатель на 1 000 населения в возрасте 18 – 49 лет в группе ожирение – 0,88 %, на 2 месте – хламидиоз органов малого таза – 0,04 % и на 3 месте – уреоплазменная, микоплазменная инфекция и сахарный диабет 1 типа (по 0,02 % соответственно).

Профилактические мероприятия в Тверской области в 2024 году проводились в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 29.12.2023 № 1468 «О проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Тверской области в 2024 году».

Профилактические мероприятия в Тверской области в 2025 году проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 26.12.2024 № 1491 «О проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Тверской области в 2025 году» и приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 24.09.2025 № 1012 «О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 26.12.2024 № 1491».

В соответствии с вышеперечисленными приказами в диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья (далее – ДОРЗ) в 2024 году участвовали 45 медицинских организаций Тверской области (2025 год – 52), из них осуществляли ДОРЗ в сельских районах, ПГТ и малых городах 35 медицинских организаций (2025 год – 35).

61. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 07.03.2024 № 207 «О работе мобильных медицинских бригад в 2024 году» в 2024 году ДОРЗ с применением мобильных медицинских бригад осуществляла одна медицинская организация ГБУЗ «ОКБ»), выезды бригады осуществлялись по утвержденному данным приказом графику.

План-график посещения мобильной медицинской бригадой ГБУЗ «ОКБ»  
муниципальных образований Тверской области  
в 2024 году

Дата выезда	Район	Специалисты
Февраль		

Дата выезда	Район	Специалисты
15.02.2024	Бельский ЦРБ	Кардиолог, эндокринолог, гинеколог
21.02.2024	Кувшиновский ЦРБ	Офтальмолог, кардиолог
Март		
06.03.2024	Оленинский ЦРБ	Кардиолог, офтальмолог, невролог
14.03.2024	Старицкий ЦРБ	Кардиолог, эндокринолог
21.03.2024	Ржевская ЦРБ	Эндокринолог, кардиолог
28.03.2024	Кувшиновский ЦРБ	Эндокринолог, оториноларинголог
Апрель		
04.04.2024	Андреапольский ЦРБ	эндокринолог, кардиолог, невролог
11.04.2024	Западнодвинский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог, офтальмолог
20.04.2024	Кесовогорский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
27.04.2024	Кувшиновский ЦРБ	кардиолог, офтальмолог
Май		
16.05.2024	Краснохолмский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
23.05.2024	Максатихинский ЦРБ	Кардиолог, эндокринолог, офтальмолог
30.05.2024	Кувшиновский ЦРБ	Оториноларинголог, эндокринолог
Июнь		
06.06.2024	Жарковский ЦРБ	кардиолог, гинеколог, офтальмолог
14.06.2024	Ржевский ЦРБ	Кардиолог, эндокринолог
20.06.2024	Кувшиновский ЦРБ	кардиолог, офтальмолог
27.06.2024	Лесной ЦРБ	кардиолог, гинеколог, эндокринолог
Июль		
04.07.2024	Бологовский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
11.07.2024	Фировский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог, офтальмолог
18.07.2024	Зубцовский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
25.07.2024	Кувшиновский ЦРБ	оториноларинголог, эндокринолог
Август		
01.08.2024	Весьегонский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог

Дата выезда	Район	Специалисты
08.08.2024	Молоковский ЦРБ	Гинеколог, кардиолог, эндокринолог
15.08.2024	Сандовский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог, офтальмолог
22.08.2024	Кувшиновский ЦРБ	кардиолог, офтальмолог
Сентябрь		
05.09.2024	Селижаровский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог, невролог
12.09.2024	Бельский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог, офтальмолог
19.09.2024	Ржевский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
26.09.2024	Кувшиновский ЦРБ	Оториноларинголог, эндокринолог
Октябрь		
03.10.2024	Торопецкий ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
10.10.2024	Калязинский ЦРБ	кардиолог, оториноларинголог
17.10.2024	Сонковский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
24.10.2024	Кувшиновский ЦРБ	кардиолог, офтальмолог
Ноябрь		
07.11.2024	Кесовогорский ЦРБ	эндокринолог, кардиолог
14.11.2024	Осташковский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
21.11.2024	Спировский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог, офтальмолог
28.11.2024	Кувшиновский ЦРБ	эндокринолог
Декабрь		
05.12.2024	Ржевский ЦРБ	кардиолог, эндокринолог
12.12.2024	Пеновский ЦРБ	Кардиолог, эндокринолог
19.12.2024	Кувшиновский ЦРБ	Офтальмолог, кардиолог

В 2025 году в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 30.12.2024 № 1529 «Об организации работы передвижных мобильных комплексов в 2025 году» ДОРЗ с применением мобильных медицинских бригад осуществляют 14 медицинских организаций.

62. Министерством здравоохранения Тверской области с целью достижения показателей федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» приняты следующие организационные меры:

1) организован еженедельный мониторинг выполнения плана проведения диспансеризации в разрезе медицинских организаций;

2) обеспечена возможность прохождения «репродуктивной диспансеризации» в удобное для населения время, в том числе в выходные дни и вечернее время;

3) организовано комплексное (одновременное) проведение профилактических осмотров и диспансеризации взрослого населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 03.03.2025 № 150 «Об организации комплексного проведения профилактических осмотров и диспансеризации взрослого населения Тверской области»;

4) организована запись населения на диспансеризацию посредством всех возможных каналов записи, в том числе в вечернее время и субботу в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 07.02.2025 № 72 «О режиме работы медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»;

5) осуществляются выезды врачей - специалистов в муниципальные образования Тверской области с низким уровнем кадровой обеспеченности и организованные коллективы в рамках взаимодействия с работодателем в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 26.12.2024 № 1487 «О работе мобильных медицинских бригад». В состав мобильной бригады входят врачи следующих специальностей: оториноларинголог, офтальмолог, эндокринолог, кардиолог, невролог, гинеколог ГБУЗ «ОКБ». В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 30.12.2024 № 1529 «Об организации работы передвижных мобильных комплексов в 2025 году» организованы выезды мобильных медицинских комплексов с частотой выездов не менее 5-ти рабочих смен в неделю, включая субботу.

6) обеспечено широкое информирование населения о прохождении «репродуктивной диспансеризации». О целях, объеме проводимого обследования и графике работы медицинских организаций регулярно размещаются пресс-релизы на официальных сайтах Правительства Тверской области, Министерства здравоохранения Тверской области, официальных сайтах подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области медицинских организаций, а также в официальных сетях групп в ВКонтакте Правительства Тверской области, Министерства здравоохранения Тверской области, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области медицинских организаций и в средствах массовой информации региона. Сформированы персонифицированные списки граждан, подлежащих в текущем году проведению диспансеризации, понедельные планы – графики проведения проактивного приглашения страховыми представителями и колл – центрами, организовано взаимодействие со страховыми представителями и контроль за проведением проактивного приглашения

граждан, непрошедших диспансеризацию в текущем году с учетом периодичности.

Для проведения исследований, отсутствующих в данной медицинской организации, для проведения ДОРЗ 44 медицинские организации заключили договор с централизованной лабораторией на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева», договоры с иными специалистами не заключались, так как каждая медицинская организация осуществляет обследование в рамках ДОРЗ штатными специалистами.

Приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 10.06.2024 № 638 «Об организации проведения диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья» персональная ответственность за выполнение плановых показателей проведения ДОРЗ возложена на руководителей медицинских организаций.

Электронная запись на диспансеризацию возможна через онлайн-сервис «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в разделе «Здоровье».

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

63. Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин, представлен в таблице 34.

Таблица 34

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин в динамике

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число абортов, абс.	3357	2864	2697	2367	2512
- из них по желанию, абс. (%) от всех абортов	1636 (48,8)	1379 (48,2)	1237 (45,9)	996 (42,1)	1092 (43,5)
Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	12,2	10,5	10,1	8,9	9,6
Число абортов на 100 родов	33,4	30,3	30,7	28,3	32,0
Беременные, обратившиеся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, абс.	3303	2815	2383	2260	2172

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
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	1667 (50,4)	1436 (51,0)	1146 (48,1)	1264 (55,9)	1080 (49,7)

64. Министерство здравоохранения Тверской области реализует мероприятия, направленные на формирование положительных репродуктивных установок у женщин, повышение эффективности доабортного консультирования, повышение рождаемости в рамках региональной программы Тверской области «Повышение рождаемости в Тверской области», утвержденной Распоряжением Правительства Тверской области от 04.07.2023 № 690-рп и государственной программы Тверской области «Развитие демографической и семейной политики Тверской области» на 2020 – 2025 годы, утвержденной Постановлением Правительства Тверской области от 27.02.2020 № 60-пп.

65. С целью повышения рождаемости Министерством здравоохранения Тверской области реализуются следующие мероприятия: проведение ранней диагностики нарушений репродуктивной системы у женщин фертильного возраста, проведение диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, повышение осведомленности населения Тверской области по вопросам охраны репродуктивного здоровья женщин Тверской области, повышение осведомленности женщин о возможности получения помощи в центре и кабинетах медико-социальной поддержки беременных женщин, информирование беременных женщин о доступных федеральных и региональных мерах поддержки, внедрение в работу врачей женских консультаций речевых модулей для создания у женщин положительных установок на рождение детей в ситуации репродуктивного выбора, внедрение мотивационного анкетирования всех женщин, обратившихся за медицинской услугой по прерыванию беременности, снижение числа искусственных прерываний беременности, открытие на базе центральных районных больниц межрайонных подразделений по работе с женщинами, планирующими беременность и рождение ребенка, повышение доступности и эффективности вспомогательных репродуктивных технологий, организация обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до 3 лет, беременных женщин и кормящих матерей (постановление Правительства Тверской области от 10.03.2023 № 100-пп «О Порядке обеспечения в Тверской области полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет»).

66. Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Тверской области от 11.08.2023 № 734 «О внедрении в работу медицинских организаций мотивационного анкетирования женщин, обратившихся за прерыванием беременности, находящихся в состоянии репродуктивного выбора» во всех

медицинских организациях Тверской области, имеющих в структуре женские консультации или кабинеты врача – акушера-гинеколога, проводится мотивационное анкетирование, по результатам которого каждая беременная женщина информируется о федеральных и региональных мерах поддержки беременных женщин и семей с детьми.

В 2024 году из 2 172 женщин, обратившихся в медицинские организации за прерыванием беременности, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, 2 172 (100 %) прошли мотивационное анкетирование и получили информацию о федеральных и региональных мерах поддержки беременных женщин и семей с детьми.

Анализируя показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин, за период 2020 – 2024 гг. (таблица 34), можно сделать вывод, что число аборт в Тверской области в 2024 году снизилось по сравнению с 2020 годом на 25 % (2024 год – 2512, 2020 год – 3351),

Число аборт по желанию женщин за этот же период снизилось на 33,3 % (2024 год – 1092, 2020 год – 1636).

Доля аборт по желанию от общего числа аборт в 2024 году на 5,3 % ниже показателя 2020 года (2024 год – 43,5 %, 2020 год – 48,8 %).

Показатель числа аборт на 1 000 женщин фертильного возраста в 2024 году составил 9,6, что на 21,3 % ниже показателя 2020 года (12,2).

Показатель числа аборт на 100 родов в 2024 году ниже показателя 2020 года (2024 год – 32,0, 2020 год – 33,4).

Благодаря мероприятиям по снижению числа аборт в Тверской области, доля беременных женщин, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, и вставших на диспансерный учет по беременности, от всех обратившихся на консультацию за период 2020 – 2024 гг. высокая, и в 2024 году составила 49,7%.

67. Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Тверской области от 21.07.2023 № 686 «О внедрении в работу медицинских организаций речевых модулей для создания у женщин положительных установок на рождение детей в ситуации репродуктивного выбора» в работу врачей женских консультаций внедрены речевые модули для создания у женщин положительных установок на рождение детей в ситуации репродуктивного выбора. Речевые модули используются в 37 (100 %) медицинских организациях, куда обращаются беременные женщины в состоянии репродуктивного выбора.

Кроме того, медицинские организации Тверской области в работе с беременными женщинами используют «Регламент общения медицинского работника с беременной женщиной», предоставленный Благотворительным фондом поддержки семьи, материнства и детства «Женщины за жизнь».

68. На территории Тверской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 21.09.2023 № 939 «Об

открытии медицинского подразделения (кабинета) по работе с женщинами, планирующими беременность и рождение ребенка» и приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 14.03.2024 № 254 «Об открытии на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница» медицинского подразделения (кабинета) по работе с женщинами, планирующими беременность и рождение ребенка» на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ») и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ») функционируют подразделения (кабинет) по работе с женщинами, планирующими беременность и рождение ребенка.

В подразделении (кабинете) по работе с женщинами, планирующими беременность и рождение ребенка, на базе женской консультации ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ» по итогам 2024 года приняты 670 женщин, планирующих беременность и рождение ребенка.

В марте 2024 года было открыто подразделение (кабинет) по работе с женщинами, планирующими беременность и рождение ребенка, на базе женской консультации ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ». По состоянию на 1 января 2025 года в данном кабинете приняты 707 женщин, планирующих беременность и рождение ребенка.

69. На базе государственных медицинских организаций Тверской области функционируют 1 центр (в структуре ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной) и 8 кабинетов медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (женская консультация ГБУЗ Родильный дом № 5, женская консультация ГБУЗ «Ржевский родильный дом», женская консультация ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», женская консультация государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Нелидовская центральная районная больница», женская консультация ГБУЗ «Родильный дом № 2», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Спировская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Городская больница закрытого административно-территориального образования Озерный»).

В целях профилактики искусственного прерывания беременности и устранения причин прерывания беременности в ситуации репродуктивного выбора в центре и кабинетах медико-социальной поддержки беременных женщин осуществляется консультационная помощь юристами, психологами.

Министерством здравоохранения Тверской области проводится работа по усилению роли центра и кабинетов медико-социальной поддержки беременных женщин. Ежегодно организуются мероприятия по повышению

компетенции специалистов данных структурных подразделений медицинских организаций региона, в том числе профессиональные семинары.

70. В Тверской области 15 ноября 2023 года состоялось подписание соглашения о сотрудничестве между Правительством Тверской области и Благотворительным фондом поддержки семьи, материнства и детства «Женщины за жизнь» (далее – Фонд), определяющего, в том числе порядок взаимодействия сторон по вопросам, связанным с реализацией социальных и благотворительных программ, направленных на сопровождение беременных женщин в позитивном репродуктивном выборе и психологическую поддержку будущих мам. Обеспечена возможность женщинам, находящимся в ситуации репродуктивного выбора, обратиться в региональное представительство Фонда лично или по круглосуточному телефону горячей линии.

71. В Тверской области в целях снижения количества аборт, повышения рождаемости, поддержки традиционных семейных ценностей принят закон Тверской области от 09.11.2023 № 50-ЗО «О запрещении склонения к искусственному прерыванию беременности на территории Тверской области».

По состоянию на 29.08.2024 все медицинские организации Тверской области частной системы здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности - акушерство и гинекология (искусственное прерывание беременности), добровольно прекратили действие данной лицензии.

С сентября 2024 года искусственное прерывание беременности в Тверской области проводится только в государственных медицинских организациях.

На 01.01.2025 общее число медицинских организаций Тверской области, имеющих лицензию на оказание работ/услуг по профилю «Акушерство и гинекология» (искусственному прерыванию беременности) составляет 36, из них государственных – 34 и федеральных -2 (ФМБА России).

В настоящее время услуги по искусственному прерыванию беременности в Тверской области оказывают 14 медицинских организаций, из них: 13 медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области и одна медицинская организация ФМБА России: ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, ГБУЗ «ОКБ», ГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ «Областной родильный дом», ГБУЗ «Родильный дом № 2», ГБУЗ Родильный дом № 5, ГБУЗ «Ржевский родильный дом», ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ», ГБУЗ «Нелидовская ЦРБ», ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», ГБУЗ «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ», ГБУЗ «Торжокская ЦРБ», ФБУЗ ЦМСЧ № 141 ФМБА России.

В 2024 году обучение по интерактивному образовательному модулю «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора» прошли 32 врача, из них врачей – акушеров-гинекологов – 30, психологов – 2. На 2025 год запланировано обучение 50 врачей, из них врачей акушеров-гинекологов – 48, психологов – 2.

На официальных сайтах всех медицинских организаций Тверской области, предоставляющих услуги по прерыванию беременности, размещена информация в соответствии с методическими рекомендациями по оформлению сайтов медицинских организаций всех форм собственности, предоставляющих услуги по прерыванию беременности, направленными письмом Минздрава России от 21 декабря 2022 № 15-4/4009.

72. Министерством организованы тематические акции и дни открытых дверей в подведомственных медицинских организациях Тверской области по вопросам репродуктивного здоровья, осознанного родительства и вреда прерывания беременности.

Ежегодно в медицинских организациях, подведомственных Министерству, с 9 по 15 июля проводится акция «Подари мне жизнь!», приуроченная ко Дню семьи, любви и верности, целью которой является популяризация традиционных семейных ценностей, осознанного родительства, а также широкое информирование населения о вреде искусственного прерывания беременности.

Кроме того, ежегодно с 20 по 26 января проводится «Неделя ответственного отношения к репродуктивному здоровью и здоровой беременности», в рамках которой предусмотрены дни открытых дверей в подведомственных Министерству медицинских организациях.

В женских консультациях проводятся беседы с женщинами о материнстве и вреде аборт и лекции на темы: «Здоровье мамы – здоровье ребенка!», «Современные методы контрацепции – реальная альтернатива абортам», «Аборт – это не современно!», «Аборт, осложнения, последствия, влияние на психическое и физическое здоровье женщины», «Меры социальной и юридической защиты при вынашивании беременности и рождении ребенка», «Половое воспитание подрастающего поколения сегодня – это здоровая нация в будущем».

В медицинских организациях Тверской области размещаются информационные стенды на тему профилактики репродуктивных потерь, транслируются видеоролики о репродуктивном здоровье, женщинам раздаются буклеты о вреде аборта и мерах социальной поддержки семей с детьми.

Кроме того, с целью снижения числа искусственных прерываний беременности, Министерством здравоохранения Тверской области в рамках межведомственного взаимодействия проводится большая работа по данному направлению с Министерством семейной и демографической политики Тверской области (далее – Минсемья).

73. Во взаимодействии Минсемья, Министерства здравоохранения Тверской области и Фонда в Тверской области в рамках действия регионального закона, запрещающего склонение к искусственному прерыванию беременности на территории региона, а также программы «Здравствуй, мама!» проводится большая работа, в том числе информационная, с беременными женщинами для сохранения жизни ребёнка.

Проведено 10 обучающих мероприятий «Стратегия формирования и укрепления традиционных семейных ценностей и повышение рождаемости» в гибридном формате, в котором приняли участие более 440 врачей – акушеров-гинекологов, психологов доабортного консультирования и профильных специалистов, влияющих на репродуктивный выбор женщин.

22.05.2024 в г. Удомля и 05.12.2024 в г. Осташков проведены просветительские мероприятия в рамках проекта «Здравствуй, мама!» для школьников и студентов.

03.05.2024 в 7 высших учебных заведений Тверской области и 47 средне-специальных учебных заведений Тверской области запущен социологический опрос среди студентов высших и средне-специальных учебных заведений Тверской области на тему: «Готовность к созданию семьи и рождению детей». Опрос прошли 6 167 респондентов в возрасте от 18 до 35 лет.

01.07.2024 изготовлено и собрано 9 380 экземпляров информационных папок помощи для беременных женщин региона (информация о федеральных и региональных мерах поддержки беременных и семей с детьми). Папки переданы в 37 учреждений здравоохранения региона. По итогам 2024 года информационные папки вручены 5 838 беременным женщинам Тверской области.

В сентябре 2024 года началась передача демонстрационных моделей эмбрионального развития первого триместра беременности в учреждения здравоохранения, образования и социальные учреждения. Передано 1000 наборов эмбрионального развития.

31.05.2024 запущена рекламная компания на территории Тверской области (за время реализации проекта было размещено 19 диджитал экранов, 10 баннеров на трассах Тверской области, 1 баннер на пилларе, а также рекламные баннеры на остановочных комплексах в количестве 5 шт.).

19.09.2024 запущена рекламно-информационная кампания в аптечных сетях Тверской области. При покупке теста на беременность в аптечных сетях выдаются рекламно-информационные флаеры с номером телефона горячей линии поддержки Фонда. На конец декабря 2024 года выдано более 7 000 флаеров 40 аптечным пунктам.

74. Завершена разработка учебно-методического комплекта по биологии для 8 – 9 классов, студентов колледжей в составе: учебное пособие «От зачатия до рождения» в количестве 1 урока (45 мин.), презентация урока, план урока, плакаты для размещения в кабинетах биологии, видео урок.

Также в комплект входит коробка с демонстрационными моделями эмбрионального развития 1 триместра беременности.

В настоящее время проект проходит апробацию в образовательных учреждениях Тверской области, определены 398 образовательных организаций, принимающих участие в проекте, организована встреча с представителями школ, колледжей и руководителями проекта.

04.09.2024 и 31.10.2024 проведены обучающие семинары с преподавателями биологии и социальными педагогами школ и колледжей

г. Тверь. В 142 образовательные организации переданы демонстрационные модели эмбрионального развития 1 триместра беременности, по результатам которого проведен опрос участников (получены положительные отзывы).

В 2024 году учебные пособия в количестве 822 штук, а также 410 плакатов переданы в школы и колледжи Тверской области, для размещения в кабинетах биологии.

Проведено 2 акции в женских консультациях г. Тверь, приуроченные ко Дню беременных. 20.10.2024 на День отца проведена акция по посадке яблоневых деревьев (Древо жизни) в парке Победы г. Тверь для многодетного отца региона.

75. Информирование граждан, в том числе женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, о мерах социальной защиты (поддержки), социальных услугах, иных социальных гарантиях и выплатах, на которые они могут претендовать, а также по пропаганде семейного образа жизни осуществляется на интернет-площадках Минсемьи:

социально-информационный портал «Семейный помощник» (<https://тверскаяобласть.рф>), где размещен раздел «Меры социальной поддержки» и «Калькулятор мер поддержки», позволяющий узнать, какие льготы и выплаты положены каждой семье, беременной женщине;

официальный сайт Минсемьи (<https://minsemya.tverreg.ru/>);

группа «Тверская семья» в социальной сети Вконтакте ([https://vk.com/tverreg\\_family](https://vk.com/tverreg_family)), где подписчики могут ознакомиться со сроками выплат пособий, изменениями в законодательстве, а также оставить обращение и получить оперативный ответ специалистов. На данный момент количество подписчиков группы – более 38 690 человек:

Телеграм-канал «Тверская семья» ([https://t.me/family\\_tverreg](https://t.me/family_tverreg)).

Информирование осуществляется во взаимодействии с управлением информационной политики Аппарата Правительства Тверской области (для распространения на сайте Правительства Тверской области, на сайтах органов местного самоуправления, в региональных и муниципальных СМИ).

Специалисты ГКУ Тверской области «Центр выплат «Тверская семья» осуществляют видеоконсультации граждан (в том числе беременных женщин), консультируя по реализуемым мерам поддержки. Направление реализуется во взаимодействии с МФЦ Тверской области через портал <https://mfc-tver.ru>. Информационная работа с гражданами проводится также посредством прямых эфиров на площадках ЦУР Тверской области с участием специалистов Минсемьи и ГКУ Тверской области «Центр выплат «Тверская семья», выпуска полиграфической продукции (листовок, брошюр), а также при взаимодействии с руководителями региональных родительских общественных организаций (ТРОО «Совет многодетных семей», тверское отделение «Национальная родительская ассоциация» и др.).

Минсемьи сформирован список лидеров общественного мнения из числа активных многодетных семей региона и запущена информационная кампания на тему счастья материнства.

В настоящее время на информационных площадках Минсемьи размещаются информационные материалы, пропагандирующие традиционные семейные ценности, традиционный уклад семьи и деторождение. Активно освещаются инфоповоды по сохранению беременности и внимательному отношению к родительству. В том числе регулярно осуществляются репосты позитивных новостей ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М.Бакуниной» о рождении детей.

Информирование населения, особенно молодежи, о возможных осложнениях для здоровья и вреде аборт, формирование правильного психологического настроя на материнство в Тверской области будут продолжаться с целью сохранения жизни детей, здоровья женщины и укрепления института семьи.

Учитывая вышеизложенное, межведомственную работу в Тверской области по доабортному консультированию и формированию положительных репродуктивных установок у женщин можно признать эффективной.

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

76. В Тверской области заболеваемость женским бесплодием с 2020 года по 2024 год выросла на 32,2 %, заболеваемость мужским бесплодием за этот же период осталась примерно на том же уровне.

#### Динамика заболеваемости бесплодием в 2020 – 2024 гг. (абс. число)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Женское бесплодие	549	717	859	772	810
Мужское бесплодие	28	36	42	17	23

77. Доступность и эффективность ВРТ в Тверской области в динамике 2020 – 2024 гг. представлена в таблицах 35, 36.

Таблица 35

#### Доступность вспомогательных репродуктивных технологий в Тверской области

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в Тверской области в течение одного года, абс.	983	1065	1061	1038	851
Доля родов после экстракорпорального оплодотворения, от всех родов в	2,5	2,5	3,0	3,3	2,7

субъекте Российской Федерации, %					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

Таблица 36

**Эффективность вспомогательных репродуктивных технологий  
в Тверской области**

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (всех начатых циклов экстракорпорального оплодотворения) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения, абс. (%)	253 (25,7)	235 (22,1)	260 (24,5)	277 (26,7)	214 (25,1)
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. (%)	253 (27,3)	235 (22,3)	260 (25,1)	277 (27,3)	214 (25,3)

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) в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Тверской области за 2020 – 2024 гг., абс. (%)

№ п/п	Наименование медицинской организации	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, г. Тверь	253 (24,3%)	204 (22,0%)	235 (25,8)	259 (27,8%)	25,2 (214%)

2	ООО «КДФ», г. Тверь	25 (15,1%)	11 (22,4%)	10 (15,9%)	6 (14,3%)	МО не участвовала в ТПГТ Тверской области
3	ООО «Клиника Парацельс», г. Тверь	30 (14,1%)	20 (28,1%)	15 (24,6%)	12 (30,0%)	МО не участвовала в ТПГТ Тверской области
4	ООО «МЕДЭКО», г. Москва	0	0	МО не участвовала в ТПГТ Тверской области		
5	ООО «ЭКО центр», г. Москва	0	0	МО не участвовала в ТПГТ Тверской области		
6	ООО «Ай-Клиник СЗ», г. Санкт-Петербург	0	0	0	МО не участвовала в ТПГТ Тверской области	
7	ФГБОУ ВО СПбМУ Минздрава России, г. Санкт-Петербург	2 (20,0%)	МО не участвовала в ТПГТ Тверской области			

В Тверской области медицинская помощь женщинам, нуждающимся в проведении процедуры ЭКО и (или) переноса криоконсервированного эмбриона, оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и приказом Министерства здравоохранения Тверской области от 18.12.2020 № 906 «О мониторинге направления пациенток, проживающих на территории Тверской области, в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированного эмбриона в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования».

На территории Тверской области медицинской организацией, оказывающей специализированную медицинскую помощь по лечению бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий, является ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной (медицинская организация государственной формы собственности), на базе которого в 2012 году открыто отделение вспомогательных репродуктивных технологий.

В Тверской области на 2024 год в рамках реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» в соответствии с дополнительным соглашением к соглашению о реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Тверская область)» от 16.12.2024 плановым значением результата мероприятия «Выполнены циклы экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного

медицинского страхования» предусмотрено проведение 846 циклов экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО).

78. С 2020 по 2023 гг. в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи по применению ВРТ при лечении бесплодия, участвовали следующие медицинские организации, имеющие лицензию на оказание работ/услуг по профилю «Акушерство и гинекология (вспомогательные репродуктивные технологии)»:

ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, г. Тверь (государственная форма собственности);

ООО «КДФ», г. Тверь (частная форма собственности);

ООО «Клиника Парацельс», г. Тверь (частная форма собственности);

ООО «МЕДЭКО», г. Москва (частная форма собственности);

ООО «ЭКО центр», г. Москва (частная форма собственности);

ООО «Ай-Клиник СЗ», г. Санкт-Петербург (частная форма собственности);

ФГБОУ ВО СПбМУ Минздрава России, г. Санкт-Петербург (федеральная форма собственности).

С 2024 года в Тверской области медицинской организацией, имеющей лицензию на оказание работ/услуг по профилю «Акушерство и гинекология (вспомогательным репродуктивным технологиям), оказывающей такие услуги в настоящее время и обеспечивающей реализацию Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи (далее – ТППГ Тверской области) по применению ВРТ при лечении бесплодия, является ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной (медицинская организация государственной формы собственности).

ТППГ Тверской области на 2024 год и на плановый период 2025 – 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Тверской области от 29.12.2023 № 665-пп не установлены критерии отбора медицинских организаций по применению ВРТ при лечении бесплодия.

79. Доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» составляет 100% по всем медицинским организациям, включенным в ТППГ Тверской области за 2020 – 2024 гг.

Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Тверской области, за 2020 – 2024 гг.

№ п/п	Наименование медицинской организации	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	571	925	912	932	849
2	ООО «КДФ»	165	49	63	42	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области
3	ООО «Клиника Парацельс», г. Тверь	212	71	61	40	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области
4	ООО «МЕДЭКО», г. Москва	7	4	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области		
5	ООО «ЭКО центр», г. Москва	5	2	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области		
6	ООО «Ай-Клиник СЗ», г. Санкт-Петербург	3	2	0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области	
7	ФГБОУ ВО СПбМУ Минздрава России, г. Санкт-Петербург	10	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области			
8	Объемы МП, оказываемые застрахованным вне территории страхования	10	12	25	24	2
	ВСЕГО	983	1065	1061	1 038	851

Эффективность процедур ЭКО (частота УЗИ – беременностей) за счет средств ОМС в Тверской области в 2020 – 2024 гг. в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Тверской области (%)

№ п/п	Наименование медицинской организации	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, г. Тверь	23,6	29,6	33,0	30,2	32%
2	ООО «КДФ», г. Тверь	23,2	28,7	31,5	30,0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области
3	ООО «Клиника Парацельс», г. Тверь	23,6	28,9	31,8	30,1	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области
4	ООО «МЕДЭКО», г. Москва	14,2	25,0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области		
5	ООО «ЭКО центр», г. Москва	20,0	0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области		
6	ООО «Ай-Клиник СЗ», г. Санкт-Петербург	0	0	0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области	
7	ФГБОУ ВО СПбМУ Минздрава России, г. Санкт-Петербург	20,0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области			
8	Объемы МП, оказываемые застрахованным вне территории страхования	10,0	8,3	8,0	8,3	0

80. В 2024 году в рамках ТПГГ Тверской области выполнено 851 циклов ЭКО, из них 846 полных циклов ЭКО, зарегистрировано 214 родов после ЭКО, родилось 218 детей, в том числе 4 двойни.

В 2024 году доля родов после ЭКО от общего числа родов в субъекте составила 2,7%, что больше показателя 2020 года (2,5 %), но меньше показателя 2023 года (3,3 %).

Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов) в 2024 году составила 25,3 %, что ниже показателя 2023 года (27,3 %).

В Тверской области проведение процедуры ЭКО доступно для населения, очередь на предоставление данной процедуры отсутствует.

В целом в Тверской области эффективность процедуры ЭКО на достаточно хорошем уровне, вместе с тем в 2024 году показатели ниже, чем в 2023 году, что требует дальнейшей работы по повышению результативности и эффективности ЭКО.

С целью повышения результативности и эффективности ЭКО в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной разработаны мероприятия по внедрению и контролю критериев качества оказания медицинской помощи с применением ВРТ при лечении бесплодия:

усиление контроля за отбором пациентов перед процедурой ЭКО;

применение по показаниям преимплантационного генетического тестирования эмбрионов перед процедурой ЭКО (в рамках мероприятия «Бесплатное прохождение в Тверской области подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования»);

диспансерное наблюдение пациенток, у которых беременность наступила в результате ЭКО, в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной;

родоразрешение пациенток, у которых беременность наступила в результате ЭКО, в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной;

приобретение оборудования для медико-генетической консультации ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной.

81. Во исполнение Указа 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» в Тверской области в рамках региональной программы Тверской области «Повышение рождаемости в Тверской области», утвержденной распоряжением Правительства Тверской области от 04.07.2023 № 690-рп «О региональной программе Тверской области «Повышение рождаемости в Тверской области», в 2025 году реализуется мера поддержки гражданам Российской Федерации, проживающим в Тверской области «Бесплатное прохождение в Тверской области подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования».

Порядок бесплатного прохождения в Тверской области подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования, регламентирован постановлением Правительства Тверской области от 26.02.2025 № 104-пп.

На проведение подготовительного этапа ЭКО:

в 2025 году запланировано 12 126,1 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета 11 762,3 тыс. руб.;

в 2026 году – 12 153,0 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 11 788,4;

в 2027 году – 12 153,0 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 11 788,4.

Данная мера поддержки позволит повысить доступность и эффективность процедуры ЭКО, а также создать предпосылки для роста рождаемости в Тверской области.

## Подраздел VI

### Кадровое обеспечение

82. Сведения об обеспеченности врачебным и средним медицинским персоналом в Тверской области представлены в таблице 37.

Таблица 37

Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства

Показатель	Физических лиц, на 10 тыс. среднегодовой численности населения	2024 РФ
Врачи акушеры-гинекологи	3,84	4,1
Врачи-неонатологи	51,57	41,0
Врачи-педиатры	18,44	16,8
Врачи детские хирурги	1,04	1,1
Врачи анестезиологи-реаниматологи	1,9	2,3
Акушерки	4,50	5,61
Средний медицинский персонал	72,2	76,5

Обеспеченность на 10 тыс. населения врачами-акушерами-гинекологами, врачами-хирургами детскими, врачами-анестезиологами-реаниматологами, акушерками, средним медицинским персоналом в ТО ниже значения по Российской Федерации, врачами-неонатологами, врачами-педиатрами выше значения по Российской Федерации.

83. Укомплектованность кадрами структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, детских больниц представлена в таблицах 38.1, 38.2, 39.

Укомплектованность медицинским персоналом детских поликлиник  
медицинских организаций Тверской области на 01.01.2025

Название муниципального образования, наименование медицинской организации	Укомплектованность кадрами, %		
	Врачи, всего	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
Городской округ «Город Тверь» (ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6»)	96,8	100	81,5
Бежецкий муниципальный округ (далее – МО)	100	100	91,2
Бологовский МО	55,5	83,3	100
Вышневолоцкий МО	85,1	84,4	94,7
Кашинский МО	100	100	100
Кимрский МО	80	92,3	78,7
Конаковский МО	73,6	82	85,7
Лихославльский МО	100	100	78,6
Нелидовский МО	100	100	100
Осташковский МО	90,5	90	90,3
Ржевский МО	69,3	85,7	89,6
Торопецкий МО	100	100	100
Торжокский МО	98	100	93,5

Штаты детских поликлиник медицинских организаций Тверской области не доукомплектованы на 26,75 ставок врачей (11,9 % от общего количества ставок), из них 8,25 ставок врачей-педиатров (5,3 % от общего количества ставок). Также не доукомплектованы на 67,75 ставок среднего медицинского персонала (12,1 % от общего количества ставок).

Таблица 38.2

Укомплектованность медицинским персоналом амбулаторно–  
поликлинических подразделений детских больниц Тверской области  
на 01.01.2025

Название медицинской организации	Укомплектованность кадрами, %		
	Врачи, всего	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
ГБУЗ Детская областная клиническая больница	94,2	54,5	95,5
ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1»	91,9	88,7	96,4

ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2»	91,9	98,1	90,7
ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3»	94,9	95,1	98,8

Штаты амбулаторно-поликлинических подразделений детских больниц Тверской области не доукомплектованы на 18,5 ставок врачей (6,7 % от общего количества ставок), из них 8,75 ставок врачей-педиатров (5,8 % от общего количества ставок). Также не доукомплектованы на 16 ставок среднего медицинского персонала (4,9 % от общего количества ставок).

Таблица 39

Укомплектованность медицинским персоналом стационарных подразделений медицинских организаций Тверской области на 01.01.2025

Название муниципального образования	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Коечная мощность, ед.	Количество педиатрических круглосуток, ед.	Укомплектованность кадрами, %		
				Врачи, всего	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
Городской округ «Город Тверь»	Детская областная клиническая больница	408	48	65,9	82,3	47,5
	Детская городская клиническая больница № 1	208	5	95,9	100	92,7
	Клиническая детская больница № 2	175	30	86,1	73,9	77,7
	Городская клиническая детская больница № 3	60	60	77,4	81,1	74,5
	Городская клиническая больница № 6	525	30	93,9	93,3	84,4
Андреапольский МО	Андреапольская центральная районная больница (далее – ЦРБ)	75	8	100	100	100
Бежецкий МО	Бежецкая ЦРБ	275	25	100	100	95,5
Бологовский МО	Бологовская ЦРБ	137	11	96	96	92,3
Весьегонский МО	Весьегонская ЦРБ	64	1	100	100	100
Вышневолоцкий МО	Вышневолоцкая ЦРБ	530	18	100	100	92,3
Жарковский МО	Жарковская ЦРБ	35	2	0	0	100
Западнодвинский МО	Западнодвинская ЦРБ	96	4	0	0	0
Зубцовский МО	Зубцовская ЦРБ	75	4	100	100	нет
Калязинский МО	Калязинская ЦРБ	88	11	0	0	78,6
Кашинский МО	Кашинская ЦРБ	154	15	100	100	100
Кесовогорский МО	Кесовогорская ЦРБ	59	6	0	нет	нет
Кимрский МО	Кимрская ЦРБ	355	15	100	100	97,8
Конаковский МО	Конаковская ЦРБ	321	25	87,1	87,1	91,8
Краснохолмский МО	Краснохолмская ЦРБ	54	5	100	100	100
Кувшиновский МО	Кувшиновская ЦРБ	75	6	100	100	47,1
Лихославльский МО	Лихославльская ЦРБ	117	11	100	100	95,2
Максатихинский МО	Максатихинская ЦРБ	73	10	100	100	нет

Название муниципального образования	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Кочная мощность, ед.	Количество педиатрических круглосуток, ед.	Укомплектованность кадрами, %		
				Врачи, всего	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
Нелидовский МО	Нелидовская ЦРБ	252	18	100	100	98,1
Оленинский МО	Оленинская районная больница	88	7	100	100	80,8
Осташковский МО	Осташковская ЦРБ	170	12	87,5	80	88,9
Пеновский МО	Пеновская ЦРБ	47	3	100	100	100
Рамешковский МО	Рамешковская ЦРБ	60	10	100	100	65
Ржевский МО	Ржевская ЦРБ	341	20	100	100	100
Сандовский МО	Сандовская ЦРБ	54	3	100	100	100
Селижаровский МО	Селижаровская ЦРБ	58	6	0	0	0
Сонковский МО	Сонковская ЦРБ	66	2	0	0	нет
Спировский МО	Спировская ЦРБ	83	8	100	100	100
Старицкий МО	Старицкая ЦРБ	82	10	25	33,3	95,2
Торжокский МО	Торжокская ЦРБ	345	12	75	75	82,9
Торопецкий МО	Торопецкая ЦРБ	95	9	100	100	100
Фировский МО	Фировская ЦРБ	71	9	0	0	0
ЗАТО Озерный	ЗАТО Озерный	65	9	100	100	100

Штаты стационарных подразделений медицинских организаций Тверской области не доукомплектованы на 71,25 ставок врачей (20,6 % от общего количества ставок), из них 16,75 ставок врачей-педиатров (13,6 % от общего количества ставок). Также не доукомплектованы на 221,75 ставок среднего медицинского персонала (29,9 % от общего количества ставок).

#### Меры по привлечению и сохранению кадров службы родовспоможения и детства

84. В целях привлечения медицинских работников в государственные учреждения здравоохранения Тверской области Министерством здравоохранения Тверской области ежегодно заключаются договоры о целевом обучении за счет средств федерального бюджета в образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации.

Министерством здравоохранения Российской Федерации на 2024 год для Министерства здравоохранения Тверской области установлена квота целевого приема на обучение по специальности «Педиатрия» в количестве 33 мест, по программам ординатуры «Акушерство и гинекология» – 5 мест, «Анестезиология-реаниматология» – 12 мест, «Детская хирургия» – 1 место, «Неонатология» – 1 место, «Педиатрия» – 14 мест.

В рамках квоты на обучение по специальности «Педиатрия» было зачислено 33 человека, по программам ординатуры «Акушерство и гинекология» – 1 человек, «Анестезиология-реаниматология» – 12 человек, «Детская хирургия» – 1 человек, «Педиатрия» – 4 человека.

На 2025 год для Министерства здравоохранения Тверской области установлена квота целевого приема на обучение по специальности «Педиатрия» в количестве 33 мест, по программам ординатуры «Акушерство

и гинекология» – 8 мест, «Анестезиология-реаниматология» – 17 мест, «Детская хирургия» – 1 место, «Неонатология» – 1 место, «Педиатрия» – 18 мест.

В рамках квоты на обучение по специальности «Педиатрия» было зачислено 33 человека, по программам ординатуры «Акушерство и гинекология» – 8 человек, «Анестезиология-реаниматология» – 5 человек, «Педиатрия» – 1 человека.

В 2024 году выпуск студентов, обучающихся по договору о целевом обучении по специальности «Педиатрия», составил 20 человек, из них приступили к исполнению обязанности по отработке в соответствии с договором о целевом обучении 3 человека, 2 человека продолжили обучение в ординатуре.

В 2024 году выпуск ординаторов, обучающихся по договору о целевом обучении, по программе «Акушерство и гинекология» составил 4 человека, «Анестезиология-реаниматология» – 5 человек, «Детская хирургия» – 1 человек, «Педиатрия» – 5 человек, из них приступили к исполнению обязанности по отработке в соответствии с договором о целевом обучении 12 человек.

В 2025 году выпуск студентов, обучающихся по договору о целевом обучении по специальности «Педиатрия», составил 11 человек, из них приступили к исполнению обязанности по отработке в соответствии с договором о целевом обучении 6 человек, 4 человека продолжили обучение в ординатуре.

В 2025 году выпуск ординаторов, обучающихся по договору о целевом обучении, по программе «Акушерство и гинекология» составил 3 человека, «Анестезиология-реаниматология» – 10 человек, «Педиатрия» – 7 человек, «Неонатология» – 2 человека, из них приступили к исполнению обязанности по отработке в соответствии с договором о целевом обучении 16 человек.

85. С 2024 года в рамках постановления Правительства Тверской области от 02.08.2024 № 361-пп «Об утверждении Порядка выплаты компенсации на оплату обучения по образовательной программе высшего образования в государственных образовательных организациях высшего образования, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, расположенных на территории Тверской области» (далее – Постановление от 02.08.2024 № 361-пп), гражданам, заключившим договор о целевом обучении, в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», предоставляется компенсация на оплату обучения в государственных образовательных организациях высшего образования, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, расположенных на территории Тверской области, за счет средств областного бюджета Тверской области.

В рамках Постановления от 02.08.2024 № 361-пп в 2024 году заключено 5 договоров о целевом обучении по специальности «Педиатрия», из них 1 со студентом 1 курса обучения, 2 со студентами 3 курса, 1 со студентом 4 курса, 1 со студентом 5 курса.

86. С 2023 года в рамках постановления Правительства Тверской области от 21.08.2023 № 347-пп «Об особенностях подготовки специалистов со средним медицинским образованием для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области» (далее – Постановление от 21.08.2023 № 347-пп), осуществляется заключение договора об обучении за счет средств областного бюджета Тверской области между государственным учреждением здравоохранения Тверской области, гражданином и органом местного самоуправления муниципального образования Тверской области по месту нахождения медицинской организации (договор об обучении).

По итогам обучения гражданин, заключивший договор об обучении, должен будет отработать в государственном учреждении здравоохранения Тверской области в течение срока пропорционального сроку его обучения.

В рамках Постановления от 21.08.2023 № 347-пп в 2024 году заключено 227 договоров об обучении, в 2025 году – 223 договора.

В 2025 года выпуск лиц, обучившихся в рамках Постановления от 21.08.2023 № 347-пп, составил 31 человек, из них приступили к отработке 28 человек.

87. С целью повышения укомплектованности государственных учреждений здравоохранения Тверской области специалистами на должности средних медицинских работников, после прохождения экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2022 № 715н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием», было привлечено 358 студентов старших курсов. На должности врачей в первичном звене здравоохранения в 2024 году были привлечены 58 ординаторов 1 года обучения. На должности врачей-стажеров, после промежуточной аттестации в соответствии с приказом Минздрава России от 25.12.2023 № 716н «Об утверждении порядка и условий допуска лиц, обучающихся по программам ординатуры по одной из специальностей укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина», к осуществлению медицинской

деятельности на должностях врачей-стажеров», было привлечено 64 ординатора 2 года обучения.

В федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации и на базе колледжей, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, функционируют центры содействия трудоустройства выпускников.

Ежегодно центрами содействия трудоустройству выпускников утверждают планы работы центра, в который включаются мероприятия, направленные на развитие межведомственного взаимодействия по вопросам занятости выпускников, развитие системы профессионального самоопределения обучающихся, содействие занятости выпускников, организационно-методическое сопровождение подготовки выпускников к трудоустройству.

Центрами содействия трудоустройства выпускников организуются встречи выпускных групп с представителями органов исполнительной власти, службами занятости населения, очные встречи с руководителями медицинских организаций Тверской области, диалог работодателя и потенциального выпускника, проводится «День карьеры».

88. С целью привлечения медицинских работников в государственные учреждения здравоохранения Тверской области на территории Тверской области реализуется программа «Земский доктор/Земский фельдшер». За период реализации указанной программы в службу детства и родовспоможения было привлечено 28 врачей и 1 специалист со средним медицинским образованием.

Также в Тверской области предоставляются единовременные выплаты за счет средств бюджета Тверской области в размере 300 тыс. рублей в соответствии с порядком предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, имеющим среднее профессиональное образование, утвержденным постановлением Правительства Тверской области от 25.11.2022 № 653-пп «О предоставлении в Тверской области единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, имеющему среднее профессиональное образование».

Постановлением Правительства Тверской области от 29.12.2017 № 500-пп «Об плате труда в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области» установлена надбавка работникам – молодым специалистам на период первых трех лет трудовой деятельности по специальности после окончания образовательной организации высшего образования или профессиональной образовательной организации в медицинских организациях, обособленных структурных подразделениях медицинских организаций, расположенных в сельской местности.

Медицинским работникам предоставляется служебное жилье государственного и муниципального жилищного фонда, компенсация

расходов на аренду жилых помещения за счет средств местных бюджетов муниципальных образований Тверской области и государственных учреждений здравоохранения Тверской области.

В соответствии с частью 2 статьи 7 закона Тверской области от 05.07.2012 № 54-ЗО «О регулировании отдельных вопросов охраны здоровья граждан в Тверской области» медицинским работникам государственных медицинских организаций Тверской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, в качестве дополнительной меры социальной поддержки предоставляется право однократного безвозмездного получения в собственность жилых помещений, занимаемых ими по договорам найма служебного жилого помещения жилищного фонда Тверской области.

89. Меры поддержки медицинских работников, оказываемые в рамках реализации программы «Земский доктор/Земский фельдшер», постановления Правительства Тверской области от 25.11.2022 № 653-пп «О предоставлении в Тверской области единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, имеющему среднее профессиональное образование», способствуют привлечению и закреплению медицинских работников в государственных учреждениях здравоохранения Тверской области.

Целевое обучение также способствует закреплению медицинских работников в государственных учреждениях здравоохранения Тверской области, но вместе с тем трудоустройство лиц, окончивших обучение в рамках договора о целевом обучении по программам специалитета, низкое. В 2025 году трудоустроено 18,3 % лиц, окончивших обучение по специальности «Педиатрия», 2024 году – 18,3 %.

Прием в образовательные организации среднего профессионального образования, подведомственные Министерству, в соответствии с Постановлением от 21.08.2023 № 347-пп осуществляется с 2023 года. С учетом продолжения обучения лиц, зачисленных в образовательные организации среднего профессионального образования, подведомственные Министерству, в рамках Постановления от 21.08.2023 № 347-пп, оценить эффективность реализации данного мероприятия в настоящее время не представляется возможным.

Компенсация на оплату обучения в государственных образовательных организациях высшего образования, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, расположенных на территории Тверской области, за счет средств областного бюджета Тверской области, в соответствии с Постановлением от 02.08.2024 № 361-пп, предоставляется с 2024 года, в связи с чем оценить эффективность реализации данного мероприятия в настоящее время также не представляется возможным.

## Подраздел VII

## Анализ цифровой зрелости службы охраны материнства и детства

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

Таблица 40

## Цифровая зрелость службы охраны материнства и детства\*

Показатель	Значение
Наличие регионального мониторинга беременных	Да
Охват мониторингом беременных, вставших на диспансерный учет по беременности, за 2024 год, %	72 %
Наличие регионального мониторинга новорожденных	Да
Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, от общего числа детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	88 %
Доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, к общему числу детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	73 %
Доля СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме», переданных в ФРМР, к общему числу детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	98 %
В МО по профилям оказания медицинской помощи «Акушерство и гинекология», «Неонатология» или «Педиатрия» внедрены системы с искусственным интеллектом	нет
Доля МО, подключенных к защищенной сети передачи данных МЗ РФ, от всех МО в субъекте РФ, % Доля МО, использующих МИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100 %
- из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, %	100 %
- из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, %	100 %
Доля МО, в которых МИС интегрированы в ГИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100 %
Доля МО, в которых МИС использует справочные федеральные подсистемы (ФРМР, ФРМО, НСИ), от всех МО в субъекте РФ, %	100 %
Доля МО, где реализована интеграция МИС с ЛИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100 %
Доля МО, где реализована интеграция МИС с системой хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), от всех МО в субъекте, %	39 %
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 %

\* 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.

91. Государственная информационная система в сфере здравоохранения Тверской области внедрена (далее – ГИСЗ ТО) в 74 медицинских организациях (далее – МО) оказывающих амбулаторную и стационарную, а также специализированную помощь:

ГБУЗ «Андреапольская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Бежецкая центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Бельская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Бологовская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Весьегонская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Вышневолоцкая центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Жарковская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Западнодвинская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Зубцовская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Калининская центральная районная клиническая больница»,  
ГБУЗ «Калязинская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Кашинская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Кесовогорская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Кимрская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Конаковская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Краснохолмская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Кувшиновская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Центральная районная больница Лесного района»,  
ГБУЗ «Лихославльская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Максатихинская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Молоковская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Нелидовская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Оленинская районная больница»,  
ГБУЗ «Осташковская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Пеновская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Рамешковская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Ржевская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Сандовская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Селижаровская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Сонковская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Спировская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Старицкая центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Торжокская центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Торопецкая центральная районная больница»,  
ГБУЗ «Фировская центральная районная больница»,

ГБУЗ городская больница закрытого административно-территориального образования Озерный,  
ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 имени В.В.Успенского»,  
ГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи»,  
ГБУЗ «Городская клиническая больница № 6»,  
ГБУЗ «Городская клиническая больница №7»,  
ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1»,  
ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2»,  
ГБУЗ «Городская клиническая детская больница № 3»,  
ГБУЗ «Городская поликлиника №8»,  
ГБУЗ «Областная клиническая больница»,  
ГБУЗ Детская областная клиническая больница,  
ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи имени В. П. Аваева»,  
ГБУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер»,  
ГБУЗ «Тверской областной клинический онкологический диспансер»,  
ГБУЗ «Областной клинический перинатальный центр имени Е.М. Бакуниной»,  
ГБУЗ «Областной родильный дом»,  
ГБУЗ «Ржевский родильный дом»,  
ГБУЗ «Родильный дом № 2»,  
ГБУЗ Родильный дом № 5,  
ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника»,  
ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника»,  
ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»,  
ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»,  
ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»,  
ГБУЗ «Бологовская стоматологическая поликлиника»,  
ГБУЗ «Кашинская стоматологическая поликлиника»,  
ГБУЗ «Кимрская стоматологическая поликлиника»,  
ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Конаково»,  
ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника» г. Ржев,  
ГБУЗ «Торжокская стоматологическая поликлиника»,  
ГБУЗ «Тверская станция скорой медицинской помощи»  
ГБУЗ «Областной клинический психоневрологический диспансер»,  
ГБУЗ «Тверской областной клинический противотуберкулезный диспансер»,  
ГБУЗ «Тверской областной клинический наркологический диспансер»,  
ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»,  
ГБУЗ «Областной клинический лечебно-физкультурный диспансер»,  
Государственное казенное учреждение Тверской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»,

Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Черногубовский туберкулезный госпиталь ветеранов войн»,

Государственное казенное учреждение здравоохранения Тверской области «Черногубовский туберкулезный госпиталь ветеранов войн».

92. Геоинформационная подсистема ГИСЗ ТО внедрена в ГБУЗ «Тверская станция скорой медицинской помощи» для отслеживания «карет» скорой медицинской помощи.

Лабораторные медицинские информационные системы, подсистемы ГИСЗ Тверской области внедрены в 33 МО в количестве 235 штук.

ГИСЗ Тверской области интегрирована с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ), а также с федеральными подсистемами Федеральный регистр медицинских работников и Федеральный регистр медицинских организаций.

К подсистеме ГИСЗ Тверской области «Телемедицинские консультации» имеют доступ все МО, на базах МО 3-его уровня, созданы консультативные центры для проведения телемедицинских консультаций: ГБУЗ «Областная клиническая больница»;

ГБУЗ Детская областная клиническая больница;

ГБУЗ «Тверской областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»;

ГБУЗ «Тверской областной клинический онкологический диспансер»;

ГБУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер»;

ГБУЗ «Областной клинический психоневрологический диспансер»;

ГБУЗ «Областной клинический наркологический диспансер»;

ГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»;

ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи».

Перечисленные медицинские организации подключены к централизованной подсистеме «Телемедицинские консультации» Региональной медицинской информационной системы. По итогам проведения консультаций формируется СЭМД «Протокол телемедицинской консультации» с дальнейшей передачей его для регистрации в РЭМД.

93. План цифровой трансформации системы здравоохранения Тверской области фиксирует основные цели Руководителя цифровой трансформации Министерства здравоохранения (далее – РЦТ) и возглавляемого им Министерства в области цифровой трансформации системы ОИГВ и системы здравоохранения ТО до 2024 года и на перспективу.

Руководитель цифровой трансформации:

координирует разработку и реализацию концепции и стратегии цифровой трансформации здравоохранения региона и ОИГВ;

реализует федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Тверская область)»;

формирует рабочие группы с компетенциями для реализации мероприятий проектов;

организует работу на данных, сформированных в цифровой среде, для достижения эффективных результатов работы системы здравоохранения;

обеспечивает лидерство в управлении изменениями, связанными с внедрением цифровых технологий в ОИГВ и в подведомственной сети координируя усилия главных внештатных специалистов отрасли, руководителей медицинских организаций и используя возможности образовательной среды «Школы для организаторов здравоохранения Тверской области» («Школа главных врачей»), методическую базу «Регионального центра первичной медико-санитарной помощи», коммуникационное пространство, обеспечивающее оперативную видеоконференцсвязь со всеми подведомственными организациями, созданное медицинским информационно-аналитическим центром.

На 2025 год в Тверской области в ГИСЗ Тверской области работают все МО, подведомственные Министерству здравоохранения Тверской области, в том числе МО и подразделения, оказывающие медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС. Весь медицинский персонал оснащен импорт замещенными АРМ и электронными подписями для формирования юридически значимых электронных медицинских документов (СЭМД).

СЭМД в ГИСЗ ТО формируются согласно перечню руководств по реализации структурированных электронных медицинских документов в ЕГИСЗ, в МО и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС (согласно профилю МО), и передача их в Реестр электронных медицинских документов ЕГИСЗ.

В Тверской области проводятся работы, связанные с анализом продуктов от разработчиков сертифицированного в РФ программного обеспечения, в том числе, с применением технологий искусственного интеллекта в целях развития ГИСЗ Тверской области, повышения качества оказания медицинской помощи населению.

94. Проводятся подготовительные работы по анализу подключения к ГИСЗ Тверской области и оснащению АРМ детских санаториев:

ГБУЗ «Вышневолоцкий санаторий для детей с патологией опорно-двигательного аппарата, в том числе с ДЦП»;

ГБУЗ «Детский санаторий «Радуга»;

ГБУЗ «Детский санаторий «Прометей»;

ГБУЗ «Детский санаторий «Новинки»;

ГБУЗ «Митинский детский туберкулезный санаторий»;

ГБУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий № 2»

и домов ребенка:

ГКУЗ «Кашинский специализированный Дом ребенка»;

ГКУЗ «Конаковский специализированный Дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»;

ГКУЗ Вышневолоцкий Дом ребенка «Солнышко»;

ГКУЗ специализированный Дом ребенка «Теремок».

### Подраздел VIII

Нормативные правовые документы Тверской области, регламентирующие оказание медицинской помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья

95. Перечень нормативно-правовых актов (НПА), регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Тверской области, представлены в таблице 41.

Таблица 4.1

## Перечень правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Тверской области

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
1	Закон Тверской области от 31.08.2008 № 23-30 «О бесплатном обеспечении лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания отдельных категорий граждан в Тверской области»	31.03.2008	в ред. закона Тверской области от 03.04.2023 № 8-30	Законодательное Собрание Тверской области	Начальник отдела организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Тверской области
2	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 06.11.2015 № 757 «О введении в действие в медицинских организациях Тверской области Клинических рекомендаций (протоколов) оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	06.11.2015	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области
3	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 08.08.2016 № 565 «Об организации оказания экстренной и планово-консультативной медицинской помощи в Тверской области»	08.08.2016	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
4	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 18.09.2017 № 590 «Об областной комиссии по разбору случаев материнской смертности»	18.09.2017	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области
5	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 14.12.2017 № 802 «О проведении кардиологического скрининга новорожденным в Тверской области»	14.12.2017	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный детский специалист кардиолог
6	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 22.08.2019 № 561 «О мониторинге врожденных пороков развития в Тверской области»	22.08.2019	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Специалист отдела организационно-методической помощи ГБУЗ «Областной клинический перинатальный центр имени Е.М. Бакуниной»
7	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 04.09.2019 № 590 «О внедрении на территории Тверской области программного обеспечения «Единый мониторинг беременных женщин по Тверской области»	04.09.2019	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
8	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 18.12.2020 № 906 «О мониторинге направления пациентов, проживающих на территории Тверской области, в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированного эмбриона в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»	18.12.2020	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области
9	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 11.01.2021 № 8 «Об организации проведения в Тверской области оценки антенатального развития плода»	11.01.2021	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области
10	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 01.03.2021 № 123 «Об организации ведомственного контроля	01.03.2021	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
11	качества и безопасности медицинской деятельности» Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 01.04.2021 № 233 «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с использованием санитарной авиации на территории Тверской области»	01.04.2021	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный детский специалист анестезиолог- реаниматолог
12	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 01.03.2022 № 134 «Об утверждении положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Тверской области»	01.03.2022	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Заместитель Министра здравоохранения Тверской области
13	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 25.10.2022 № 970 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Тверской области»	25.10.2022	10.03.2023, 08.06.2023, 14.03.2024, 29.08.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
14	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 26.10.2022 № 974 «Об организации медицинской реабилитации детского населения Тверской области»; приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 18.04.2023 № 271 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 26.10.2022 № 974»	26.10.2022	18.04.2023	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации
15	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 27.12.2022 № 1296 «О реализации Порядка оказания медицинской помощи детям с врожденными и (или) наследственными заболеваниями Тверской области»	27.12.2022	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист по медицинской генетике
16	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 25.01.2023 № 47 «Об образовании комиссии по разбору случаев детской смертности на территории Тверской области»	25.01.2023	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист педиатр
17	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 24.04.2023 № 307 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Тверской области»	24.04.2023	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист неонатолог
18	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 30.05.2023 № 455 «Об утверждении алгоритма организации	30.05.2023	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист неонатолог

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
	оказания специализированной медицинской помощи новорожденным на территории Тверской области»				
19	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 21.07.2023 № 686 «О внедрении в работу медицинских организаций речевых модулей для создания у женщин положительных установок на рождение детей в ситуации репродуктивного выбора»	21.07.2023	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области
20	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 11.08.2023 № 734 «О внедрении в работу медицинских организаций мотивационного анкетирования женщин, обратившихся за прерыванием беременности, находящихся в состоянии репродуктивного выбора»	11.08.2023	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
21	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 21.09.2023 № 939 «Об открытии медицинского подразделения (кабинета) по работе с женщинами, планирующими беременность и рождение ребенка»	21.09.2023	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области
22	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 29.12.2023 № 1468 «О проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Тверской области в 2024 году»	29.12.2023	28.05.2024, 25.06.2024, 25.06.2024, 11.09.2024, 30.10.2024, 26.12.2024	Министерство здравоохранения Тверской области	
23	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 14.03.2024 № 254 «Об открытии на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Бежецкая центральная районная больница» медицинского подразделения (кабинета) по работе с женщинами, планирующими беременность и рождение ребенка»	14.03.2024	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
24	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 10.06.2024 № 638 «Об организации проведения диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья»	10.06.2024		Министерство здравоохранения Тверской области	<p>здравоохранения Тверской области</p> <p>Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области</p>
25	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 26.12.2024 № 1491 «О проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Тверской области в 2025 году»	26.12.2024	25.02.2025, 24.04.2025, 22.05.2025, 24.06.2025	Министерство здравоохранения Тверской области	<p>Начальник отдела организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области; Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист –терапевт</p>

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
					Министерства здравоохранения Тверской области; Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области
26	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 28.12.2024 № 1493 «Об утверждении плановых объемов медицинских осмотров несовершеннолетних на 2025 год»	28.12.2024	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист по организационно-методической работе в педиатрии
27	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 28.12.2024 № 1494 «Об утверждении плановых объемов диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на 2025 год»	28.12.2024	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист по организационно-методической работе в педиатрии
28	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 28.12.2024 № 1495 «Об утверждении плановых объемов диспансеризации детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых	28.12.2024	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист по организационно-методической работе в педиатрии

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
29	под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, на 2025 год» Приказ Министерства здравоохранения от 20.01.2025 № 33 «Об утверждении плана-графика выездов мобильных медицинских бригаад государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области на 2025 год»	20.01.2025	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист по организационно-методической работе в педиатрии
30	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 27.06.2025 № 640 «О порядке оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.04.2025 № 222н	27.06.2025	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист неонатолог
31	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области 29.07.2025 № 721 «О проведении вакцинации против гриппа в эпидемическом сезоне 2025-2026 гг.»	29.07.2025	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; главный внештатный специалист-педиатр
32	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 31.10.2025 № 1218 «О маршрутизации детей по профилю «педиатрия».	31.10.2025	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; главный внештатный специалист-педиатр

№ п/п	Название нормативных правовых и правовых актов	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший орган исполнительной власти	Ответственный за исполнение (должность)
33	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 10.11.2025 № 1256 «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Тверской области»	10.11.2025	07.07.2023	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела кадровой политики и медицинского образования Министерства здравоохранения Тверской области
34	Приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 13.11.2025 № 1288 «О маршрутизации детей по профилю «детская хирургия»	13.11.2025	-	Министерство здравоохранения Тверской области	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области; главный внештатный детский специалист хирург
35	Актуализация приказа Министерства здравоохранения Тверской области от 31.10.2025 № 1218 «О маршрутизации детей по профилю «педиатрия».	2027 год	-	Министерство здравоохранения Тверской области	После завершения строительства и ввода в эксплуатацию нового здания детской областной клинической больницы
36	Актуализация приказа Министерства здравоохранения Тверской области от 13.11.2025 № 1288 «О маршрутизации детей по профилю «детская хирургия».	2027 год	-	Министерство здравоохранения Тверской области	После завершения строительства и ввода в эксплуатацию нового здания детской областной клинической больницы

В Тверской области имеется полный охват нормативными правовыми документами сформированной в регионе системы оказания медицинской помощи женщинам, а также в должной мере осуществляется контроль исполнения НПА.

В связи с планируемыми изменениями в системе оказания медицинской помощи детям в Тверской области после завершения строительства нового здания детской областной клинической больницы будет разработан порядок маршрутизации пациентов по профилям «педиатрия» и «детская хирургия».

## Подраздел IX

### Выводы

#### 96. Выводы:

1) в динамике 2023 – 2024 гг. в Тверской области отмечается уменьшение численности населения за счет превалирования его убыли над рождаемостью;

2) численность детей снижалась в динамике последних четырех лет, преимущественно за счет сокращения числа детей раннего возраста;

3) уровень первичной заболеваемости детей 0 – 17 лет в регионе в 2024 году был на 23 % выше, чем в Российской Федерации. В структуре заболеваемости отмечен рост уровня распространенности некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний, болезней органов пищеварения, болезней крови и кроветворных органов, болезней мочеполовой системы, новообразований;

4) Тверская область отличалась высоким, относительно средних показателей по Российской Федерации, уровнем первичной заболеваемости детей новообразованиями, болезнями эндокринной системы и меньшим, чем в среднем по Российской Федерации, уровнем впервые зарегистрированных травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин;

5) за 2024 год в регионе умерли 98 детей, что на 4 ребенка меньше, чем в 2023 году. Наибольшая доля в структуре смертности детей в Тверской области принадлежит детям младенческого возраста;

6) за последние 3 года (2022 – 2024 гг.) уменьшилось число смертей младенцев от врожденных заболеваний и летальных исходов от внешних причин;

7) в структуре причин смерти детей 0 – 17 лет в Тверской области лидируют внешние (33 % – в 2023 году, 35% – в 2024 году), отмечена высокая смертность детей от заболеваний нервной системы (11,2 % – в 2020 году, 12,2 % – в 2024 году);

8) стабильно значимыми причинами детской смертности являются заболевания органов дыхания (5,6 % – в 2020 году, 7,1 % – в 2024 году),

заболевания органов кровообращения (2,2 % – в 2020, 7,1 % – в 2024 году), смертность от новообразований (2,2 % – в 2020, 7,1 % – в 2024 году), при этом смертность от заболеваний органов кровообращения и смертность от новообразований имеют тенденцию к росту;

9) в структуру причин смертности детей от 0 до 17 лет вне медицинских организаций наибольший вклад также вносят внешние причины. Среди внешних причин смерти у детей от 0 до 17 лет основную роль играют утопления, суициды, дорожно-транспортные происшествия и травмы;

10) в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной внедрены и применяются современные технологии в акушерстве: проводится родоразрешение женщин с рубцом на матке, тазовым предлежанием плода, применяются кровосберегающие технологии и методики;

11) функционирует симуляционно-тренинговый центр, расположенный в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной;

12) организовано сотрудничество с терапевтическими кафедрами Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, проводится обучение молодых сотрудников;

13) в учреждениях родовспоможения оптимизирована работа специалистов ультразвуковой диагностики, внедрена система процентильной оценки фетометрических и доплерометрических параметров для повышения качества диагностики;

14) Высокая доля регионарных анестезий на операциях кесарева сечения, что соответствует концепции безопасности при анестезии операции кесарева сечения;

15) тяжелые пациентки акушерского профиля с экстрагенитальной патологией маршрутизируются в ГБУЗ «ОКБ» силами квалифицированных выездных бригад, где получают интенсивную терапию в полном объеме, в том числе и весь спектр эфферентных методов гемокоррекции. В условиях дефицита квалифицированных кадров в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, это ситуация выглядит как рациональный подход к проблеме. Следует отметить, что взаимодействие и взаимопонимание отлажено и закреплено приказами;

16) высокий показатель оперативной активности гинекологического отделения ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, гинекологического отделения ГБУЗ «Областной родильный дом»;

17) в Тверской области имеет место высокий уровень доступности технологии ЭКО за счет территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и высокие показатели эффективности программ ЭКО;

18) жидкостная цитология внедрена в Тверской области, проводится в рамках диспансеризации.

## Раздел II

## Реализация региональной программы «Охрана материнства и детства в Тверской области»

## Подраздел I

## Цель реализации Программы

97. Цель региональной программы – повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным и детям, укрепление репродуктивного здоровья граждан в Тверской области.

## Подраздел II

## Задачи Программы

98. Задачами региональной программы «Охрана материнства и детства в Тверской области» являются:

1) Создание современной инфраструктуры (создание женских консультаций, дооснащение/переоснащение акушерских стационаров и детских больниц).

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

3) Обеспечение снижения младенческой детской и материнской смертности, снижения детской летальности, в том числе досуточной, в детских стационарах.

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

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

6) Формирование положительных репродуктивных установок у населения.

7) Уменьшение числа абортов. Повышение эффективности психологического (доабортного) консультирования, совершенствование

психологической поддержки, социальной и правовой помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации.

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

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

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

11) 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 том числе 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 1-й и 2-й группой инвалидности, женщины и дети, проживающие в отдаленных территориях, в том числе в сельской местности.

### Подраздел III

#### Показатели Программы

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

Таблица 42

#### Индикативные показатели Программы

Показатель	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Охват граждан репродуктивного возраста (18 – 49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья, %	32	35	38	42	46	50
Доля женщин, проживающих в сельской местности, ПГТ и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах, %	20	27	34	45	67	80
Младенческая смертность, ‰	5,4	5,0	4,7	4,5	4,3	4,2
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте	80	82	84	86	90	95

Показатель	2025	2026	2027	2028	2029	2030
0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами, от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров, %						
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, %	51,4	51,4	51,4	51,4	51,4	51,4

#### Подраздел IV

#### Мероприятия Программы

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

#### Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием

100. В 2026 году планируется оснащение медицинским оборудованием ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной на сумму 271 803,6 тыс. руб., из них ФБ - 263 649,5 тыс. руб. (378 единиц медицинского оборудования), в 2028 г. планируется дооснащение на сумму 138 749,3 тыс. руб., из них ФБ – 134 586,8 тыс. руб.

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

101. Изменение маршрутизации по профилю «неонатология» в связи с вводом в эксплуатацию нового здания детской областной клинической больницы запланировано на 2028 год.

Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты проведения кесаревых сечений (КС)

102. «Дорожная карта» по мероприятию «Снижение процента оперативного родоразрешения в Тверской области»

Показатель	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Доля оперативных родов в общей структуре родов, %	37	36.2	35.3	34.2	33.1	32	31

При анализе показателей доли оперативных родов в общей структуре родов за 2023 – 2024 годы обнаруживаются в целом высокая частота КС у первородящих пациенток в группе 1 – 17,1% и 21,2% и в группе 2 (по классификации Робсона), что может свидетельствовать о наличии гипердиагностики осложнений со стороны матери и плода, поэтому потенциалом в снижении частоты КС в этих группах является улучшение лечебно-диагностических подходов относительно указанных причин.

Другая составляющая большого количества кесаревых сечений – повторные операции из-за рубца на матке после КС (группа 5 по классификации Робсона).

Существует значительный резерв для снижения частоты КС путем родов через естественные родовые пути у пациенток с одним рубцом на матке после КС (подгруппа 5.1 по классификации Робсона).

Частота КС у первородящих с тазовым предлежанием (группа 6) и у повторнородящих с тазовым предлежанием (группа 7) являлась достаточно высокой, что представляется значимым резервом для ее снижения в данных группах пациенток. В этой связи, наличие у медицинских работников хороших навыков ведения родов в тазовом предлежании может быть значимым фактором в этом направлении.

Частота КС в группе 10 при преждевременных родах имела тенденцию к увеличению в 2024 году. Резервы снижения частоты КС по группе 10 заключаются в значительной мере в профилактике преждевременных родов в целом, а также рациональном ведении пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенной беременности.

Учитывая вышеизложенное, основными резервами снижения частоты кесарева сечения в медицинских организациях Тверской области является снижение числа кесарева сечения у женщин с одним рубцом на матке после КС, при родах в тазовом предлежании и рациональное ведение пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенной беременности.

План мероприятий по снижению частоты оперативных родов:

1) Увеличение количества естественных родов у пациенток с оперативным родоразрешением в анамнезе:

обучающие мероприятия с врачами акушерами-гинекологами амбулаторного звена о критериях отбора пациенток с имеющимся рубцом на

матке в группу с возможным родоразрешением через естественные родовые пути;

создание и внедрение в работу врачей женских консультаций речевых модулей, создающих правильный, настрой пациенток на естественные роды.

направление всех пациенток с предшествующим оперативным родоразрешением в обязательном порядке на консультацию в клиничко-диагностическое отделение ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной для решения вопроса о возможности естественных родов;

- повышение профессиональных компетенций медицинского персонала ОКПЦ им. Е.М.Бакуниной в Федеральных центрах в части приема родов у пациенток с рубцом на матке.

2) Внедрение в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной наружного акушерского поворота плода на головку при подтверждении тазового предлежания с последующим родоразрешением через естественные родовые пути.

3) Обучение персонала учреждений родовспоможения II и III уровня методам УЗИ-навигации в родах с целью повышения количества оперативных влагалищных родов как резерв снижения кесаревых сечений.

4) Обучение в симуляционных центрах персонала учреждений родовспоможения II и III уровня оказания пособий при тазовом предлежании плода.

5) Внедрение в учреждениях родовспоможения II и III уровня пробы Скальп – лактат с целью снижения гипердиагностики дистресса плода в родах.

6) Ежеквартальный аудит учреждений родовспоможения II и III уровня с анализом процента оперативных родов в каждой группе по классификации Робсона и контролем исполнения плана мероприятий по каждому учреждению.

7) Контроль за соблюдением приказов по маршрутизации пациенток высокой группы риска в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной с целью снижения количества необоснованных кесаревых сечений.

Мероприятие ФП: «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах РФ для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, ПГТ, малых городах»

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

103. В соответствии с Дополнительным соглашением от 23.10.2025 № 056-2024-Я30068-1/3 к Соглашению от 20.12.2024 № 056-2024-Я30068-1 о реализации регионального проекта «Охрана материнства и детства (Тверская область)» на территории Тверской области плановое значение на 2025 год результата «Созданы женские консультации, в том числе в составе других

организаций, в субъектах Российской Федерации, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, в поселках городского типа, малых городах» составляет 3 единицы.

В 2025 году запланировано создание женской консультации на базе имеющихся площадей в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Калязинская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ «Калязинская ЦРБ») по адресу: 171571, Тверская область, г. Калязин, ул. Тургенева, д. 32, в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Зубцовская центральная районная больница» по адресу: 1722330, Тверская область, г. Зубцов, ул. Дружбы, д. 16 и в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тверской области «Старицкая центральная районная больница» по адресу: 171361, Тверская область, г. Старица, ул. Коммунистическая, д. 41.

Дата начала реализации мероприятия – 01.01.2025, дата окончания реализации мероприятия – 31.12.2025.

На создание женских консультаций предусмотрен объем финансирования 39 173,1 тыс. руб., из них федеральный бюджет – 37 997,9 тыс. руб., областной бюджет – 1 175,2 тыс. руб.

Перечень медицинских изделий и иного оборудования для оснащения вышеперечисленных женских консультаций сформирован в количестве 191 ед. (ГБУЗ «Калязинская ЦРБ» – 55 единиц МИ; ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» – 78 ед. МИ; ГБУЗ «Старицкая ЦРБ» – 58 ед. МИ).

Перечень медицинских изделий и иного оборудования для оснащения в 2025 году женских консультаций в ГБУЗ «Калязинская ЦРБ», ГБУЗ «Старицкая ЦРБ», ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» прилагаем.

На период 2026 – 2027 гг. запланировано открытие трех новых модульных женских консультаций: в 2026 г. – 2 (в Кашинском и Калининском муниципальном округе), в 2027 г. – 1 (в Кимрском муниципальном округе).

На создание женских консультаций предусмотрен объем финансирования на 2026 год – 231 415,9 тыс. руб., из них федеральный бюджет – 224 473,4 тыс. руб.; на 2027 год – 130 891,5 тыс. руб., из них федеральный бюджет – 126 964,8 тыс. руб.

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

104. В 2025 году в рамках реализации соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Тверской области в целях софинансирования расходных обязательств по укреплению материально-технической базы ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» (далее – Учреждение) осуществляется комплексный капитальный ремонт основных объектов Учреждения (здания стационара, поликлиники, административное здание).

В рамках проводимого капитального ремонта предусмотрен ремонт помещений женской консультации (административное здание). Планируемый срок завершения капитального ремонта помещений женской консультации – 2026 год.

Капитальный ремонт помещений женских консультаций в ГБУЗ «Калязинская ЦРБ» и ГБУЗ «Старицкая ЦРБ» не проводился. В 2025 году проведен косметический ремонт женских консультаций за счет средств данных медицинских организаций.

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

105. В рамках реализации мероприятий по созданию женских консультаций, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа и малых городах в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» в 2026 году запланировано строительство двух новых женских консультаций в модульном исполнении на базе ГБУЗ Тверской области «Калининская центральная районная клиническая больница» и ГБУЗ Тверской области «Кашинская центральная районная больница», а также их оснащение медицинским оборудованием.

В адрес глав муниципальных образований и главных врачей вышеуказанных центральных районных больниц направлен запрос (исходящее письмо от 29.10.2025 № 11816-КА) о проработке вопроса по выделению земельных участков под установку модульных конструкций женских консультаций.

По предварительной информации, поступившей от Глав муниципальных образований и главных врачей центральных районных больниц земельные участки под установку модульных конструкций женских консультаций подобраны. Окончательное решение по выбору земельных участков под установку модульных конструкций женских консультаций будет принято Министерством здравоохранения Тверской области совместно с Главами муниципальных образований и главными врачами центральных районных больниц после проработки вопроса отсутствия на них наружных и внутренних инженерных коммуникаций, и сооружений, а также иных обременений.

Срок принятия решений по выбору земельных участков под установку модульных конструкций женских консультаций – до 01.02.2026.

Планируемый срок заключения контракта на поставку и монтаж модульных конструкций женских консультаций (с учетом сроков проведения конкурентных процедур) – до 01.04.2025.

Срок изготовления, поставки и монтажа модульных конструкций женских консультаций – до 01.08.2026 (4 месяца).

После заключения контракта на поставку и монтаж модульных конструкций женских консультаций, на основании технических условий Поставщика, будут подготовлены площадки под установку модульных конструкций.

Срок подготовки площадок под установку модульных конструкций женских консультаций (с учетом непредвиденных погодных условий) – до 01.05.2026.

Планируемый срок заключения контракта на поставку и монтаж медицинского оборудования для оснащения модульных конструкций женских консультаций (с учетом сроков проведения конкурентных процедур) – до 01.04.2026. Срок поставки и монтажа медицинского оборудования для оснащения модульных конструкций женских консультаций – до 01.09.2026 (4 месяца).

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

106. На создание трех женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов, предусмотрен объем финансирования 39 173,1 тыс. руб., из них федеральный бюджет – 37 997,9 тыс. руб., областной бюджет – 1 175,2 тыс. руб.

По трем женским консультациям будет закуплено 191 ед. медицинских изделий (ГБУЗ «Калязинская ЦРБ» - 55 единиц МИ; ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» – 78 ед. МИ; ГБУЗ «Старицкая ЦРБ» - 58 ед. МИ).

Дата начала реализации мероприятия – 01.01.2025, дата окончания реализации мероприятия – 31.12.2025.

Список медицинских изделий для оснащения женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов прилагается.

## Перечень медицинских изделий и иного оборудования для ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»

## Перечень медицинских изделий и иного оборудования, предполагаемых к закупке:

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., к план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
1	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	2	0	Система телеметрического кардиотокографического мониторингирования	192000
			0	Монитор кардиологический фетальный	119540
			2	Система доплеровская фетальная	119610
			0	Монитор для определения физиологических показателей матери и плода	334470
2*	Аппарат для измерения артериального давления	-			
3*	Весы медицинские	-			
4	Кольпоскоп	2	2	Кольпоскоп	248430
5*	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов				
6*	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов				
7*	Контейнер для транспортировки биологического материала				
8*	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала				
9	Кресло гинекологическое	2	0	Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	151550
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	151540
			2	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи	151530
10	Кухонная	6	6	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187250
			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	187150

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	187220
11	Набор гинекологических инструментов	72	0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, многообразного использования	166030
			0	Набор для гинекологического обследования	180490
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, содержащий лекарственные средства	165990
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, однообразного использования	321950
12	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	5	0	Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового излучения	375930
			0	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный	131980
			0	Установка для создания ламинарного потока передвижная	209360
			0	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной	152690
			5	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный	152700
			0	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной	292620
13*	Ростомер	-			
14.	Светильник медицинский передвижной	2	2	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160
15*	Стетоскоп акушерский	-			
16*	Стетофонендоскоп				
17	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	4	0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			4	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
18	Стул медицинский винтовой	2	2	Стул операционный	129690
19*	Тазомер	-			
20*	Термометр медицинский				
21	Холодильник медицинский	3	3	Холодильник фармацевтический	215850
			0	Холодильник лабораторный, стандартный	261620
			0	Холодильник для крови	143910
			0	Холодильник/камера морозильная для хранения крови	321680
22	Ширма	5	5	Ширма прикроватная	184200
2.	Шкаф для медикаментов	4	4	Шкаф для хранения лекарственных средств	139690
24	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	3	3	Шкаф медицинский для хранения инструментов	270000
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
25	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления	2	2	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190
26	Кардиомонитор фетальный	2	2	Монитор кардиологический фетальный	119540
27	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2	2	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
28	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1	1	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250
29	Видеопринтер	1	0	Видеопринтер	234270
30	Аппарат дыхательный ручной	0	0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многофазового использования	121180
			0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, однофазового использования	121270
31	Аппарат наркозно-дыхательный	0	0	Система анестезиологическая, общего назначения	275680
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070
			0	Система анестезиологическая, с закрытым контуром	275800
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, портативный	276080
32	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	0	0	Система электрохирургическая	260500
			0	Генератор электрохирургической системы	260140
			0	Система электрохирургическая аргон-усиленная	228980
			0	Генератор аргон-усиленной электрохирургической системы	229000
			0	Система хирургическая плазменная	259590
			0	Система диатермической электрохирургии эндоскопическая	282950
33	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	0	0	Система аспирационная для хирургии	182550
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
			0	Система аспирационная общего назначения, пневматическая	260580
			0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мсд. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
34	Вакуум-аспиратор	0	0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650
35	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	0	0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная	358700
			0	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумулятора	126500
			0	Дефибриллятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от перезаряжаемой батареи	262440
			0	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибрилляции	190820
			0	Дефибриллятор внешний с ручным управлением	119850
36	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)	0	0	Система концентрирования кислорода	106490
			0	Система кислородной терапии респираторная	156250
			0	Блок жидкого кислорода портативный	113770
			0	Система трубопроводная медицинских газов/вакуума	136780
			0	Концентратор кислорода стационарный	191160
			0	Аппарат для получения кислорода для экстренной помощи, многоуровневого использования	325100
			0	Концентратор кислорода мобильный/портативный	113810
37	Каталка медицинская	0	0	Каталка внутрибольничная, с электропитанием	201670
			0	Каталка внутрибольничная, неприводная	201690
			0	Каталка с рентгенпрозрачной декой	238730
38	Кресло гинекологическое операционное	0	0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	151540
			0	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи	151530

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
39	Монитор анестезиологический	0	0	Система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/общей терапии	190840
40*	Набор для катетеризации центральных вен	-	0	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850
41*	Набор интубационный	-	0	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	274570
42*	Назогастральный зонд	-	0	Система гемодинамического мониторинга неинвазивная	326540
43	Насос инфузионный	0	0	Насос инфузионный неинсулиновый, механический, многодозового использования	124530
			0	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	260420
			0	Насос инфузионный неинсулиновый, электрический	329460
			0	Насос шприцевой прикроватный	229860
44*	Планшет для определения группы крови	-			
45	Светильник медицинский	0	0	Светильник операционный	129360
			0	Система для освещения операционной	129370
46*	Стойка (штатив) для инфузионных систем	-			
47	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	0	0	Гистероскоп жесткий оптический	144810
			0	Гистероскоп отволоконный гибкий	179240
			0	Видеогистероскоп гибкий	179810
48	Аспиратор электрический со ступенчатым заданием уровня разрежения и ножной педалью управления	0	0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
49	Кресло для забора крови	1	1	Кресло/кушетка донорская	144330

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Кресло для осмотра/герпетических процедур общего назначения, механическое	259970
50*	Штатив для пробирок	-			
51	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	0	0	Система маммографическая рентгеновская стационарная,	191110
			0	Система маммографическая рентгеновская стационарная, аналоговая	191080
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, аналоговая	113840
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, цифровая	113950
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, аналоговая	209390
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, цифровая	209400
52	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	0	0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, аналоговая	113830
			0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, цифровая	113880
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, аналоговая	173260
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, цифровая	173270
			0	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, аналоговая	191190
			0	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	191220
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, аналоговая	208920
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	208940
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, аналоговая	173190
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, цифровая	173200
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, аналоговая	113800
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, цифровая	114050
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, аналоговая	191090
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая	191330

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Система флюороскопическая рентгеновая общего назначения передвижная, аналоговая	209250
			0	Система флюороскопическая рентгеновая общего назначения передвижная, цифровая	209270
		0	0	Система информационная для радиологии	240300
			0	Прикладное программное обеспечение информационной системы для радиологии	240320
			0	Система обработки медицинских изображений	320570
		0	0	Термопринтер с диффузией красителя	341950
			0	Термопринтер	348970
		0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
		0	0	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением	238570
			0	Негатоскоп медицинский, без электрического управления	238840
			0	Негатоскоп для радиографических снимков большой оптической плотности	248490
		0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Очки для защиты от радиации	130100
			0	Фартук для защиты от излучения	130190
			0	Воротник для защиты от излучения	130400
			0	Шапочка для защиты от излучения	130410
			0	Нагрудник для защиты от излучения	130290
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
			0	Экран для защиты лица от излучения	107060
			0	Маска для защиты от радиации	129760
			0	Перчатки хирургические/процедурные из латекса тевери для защиты от излучения	129800
53	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений				
54	Устройство для печати цифровых рентгеновских изображений				
55	Рентгенозащитная ширма				
56	Негатоскоп				
57	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)				

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130п)	Кол-во вида мед. изд., к план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Перчатки хирургические/процедурные синтетические для защиты от излучения	129900
			0	Перчатки для защиты от излучения	130090
			0	Занавес для защиты от излучения	130210
			0	Рукавицы/перчатки подготовительные процедурные для защиты от излучения	130220
			0	Одеяло для защиты от излучения	130340
			0	Приспособление для защиты голеней от излучения	145220
			0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, многоразового использования	362020
			0	Простыня для стола для защиты от излучения	367490
			0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, одноразового использования	362010
58	Оборудование моечное, дезинфекционное	0	0	Машина моющая/дезинфицирующая для подкладных суден/вспомогательной посуды	124120
			0	Машина моюще-дезинфицирующая для жестких эндоскопов	144370
			0	Машина моющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования	181920
			0	Установка моющая/дезинфицирующая для эндоскопов	271600
			0	Камера моющая/дезинфекционная паровая передвижная	321030
			0	Устройство для мытья/дезинфекции датчиков системы ультразвуковой визуализации	331480
			0	Аппарат для аэрозольной дезинфекции поверхностей медицинских изделий	247990
			0	Камера дезинфекции предметов без контакта с жидкостью	279050
59	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	0	0	Стерилизатор газовый на основе перекиси водорода	237470
			0	Стерилизатор этиленоксидный/паровой	211110
			0	Стерилизатор этиленоксидный	211070
			0	Стерилизатор озоновый/на основе пероксида водорода	150480
			0	Стерилизатор газовый формальдегидный	122760
			0	Стерилизатор плазменный	215790

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Стерилизатор паровой	330780
			0	Стерилизатор паровой для жидкостей	145420
60	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	0	0	Устройство для запаивания пакетов	116950
61	Шкаф сушильный	0	0	Шкаф сушильный общего назначения	260410
			0	Стерилизатор сухожаровой	173090
			0	Устройство сушильное для дыхательного контура, закрытого типа	283470
62	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	0	0	Система дистилляционной очистки воды	185950
			0	Система очистки воды комбинированная	187180
			0	Система очистки воды обратным осмосом	269500
			0	Система деионизационной очистки воды	231020
63	Индикатор процесса стерилизации	0	0	Индикатор химический/физический для контроля стерилизации	181260
			0	Индикатор enzymный для контроля стерилизации	216400
			0	Индикатор биологический для контроля стерилизации	237600
64	Аквадистиллятор	0	0	Система дистилляционной очистки воды	185950
65	Тележка для транспортировки медицинских изделий	0	0	Тележка для принадлежностей к операционному столу	129490
			0	Тележка для медикаментов	137590
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Тележка транспортировочная для доставки медицинских изделий с центрального склада	259810
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Тележка бельевая	149080
			0	Тележка для транспортировки эндоскопов	271490
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
66	Стеллаж	0	0	Стеллаж для сушки, неспециализированный	229750
			0	Стеллаж общего назначения	260470
67	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов	0	0	Установка для электрохимического синтеза дезинфицирующих растворов	342080
68	Комплект датчиков (конвексный и внутриволокнистый) для ультразвуковых исследований женских половых органов и органов плода в режиме 2D и 3 - 4D	1	0	Датчик экстракорпоральный для ультразвуковой визуализации, переносной	115690
			0	Датчик для ультразвуковой визуализации ректальный/вагинальный	227600
69	Устройство и/или программа для записи и архивирования данных всех ультразвуковых исследований из расчета возможности хранения изображений в течение не менее 5 лет	1	0	Прикладное программное обеспечение для системы ультразвуковой визуализации	127640
70	Глюкометр	0	0	Глюкометр для индивидуального использования/использования у постели больного ИВД, питание от батареек	300690
			0	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	300680

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Система мониторинга глюкозы ИВД, для использования вблизи пациента	344120
			0	Система мониторинга множественных анализов клинической химии ИВД, для использования вблизи пациента	345180
			0	Система мониторинга уровня глюкозы крови/артериального давления, для использования вблизи пациента	350230
71*	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	-			
72*	Сантиметровая лента	-			
73	Стул медицинский	2	2		
74	Шкаф для хранения медицинской документации	4	0		
75	Кухонка психоаналитическая (кресло функциональное)	0	0		
76	Рентгенозащитная дверь / Рентгенозащитные ставни	0	0		
77	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	0	0		
78	Рабочее место с персональным компьютером и принтером подключением к информационно-коммуникационной сети Интернет	5	5		
79	Набор кукол-муляжей	0	0		

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

## Перечень медицинских изделий и иного оборудования для закупки в ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»

## Перечень медицинских изделий и иного оборудования, предполагаемых к закупке:

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
1	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный	2	0	Система телеметрического кардиокографического мониторингирования	192000
			0	Монитор кардиологический фетальный	119540
			2	Система доплеровская фетальная	119610
			0	Монитор для определения физиологических показателей матери и плода	334470
2*	Аппарат для измерения артериального давления	-		Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический	239410
				Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	216350
				Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец	216560
				Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	216630
				Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный	122850
				Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	122830
3*	Весы медицинские	-		Весы напольные, электронные	258800
				Весы напольные, механические	258840
4	Кольпоскоп	3	3	Кольпоскоп	248430
5*	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	-		Контейнер для сбора коллоидно-режущих медицинских отходов	257280
				Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	123680

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
				Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	336200
6*	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	-		Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	185890
7*	Контейнер для транспортировки биологического материала	-		Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов	269850
				Контейнер для пересылки образцов, изолированный	186160
				Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования	334300
				Контейнер для пересылки образцов, неизолированный	186150
				Контейнер для перевозки вакуумных пробирок для сбора крови	293380
8*	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала	-		Система тележек для транспортировки инструментов	182870
				Бикс для перевязочного материала	273540
				Лоток для инструментов, многоразового использования	269920
				Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	185890
				Камера стерилизационная бактерицидная	330770
9	Кресло гинекологическое	3	0	Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	151550
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	151540
			3	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батарей	151530
10	Куплетка медицинская	8	8	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187250
			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	187150
			0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом	187220
11	Набор гинекологических инструментов	72	0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования	166030
			0	Набор для гинекологического обследования	180490

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., к план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, содержащий лекарственные средства	165990
			0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средств, одноразового использования	321950
12	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	8	0	Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового излучения	375930
			0	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный	131980
			0	Установка для создания ламинарного потока передвижная	209360
			0	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной	152690
			8	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный	152700
			0	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной	292620
13*	Ростомер	-		Ростомер медицинский	157600
14	Светильник медицинский передвижной	3	3	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160
15*	Стетоскоп акушерский	-		Стетоскоп акушерский	122050
16*	Стетофонендоскоп	-		Стетоскоп неавтоматизированный	124550
				Стетоскоп электронный	292270
				Стетоскоп ультразвуковой	127360
17	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	6	0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			6	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
18	Стол медицинский винтовой	3	3	Стол операционный	129690
19*	Тазомер	-		Тазомер	186180

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130п)	Кол-во вида мед. изд., к план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
20*	Термометр медицинский	-		Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный	126390
				Термометр жидкокристаллический для пациента, одноразового использования	184110
				Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, ртутный	213740
				Термометр электронный для периодического измерения температуры тела пациента	266210
				Термометр с цветовой индикацией для пациента	300390
				Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, на основе сплава галлия	335240
21	Холодильник медицинский	4	4	Холодильник фармацевтический	215850
			0	Холодильник лабораторный, стандартный	261620
			0	Холодильник для крови	143910
			0	Холодильник/камера морозильная для хранения крови	321680
22	Ширма	7	7	Ширма прикроватная	184200
23	Шкаф для медикаментов	5	5	Шкаф для хранения лекарственных средств	139690
24	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	5	5	Шкаф медицинский для хранения инструментов	270000
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
25	Аппарат для точного мониторинга артериального давления	2	2	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190
26	Кардиомонитор фетальный	2	2	Монитор кардиологический фетальный	119540

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
27	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передатчей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2	2	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170
28	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1	1	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250
29	Видеопринтер	1	0	Видеопринтер	234270
30	Аппарат дыхательный ручной	0	0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многоразового использования	121180
31	Аппарат наркозно-дыхательный	0	0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, однократного использования	121270
32	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	0	0	Система анестезиологическая, общего назначения	275680
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070
			0	Система анестезиологическая, с закрытым контуром	275800
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, портативный	276080
			0	Система электрохирургическая	260500
0	Генератор электрохирургической системы	260140			
0	Система электрохирургическая аргон-усиленная	228980			
0	Генератор аргон-усиленной электрохирургической системы	229000			
0	Система хирургическая плазменная	259590			
0	Система диатермической электрохирургии эндоскопическая	282950			

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида изд. план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
33	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	0	0	Система аспирационная для хирургии	182530
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
			0	Система аспирационная общего назначения, пневматическая	260580
			0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650
34	Вакуум-аспиратор	0	0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная	358700
35	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	0	0	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500
			0	Дефибриллятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от перезаряжаемой батареи	262440
			0	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибрилляции	190820
			0	Дефибриллятор внешний с ручным управлением	119850
36	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)	0	0	Система концентрирования кислорода	106490
			0	Система кислородной терапии респираторная	156250
			0	Блок жидкого кислорода портативный	113770
			0	Система трубопроводная медицинских газов/вакуума	136780
			0	Концентратор кислорода стационарный	191160
			0	Аппарат для получения кислорода для экстренной помощи, многоуровневого использования	325100
37	Каталка медицинская	0	0	Концентратор кислорода мобильный/портативный	113810
			0	Каталка внутрибольничная, с электропитанием	201670
			0	Каталка внутрибольничная, неприводная	201690

№ п/л	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1.130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Каталка с рентгенпрозрачной декой	238730
38	Кресло гинекологическое операционное	0	0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	151540
			0	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580
			0	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи	151530
39	Монитор анестезиологический	0	0	Система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/общей терапии	190840
			0	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850
			0	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	274570
			0	Система гемодинамического мониторинга неинвазивная	326540
40*	Набор для катетеризации центральных вен	-		Набор для катетеризации центральных вен, кратковременного использования	328210
41*	Набор интубационный	-		Набор для ретроградной эндотрахеальной интубации	238500
42*	Назогастральный зонд	-		Зонд назогастральный/орогастральный	169460
				Зонд назогастральный декомпрессионный	169520
43	Насос инфузионный	0	0	Насос инфузионный неинсулиновый, механический, многоразового использования	124530
			0	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	260420
			0	Насос инфузионный неинсулиновый, электрический	329460
			0	Насос шприцевой прикроватный	229860
44*	Планшет для определения группы крови	-		Микропланшет ИВД	327110
				Планшет для лабораторных исследований общего назначения	327170
45	Светильник медицинский	1	1	Светильник операционный	129360
			0	Система для освещения операционной	129370

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкт. класс. мед. изделий
46*	Стойка (штатив) для инфузионных систем	-		Стойка для внутривенных вливаний	131950
47	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	0	0	Гистероскоп жесткий оптический	144810
			0	Гистероскоп опволоконный гибкий	179240
			0	Видеогистероскоп гибкий	179810
48	Аспиратор электрический со ступенчатым заданием уровня разряжения и ножной педалью управления	0	0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
49	Кресло для забора крови	1	1	Кресло/кушетка донорская	144330
			0	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	259970
50*	Штатив для пробирок	-		Штатив для пробирок	108730
51	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	0	0	Система маммографическая рентгеновская стационарная,	191110
			0	Система маммографическая рентгеновская стационарная, аналоговая	191080
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, аналоговая	113840
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, цифровая	113950
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, аналоговая	209390
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, цифровая	209400
52	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	0	0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, аналоговая	113830
			0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, цифровая	113880
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, аналоговая	173260
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, цифровая	173270
			0	Система рентгеновская стационарная общего назначения, аналоговая	191190
			0	Система рентгеновская стационарная общего назначения, цифровая	191220
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, аналоговая	208920

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	208940
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, аналоговая	173190
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, цифровая	173200
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, аналоговая	113800
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, цифровая	114050
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, аналоговая	191090
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая	191330
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, аналоговая	209250
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	209270
53	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	0	0	Система информационная для радиологии	240300
			0	Прикладное программное обеспечение информационной системы для радиологии	240320
			0	Система обработки медицинских изображений	320570
54	Устройство для печати цифровых рентгеновских изображений	0	0	Термопринтер с диффузной красителя	341950
			0	Термопринтер	348970
55	Рентгенозащитная ширма	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
56	Негатоскоп	0	0	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением	238570
			0	Негатоскоп медицинский, без электрического управления	238840
			0	Негатоскоп для радиографических снимков большой оптической плотности	248490
57	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Очки для защиты от радиации	130100

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
	персонала, устройство переговорное, комплект нумераторов и маркеров)		0	Фартук для защиты от излучения	130190
			0	Воротник для защиты от излучения	130400
			0	Шапочка для защиты от излучения	130410
			0	Нагрудник для защиты от излучения	130290
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
			0	Экран для защиты лица от излучения	107060
			0	Маска для защиты от радиации	129760
			0	Перчатки хирургические/процедурные из латекса гевей для защиты от излучения	129800
			0	Перчатки хирургические/процедурные синтетические для защиты от излучения	129900
			0	Перчатки для защиты от излучения	130090
			0	Занавес для защиты от излучения	130210
			0	Рукавицы/перчатки подготовительные процедурные для защиты от излучения	130220
			0	Одеяло для защиты от излучения	130340
			0	Приспособление для защиты гонад от излучения	145220
			0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, многоразового использования	362020
			0	Простыня для стола для защиты от излучения	367490
			0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, одноразового использования	362010
58	Оборудование моечное, дезинфекционное	0	0	Машина моющая/дезинфицирующая для подкладных суден/вспомогательной посуды	124120
			0	Машина моюще- дезинфицирующая для жестких эндоскопов	144370
			0	Машина моющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования	181920
			0	Установка моющая/дезинфицирующая для эндоскопов	271600
			0	Камера моющая/дезинфекционная паровая передвижная	321030
			0	Устройство для мытья/дезинфекции датчиков системы ультразвуковой визуализации	331480

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., к план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Аппарат для аэрозольной дезинфекции поверхностей медицинских изделий	247990
			0	Камера дезинфекции предметов без контакта с жидкостью	279050
59	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный	0	0	Стерилизатор газовый на основе перекиси водорода	237470
			0	Стерилизатор этиленоксидный/паровой	211110
			0	Стерилизатор этиленоксидный	211070
			0	Стерилизатор озоновый/на основе пероксида водорода	150480
			0	Стерилизатор газовый формальдегидный	122760
			0	Стерилизатор плазменный	215790
			0	Стерилизатор паровой	330780
			0	Стерилизатор паровой для жидкостей	145420
60	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	0	0	Устройство для запаивания пакетов	116950
61	Шкаф сушильный	0	0	Шкаф сушильный общего назначения	260410
			0	Стерилизатор сухожаровой	173090
62	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	0	0	Устройство сушильное для дыхательного контура, закрытого типа	283470
			0	Система дистилляционной очистки воды	185950
			0	Система очистки воды комбинированная	187180
			0	Система очистки воды обратным осмосом	269500
			0	Система деионизационной очистки воды	231020
63	Индикатор процесса стерилизации	0	0	Индикатор химический/физический для контроля стерилизации	181260
			0	Индикатор enzymный для контроля стерилизации	216400
			0	Индикатор биологический для контроля стерилизации	237600
64	Аквадистиллятор	0	0	Система дистилляционной очистки воды	185950

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
65	Тележка для транспортировки медицинских изделий	0	0	Тележка для принадлежностей к операционному столу	129490
			0	Тележка для медикаментов	137590
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Тележка транспортировочная для доставки медицинских изделий с центрального склада	259810
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Тележка бельевая	149080
			0	Тележка для транспортировки эндоскопов	271490
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
			0	Стеллаж для сушки, неспециализированный	229750
66	Стеллаж	0	0	Стеллаж общего назначения	260470
			0	Установка для электрохимического синтеза дезинфицирующих растворов	342080
67	Оборудование для получения мощных и дезинфекционных растворов	0	0	Датчик экстракорпоральный для ультразвуковой визуализации, переносной	115690
			0	Датчик для ультразвуковой визуализации ректальный/вагинальный	227600
68	Комплект датчиков (конвексный и внутриполостной) для ультразвуковых исследований женских половых органов и органов плода в режиме 2D и 3 - 4D	1	0		

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., к план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
69	Устройство и/или программа для записи и архивирования данных всех ультразвуковых исследований из расчета возможности хранения изображений в течение не менее 5 лет	1	0	Прикладное программное обеспечение для системы ультразвуковой визуализации	127640
70	Глюкометр	0	0	Глюкометр для индивидуального использования/использования у постели больного ИВД, питание от батареи	300690
			0	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	300680
			0	Система мониторинга глюкозы ИВД, для использования вблизи пациента	344120
			0	Система мониторинга множественных анализов клинической химии ИВД, для использования вблизи пациента	345180
			0	Система мониторинга уровня глюкозы крови/артериального давления, для использования вблизи пациента	350230
71*	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	-			
72*	Сантиметровая лента	-			
73	Стул медицинский	4	4		
74	Шкаф для хранения медицинской документации	5	0		

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
75	Кухетка психоаналитическая (кресло функциональное)	0	0		
76	Рентгенозащитная дверь / Рентгенозащитные ставни	0	0		
77	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	0	0		
78	Рабочее место с персональным компьютером и принтером подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет"	8	8		
79	Набор кукол-муляжей	1	0		

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

### Перечень медицинских изделий и иного оборудования для закупки в ГБУЗ «Старицкая ЦРБ»

#### Перечень медицинских изделий и иного оборудования, предлагаемых к закупке:

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
1		2	0	Система телеметрического кардиокографического мониторинга	192000

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малотабаритный		0	Монитор кардиологический фетальный	119540
			2	Система доплеровская фетальная	119610
			0	Монитор для определения физиологических показателей матери и плода	334470
2*	Аппарат для измерения артериального давления	-		Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический	239410
				Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный	216350
				Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец	216560
				Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	216630
				Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный	122850
				Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	122830
3*	Весы медицинские	-		Весы напольные, электронные	258800
				Весы напольные, механические	258840
4	Кольпоскоп	2	2	Кольпоскоп	248430
5*	Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	-		Контейнер для сбора колошце-режущих медицинских отходов	257280
				Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	123680
				Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	336200
6*	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	-		Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	185890
				Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов	269850
7*	Контейнер для транспортировки биологического материала	-		Контейнер для пересылки образцов, изолированный	186160
				Контейнер для транспортировки образцов, термоизолированный, многоразового использования	334300
				Контейнер для пересылки образцов, неизолированный	186150

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
8*	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала	-		Контейнер для перевозки вакуумных пробирок для сбора крови Система тележек для транспортировки инструментов Бикс для перевязочного материала	293380 182870 273540
9	Кресло гинекологическое	2	0	Лоток для инструментов, многоразового использования Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования Камера стерилизационная бактерицидная Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	269920 185890 330770 151550
10	Кушетка медицинская	7	0 2 0 0 6 0 0	Стол операционный гинекологический, электромеханический Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батареи Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	151540 151570 151580 151530 187250 187150
11	Набор гинекологических инструментов	72	0	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, многоразового использования Набор для гинекологического обследования Набор для акушерских/гинекологических операций, содержащий лекарственные средства	187220 166030 180490 165990
12	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для	6	0 0	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственных средства, одноразового использования Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового излучения Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный	321950 375930 131980

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
	обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей		0	Установка для создания ламинарного потока передвижная	209360
			0	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной	152690
			6	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный	152700
			0	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной	292620
13*	Ростомер	-		Ростомер медицинский	157600
14	Светильник медицинский передвижной	2	2	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160
15*	Стетоскоп акушерский	-		Стетоскоп акушерский	122050
16*	Стетофонендоскоп	-		Стетоскоп неавтоматизированный	124550
				Стетоскоп электронный	292270
				Стетоскоп ультразвуковой	127360
17	Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов	4	0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			4	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
18	Стол медицинский винтовой	2	2	Стол операционный	129690
19*	Тазомер	-		Тазомер	186180
20*	Термометр медицинский	-		Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный	126390
				Термометр жидкокристаллический для пациента, однократного использования	184110
				Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, ртутный	213740
				Термометр электронный для периодического измерения температуры тела пациента	266210
				Термометр с цветовой индикацией для пациента	300390

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
				Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, на основе сплава галлия	335240
21	Холодильник медицинский	3	3	Холодильник фармацевтический	215850
			0	Холодильник лабораторный, стандартный	261620
			0	Холодильник для крови	143910
			0	Холодильник/камера морозильная для хранения крови	321680
22	Ширма	5	5	Ширма прикроватная	184200
23	Шкаф для медикаментов	4	4	Шкаф для хранения лекарственных средств	139690
24	Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения	3	3	Шкаф медицинский для хранения инструментов	270000
			0	Стол для хирургических инструментов	270010
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
			0	Тележка медицинская универсальная	202390
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
25	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления	2	2	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190
26	Кардиомонитор фетальный	2	2	Монитор кардиологический фетальный	119540
27	Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией	2	2	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд. план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
28	Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный)	1	1	Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250
29	Видеопринтер	1	0	Видеопринтер	234270
30	Аппарат дыхательный ручной	0	0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многоразового использования	121180
			0	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, одnorазового использования	121270
31	Аппарат наркозно-дыхательный	0	0	Система анестезиологическая, общего назначения	275680
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	276070
			0	Система анестезиологическая, с закрытым контуром	275800
			0	Аппарат ингаляционной анестезии, портативный	276080
32	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	0	0	Система электрохирургическая	260500
			0	Генератор электрохирургической системы	260140
			0	Система электрохирургическая аргон-усиленная	228980
			0	Генератор аргон-усиленной электрохирургической системы	229000
			0	Система хирургическая плазменная	259590
			0	Система диатермической электрохирургии эндоскопическая	282950
33	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический	0	0	Система аспирационная для хирургии	182530
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710
			0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
			0	Система аспирационная общего назначения, пневматическая	260580
			0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
34	Вакуум-аспиратор	0	0	Система аспирационная общего назначения, вакуумная	260650
			0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, вакуумная	358700
35	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи	0	0	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	126500
			0	Дефибриллятор внешний полуавтоматический для профессионального использования с питанием от перезаряжаемой батареи	262440
			0	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибриляции	190820
36	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)	0	0	Дефибриллятор внешний с ручным управлением	119850
			0	Система концентрирования кислорода	106490
			0	Система кислородной терапии респираторная	156250
			0	Блок жидкого кислорода портативный	113770
			0	Система трубопроводная медицинских газов/вакуума	136780
			0	Концентратор кислорода стационарный	191160
37	Каталка медицинская	0	0	Аппарат для получения кислорода для экстренной помощи, многоуровневого использования	325100
			0	Концентратор кислорода мобильный/портативный	113810
			0	Каталка внутрибольничная, с электропитанием	201670
			0	Каталка внутрибольничная, неприводная	201690
			0	Каталка с рентгенпрозрачной декой	238730
38	Кресло гинекологическое операционное	0	0	Стол операционный гинекологический, электромеханический	151540
			0	Стол операционный гинекологический, с электрогидравлическим приводом	151570
			0	Стол операционный гинекологический, с гидравлическим приводом	151580
	Стол операционный гинекологический, электромеханический, с питанием от батарей		0		151530

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
39	Монитор анестезиологический	0	0	Система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/общей терапии	190840
			0	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	190850
			0	Система мониторинга нескольких жизненно важных физиологических показателей, клиническая	274570
			0	Система гемодинамического мониторинга неинвазивная	326540
40*	Набор для катеризации центральных вен	-		Набор для катеризации центральных вен, кратковременного использования	328210
41*	Набор интубационный	-		Набор для ретроградной эндотрахеальной интубации	238500
42*	Назогастральный зонд	-		Зонд назогастральный/орогастральный	169460
				Зонд назогастральный декомпрессионный	169520
43	Насос инфузионный	0	0	Насос инфузионный неинсулиновый, механический, многоразового использования	124530
			0	Насос инфузионный прикроватный, одноканальный	260420
			0	Насос инфузионный неинсулиновый, электрический	329460
			0	Насос шприцевой прикроватный	229860
44*	Планшет для определения группы крови	-		Микропланшет ИВД	327110
				Планшет для лабораторных исследований общего назначения	327170
45	Светильник медицинский	0	0	Светильник операционный	129360
			0	Система для освещения операционной	129370
46*	Стойка (штатив) для инфузионных систем	-		Стойка для внутривенных вливаний	131950
47	Фиброгистероскоп (гистероскоп)	0	0	Гистероскоп жесткий оптический	144810
			0	Гистероскоп опволоконный гибкий	179240
			0	Видеогистероскоп гибкий	179810
48		0	0	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая	358710

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
	Аспиратор электрический со ступенчатым заданием уровня разряжения и ножной педалью управления		0	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	260570
49	Кресло для забора крови	1	1	Кресло/кушетка донорская	144330
50*	Штатив для пробирок	-		Штатив для пробирок	259970
51	Цифровой (аналоговый) рентгеновский маммограф	0	0	Система маммографическая рентгеновская стационарная,	191110
			0	Система маммографическая рентгеновская стационарная, аналоговая	191080
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, аналоговая	113840
			0	Система маммографическая рентгеновская портативная, цифровая	113950
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, аналоговая	209390
			0	Система маммографическая рентгеновская передвижная, цифровая	209400
52	Цифровой (аналоговый) рентгеновский аппарат	0	0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, аналоговая	113830
			0	Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения, цифровая	113880
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, аналоговая	173260
			0	Система рентгеновская диагностическая переносная общего назначения, цифровая	173270
			0	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, аналоговая	191190
			0	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	191220
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, аналоговая	208920
			0	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	208940
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, аналоговая	173190
			0	Система рентгеновская флюороскопическая переносная общего назначения, цифровая	173200

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, аналоговая	113800
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения портативная, цифровая	114050
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, аналоговая	191090
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая	191330
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, аналоговая	209250
			0	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	209270
53	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	0	0	Система информационная для радиологии	240300
			0	Прикладное программное обеспечение информационной системы для радиологии	240320
			0	Система обработки медицинских изображений	320570
54	Устройство для печати цифровых рентгеновских изображений	0	0	Термопринтер с диффузией красителя	341950
			0	Термопринтер	348970
55	Рентгенозащитная ширма	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
			0	Негатоскоп медицинский, с электрическим управлением	238570
56	Негатоскоп	0	0	Негатоскоп медицинский, без электрического управления	238840
			0	Негатоскоп для радиографических снимков большой оптической плотности	248490
57	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство перетворное, комплект нумераторов и маркеров)	0	0	Барьер для защиты от излучения, стационарный	130080
			0	Очки для защиты от радиации	130100
			0	Фартук для защиты от излучения	130190
			0	Воротник для защиты от излучения	130400
			0	Шапочка для защиты от излучения	130410

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Нагрудник для защиты от излучения	130290
			0	Барьер для защиты от излучения, портативный/передвижной	130030
			0	Экран для защиты лица от излучения	107060
			0	Маска для защиты от радиации	129760
			0	Перчатки хирургические/процедурные из латекса гевен для защиты от излучения	129800
			0	Перчатки хирургические/процедурные синтетические для защиты от излучения	129900
			0	Перчатки для защиты от излучения	130090
			0	Занавес для защиты от излучения	130210
			0	Рукавицы/перчатки подготовительные процедурные для защиты от излучения	130220
			0	Одеяло для защиты от излучения	130340
			0	Приспособление для защиты гонад от излучения	145220
			0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, многоразового использования	362020
			0	Простыня для стола для защиты от излучения	367490
			0	Подушка/простыня для защиты пациента от излучения, одноразового использования	362010
58	Оборудование моечное, дезинфекционное	0	0	Машина моющая/дезинфицирующая для подкладных суден/вспомогательной посуды	124120
			0	Машина моюще-дезинфицирующая для жестких эндоскопов	144370
			0	Машина моющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования	181920
			0	Установка моющая/дезинфицирующая для эндоскопов	271600
			0	Камера моющая/дезинфекционная паровая передвижная	321030
			0	Устройство для мытья/дезинфекции датчиков системы ультразвуковой визуализации	331480
			0	Аппарат для аэрозольной дезинфекции поверхностей медицинских изделий	247990
			0	Камера дезинфекции предметов без контакта с жидкостью	279050
59		0	0	Стерилизатор газовый на основе перекиси водорода	237470

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
	Стерилизатор паровой, и/или газовый, и/или плазменный		0	Стерилизатор этиленоксидный/паровой	211110
			0	Стерилизатор этиленоксидный	211070
			0	Стерилизатор озоновый/на основе пероксида водорода	150480
			0	Стерилизатор газовый формальдегидный	122760
			0	Стерилизатор плазменный	215790
			0	Стерилизатор паровой	330780
			0	Стерилизатор паровой для жидкостей	145420
60.	Оборудование для упаковки стерилизационного материала	0	0	Устройство для запаивания пакетов	116950
61	Шкаф сушильный	0	0	Шкаф сушильный общего назначения	260410
			0	Стерилизатор сухожаровой	173090
			0	Устройство сушильное для дыхательного контура, закрытого типа	283470
62	Оборудование для очистки и обеззараживания воды	0	0	Система дистилляционной очистки воды	185950
			0	Система очистки воды комбинированная	187180
			0	Система очистки воды обратным осмосом	269500
			0	Система деионизационной очистки воды	231020
63	Индикатор процесса стерилизации	0	0	Индикатор химический/физический для контроля стерилизации	181260
			0	Индикатор энзимный для контроля стерилизации	216400
			0	Индикатор биологический для контроля стерилизации	237600
64	Аквадистиллятор	0	0	Система дистилляционной очистки воды	185950
65	Тележка для транспортировки медицинских изделий	0	0	Тележка для принадлежностей к операционному столу	129490
			0	Тележка для медикаментов	137590
			0	Тележка медицинская универсальная	202390

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
			0	Тележка транспортировочная для доставки медицинских изделий с центрального склада	259810
			0	Тележка для медицинских инструментов	270020
			0	Тележка бельевая	149080
			0	Тележка для транспортировки эндоскопов	271490
			0	Стойка тележки для транспортировки инструментов	379410
			0	Система тележек для транспортировки инструментов	182870
66	Стеллаж	0	0	Стеллаж для сушки, неспециализированный	229750
			0	Стеллаж общего назначения	260470
67	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов	0	0	Установка для электрохимического синтеза дезинфицирующих растворов	342080
68	Комплект датчиков (конвексный и внутриволостной) для ультразвуковых исследований женских половых органов и органов плода в режиме 2D и 3-4D	1	0	Датчик экстракорпоральный для ультразвуковой визуализации, переносной	115690
			0	Датчик для ультразвуковой визуализации ректальный/вагинальный	227600
69	Устройство и/или программа для записи и архивирования данных всех ультразвуковых исследований из расчета возможности хранения изображений в течение не менее 5 лет	1	0	Прикладное программное обеспечение для системы ультразвуковой визуализации	127640

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
70	Глюкометр	0	0	Глюкометр для индивидуального использования/использования у постели больного ИВД, питание от батареи	300690
71*	Диспенсер для мытья и дезинфекции рук	-	0	Система мониторинга глюкозы в крови для домашнего использования/использования у постели больного ИВД	300680
72*	Сантиметровая лента	-	0	Система мониторинга глюкозы ИВД, для использования вблизи пациента	344120
73	Стул медицинский	2	0	Система мониторинга множества химических анализов клинической химии ИВД, для использования вблизи пациента	345180
74	Шкаф для хранения медицинской документации	4	0	Система мониторинга уровня глюкозы крови/артериального давления, для использования вблизи пациента	350230
75	Кухетка психоаналитическая (кресло функциональное)	1	1		
76	Рентгенозащитная дверь / Рентгенозащитные ставни	0	0		
77	Мойка со смесителем для промывки медицинских изделий	0	0		

№ п/п	Наименование оборудования (медицинского изделия)	Суммарное кол-во оборудования (1130н)	Кол-во вида мед. изд., план. к закупке	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Код вида номенкл. класс. мед. изделий
78	Рабочее место с персональным компьютером и принтером подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет"	6	6		
79	Набор кукол-муляжей	1	0		

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

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

107. Для оснащения трех женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов, предусмотрены медицинские автоматизированные рабочие места (АРМ) с возможностью проведения ТМК посредством региональной информационной медицинской системы «БАРС».

Для ГБУЗ «Калязинская ЦРБ» – 5 АРМ (2 точки с возможностью проведения ТМК); ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» – 8 АРМ (2 точки с возможностью проведения ТМК); ГБУЗ «Старицкая ЦРБ» – 6 АРМ (2 точки с возможностью проведения ТМК).

Для оснащения модульных женских консультаций (2026 г. – 2, 2027 г. – 1) АРМ с возможностью проведения ТМК будут запланированы на 2026-2027 гг., на каждую модульную консультацию будут запланированы 2 точки с возможностью проведения ТМК.

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

108. ГБУЗ «Кашинская ЦРБ» и ГБУЗ «Калининская центральная районная клиническая больница» – дата начала реализации мероприятия (создание женских консультаций с использованием модульных конструкций) – 01.01.2026, дата окончания реализации мероприятия – 31.12.2026.

ГБУЗ «Кимрская ЦРБ» – дата начала реализации мероприятия (создание женской консультации с использованием модульных конструкций) – 01.01.2027, дата окончания реализации мероприятия – 31.12.2027.

В ГБУЗ ТО «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ «Калининская центральная районная клиническая больница», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ» имеются лицензии с указанием видов деятельности, необходимых для функционирования женской консультации:

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- акушерскому делу;
- анестезиологии и реаниматологии;
- вакцинации (проведению профилактических прививок);
- медицинской статистике;
- сестринскому делу;
- физиотерапии;
- функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- вакцинации (проведению профилактических прививок);
- организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

клинической лабораторной диагностике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

анестезиологии и реаниматологии;

клинической лабораторной диагностике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

ультразвуковой диагностике;

функциональной диагностике;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

После ввода двух модульных консультаций в эксплуатацию в действующие лицензии на осуществление медицинской деятельности будут внесены изменения, в части касающейся указания адреса женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций.

Планируемый срок внесения изменений в действующие лицензии ГБУЗ «Кашинская ЦРБ» и ГБУЗ «Калининская ЦРКБ» – 2027 год.

Планируемый срок внесения изменений в действующую лицензию ГБУЗ «Кимрская ЦРБ» - 2028 год.

#### Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций

109. Штатные расписания МО ежегодно рассчитываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, и с учетом выделенных объемов оказываемой медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих

медицинскую помощь в амбулаторных условиях) женских консультаций врачами составляет 83,45 %, средним медицинским персоналом – 81,22 %.

Министерством здравоохранения Тверской области утвержден план мероприятий («дорожная карта») по укреплению кадрового обеспечения медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения Тверской области и проводятся мероприятия в соответствии с указанным планом.

**План мероприятий («дорожная карта»)  
по укреплению кадрового обеспечения медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения  
Тверской области**

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ответственные исполнители
1	Анализ штатного расписания и мониторинг кадрового состава медицинской организации, определение дефицитных специальностей, потребности в специалистах	Ежемесячно (на последнюю дату месяца)	Определена потребность в кадровом обеспечении медицинской организации	Руководители медицинских организаций Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования, консультант отдела кадровой политики и медицинского образования начальник отдела экономического планирования
2	Приведение в соответствие данных федерального регистра о медицинских работниках	Ежемесячно (на последнюю дату месяца)	Приведены в соответствие данные федерального регистра о медицинских работниках медицинской организации	Руководители медицинских организаций Консультант отдела кадровой политики и медицинского образования Министерства здравоохранения Тверской области
3	Разработка помесечных планов достижения в календарном году показателей укомплектованности медицинской организации врачами и средними медицинскими работниками	Ежегодно до 10 февраля	Сформированы помесечные планы достижения показателей укомплектованности	Руководители медицинских организаций Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования, консультант отдела кадровой политики и медицинского образования
4	Мероприятия, направленные на подготовку врачей и средних медицинских работников:	Ежегодно до 15 февраля	Определены источники привлечения медицинских работников для трудоустройства в государственные медицинские организации	Руководители медицинских организаций Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования,

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ответственные исполнители
4.1	Формирование заявок на подготовку и детализация квоты приема на целевое обучение по программам специалитета и ординатуры	Ежегодно до 01 сентября	Сформирована заявка на подготовку и детализацию квоты приема на целевое обучение по программам специалитета и ординатуры	консультант отдела кадровой политики и медицинского образования Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования, Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Тверской области Руководители медицинских организаций
4.2	Формирование и утверждение контрольных цифр приема в медицинские колледжи, подведомственные Министерству здравоохранения Тверской области, в соответствии с потребностью региона в средних медицинских работниках	Ежегодно до 1 марта	Сформированы и утверждены контрольные цифры приема в медицинские колледжи Тверской области	Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования, начальник отдела экономического планирования Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Тверской области Руководители медицинских организаций Директора медицинских колледжей Тверской области
4.3	Развитие системы профориентации обучающихся на базе образовательных организаций:	В течение учебного года	Достигнута профессиональная ориентация с целью повышения эффективности приема на целевое обучение до 100%	Руководители медицинских организаций Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России Директора медицинских колледжей Тверской области
4.3.1	Проведение профориентационной работы на базе средних образовательных организаций	Ежегодно (октябрь-май)	Достижение профессиональной ориентации обучающихся	Главный врач медицинской организации Директора медицинских колледжей Тверской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ответственные исполнители
4.3.2	Заключение соглашений о сотрудничестве по профессиональной ориентации на медицинский профиль, целевой характер обучения в вузе, создание на базе школ «Медицинских классов»	Ежегодно (сентябрь-август)	Достижение профессиональной ориентации обучающихся, углубленная подготовка по профильным предметам, повышение эффективности приема на целевое обучение	ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России Министерство здравоохранения Тверской области Средние общеобразовательные учреждения
4.3.3	Осуществление углубленной подготовки обучающихся в гимназии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации с целью получения высшего медицинского образования и трудоустройства в государственные медицинские организации Тверской области	Ежегодно (сентябрь-май)	Достижение углубленной подготовки по профильным предметам, повышение эффективности приема на целевое обучение	ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования
5	Организация целевого приема для подготовки специалистов по договорам о целевом обучении по программам специалитета	Ежегодно до 29 июля	Заключение договоров о целевом обучении, осуществление конкурса приема абитуриентов в рамках квоты целевого приема	Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования Руководители медицинских организаций ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России
6	Организация целевого приема для подготовки специалистов по договорам о целевом обучении по программам ординатуры	Ежегодно до 12 августа	Заключение договоров о целевом обучении, осуществление конкурса приема абитуриентов в рамках квоты целевого приема	Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования Руководители медицинских организаций ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России
7	Заключение договоров на обучение по программам среднего профессионального образования в медицинских колледжах Тверской области с целью подготовки	Ежегодно до 01 августа	Заключение договоров об обучении с целью последующего трудоустройства в медицинскую организацию с	Руководители медицинских организаций Директора медицинских колледжей

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ответственные исполнители
8	<p>специалистов для государственной медицинской организации</p> <p>Заключение договоров о целевом обучении со студентами вуза и медицинского колледжа с последующим трудоустройством в государственную медицинскую организацию Тверской области</p>	Ежегодно (сентябрь-июнь)	<p>обязательством отработки от 2-х до 4-х лет</p> <p>Заключение договоров о целевом обучении с целью последующего трудоустройства в медицинскую организацию с обязательством отработки от 3-х до 5-ти лет</p>	<p>Министерство здравоохранения Тверской области:</p> <p>заместитель Министра здравоохранения Тверской области,</p> <p>начальник отдела кадровой политики и медицинского образования</p> <p>Руководители медицинских организаций</p>
9	<p>Осуществление постоянного повышения квалификации медицинских работников (повышение квалификации, в том числе в системе НМО, профессиональная переподготовка)</p>	Ежегодно (январь-декабрь)	<p>Поддержание и достижение высокой квалификации медицинских специалистов, профессиональная переподготовка специалистов, повышение укомплектованности кадров</p>	<p>Руководители медицинских организаций</p> <p>Министерство здравоохранения Тверской области:</p> <p>заместитель Министра здравоохранения Тверской области,</p> <p>начальник отдела кадровой политики и медицинского образования</p> <p>консультант отдела кадровой политики и медицинского образования</p>
10	<p>Повышение эффективности трудоустройства медицинских работников, в том числе выпускников вузов и колледжей, включая обеспечение 100% трудоустройства лиц, завершивших освоение образовательных программ в рамках целевого обучения</p>	Ежегодно до 01 ноября	<p>Обеспечение притока кадров в медицинские организации, повышение укомплектованности кадров</p>	<p>Руководители медицинских организаций</p> <p>Министерство здравоохранения Тверской области:</p> <p>заместитель Министра здравоохранения Тверской области,</p> <p>начальник отдела кадровой политики и медицинского образования</p>
10.1	<p>Проведение и участие в Ярмарках рабочих мест, привлечение выпускников вузов и медицинских колледжей к трудоустройству в государственные медицинские организации</p>	Ежегодно с сентября по май (не менее 3 раз в учебном году)	<p>Привлечение выпускников к трудоустройству в медицинскую организацию</p>	<p>ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России</p> <p>Директора медицинских колледжей Тверской области</p> <p>Руководители медицинских организаций</p> <p>Министерство здравоохранения Тверской области:</p> <p>заместитель Министра здравоохранения Тверской области,</p> <p>начальник отдела кадровой политики и медицинского образования</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ответственные исполнители
10.2	Мониторинг трудоустройства выпускников вузов и медицинских колледжей, завершивших обучение по договору о целевом обучении	Ежегодно (июль-октябрь)	Обеспечение притока кадров в медицинские организации, повышение укомплектованности кадров	Руководители медицинских организаций Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования
10.3	Проведение претензионной работы к лицам, не исполнившим условия договора о целевом обучении	Ежемесячно	Осуществление контроля исполнения условий договора о целевом обучении	Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования
11	Создание условий по привлечению медицинских работников, привлеченных к трудоустройству в медицинские организации	Ежемесячно	Уменьшен отток медицинских работников из государственных медицинских организаций, устранены риски не достижения показателей и результатов настоящей дорожной карты	Руководители медицинских организаций Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования
11.1	Предоставление единовременных компенсационных выплат медицинскому персоналу в порядке, утвержденном постановлением Правительства Тверской области от 30.04.2019 № 177-пп «О порядке предоставления в Тверской области единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»	Ежемесячно, годовой отчет до 31 декабря	Привлечение медицинских работников к трудоустройству в медицинскую организацию, уменьшен отток медицинских работников из государственных медицинских организаций, устранены риски не достижения показателей и результатов настоящей дорожной карты	Руководители медицинских организаций Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования
11.2	Предоставление единовременных компенсационных выплат среднему медицинскому персоналу в порядке,	Годовой отчет по состоянию на 31 декабря	Привлечение средних медицинских работников к трудоустройству в	Руководители медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Ответственные исполнители
11.3	<p>утвержденным постановлением Правительства Тверской области от 25.11.2022 № 653-пп «О предоставлении в Тверской области единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, имеющему среднее профессиональное образование»</p> <p>Предоставление единовременных компенсационных выплат выпускникам высших образовательных организаций и молодым специалистам, трудоустроившимся врачами по специальности «кардиология», «онкология» в порядке, утвержденным постановлением Правительства Тверской области от 25.11.2022 № 652-пп «О предоставлении единовременной выплаты молодому специалисту в сфере здравоохранения»</p>	<p>Годовой отчет по состоянию на 31 декабря</p>	<p>Привлечение врачей «узких» специальностей к трудоустройству в медицинскую организацию, уменьшен отток медицинских работников из государственных медицинских организаций, устранены риски не достижения показателей и результатов настоящей дорожной карты</p>	<p>Руководители медицинских организаций</p> <p>Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования</p>
12	<p>Обеспечение методической поддержки и координация реализации настоящей дорожной карты</p>	<p>Ежегодно, 15 февраля</p>	<p>Обеспечена методическая поддержка реализации настоящей дорожной карты, разработаны рекомендации медицинским организациям</p>	<p>Министерство здравоохранения Тверской области: заместитель Министра здравоохранения Тверской области, начальник отдела кадровой политики и медицинского образования</p>

**План обучения врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения**

Учебная база	Контингент обучающихся	Количество часов	Количество обучающихся	Срок обучения
Образовательные организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации	Врачи женских консультаций	144 ч.	2026 г. – 10 2027 г. – 8 2028 г. – 5 2029 г. – 10 2030 г. – 5	2, 3 квартал
Образовательная организация, подведомственная Министерству здравоохранения Тверской области (Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Тверской медицинский колледж»)	Средний медицинский персонал женских консультаций	144 ч.	2026 г. – 6 2027 г. – 8 2028 г. – 5 2029 г. – 8 2030 г. – 5	2, 4 квартал

В рамках мероприятия по повышению квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования, в период 2026 – 2030 гг. планируется обучить 38 врачей женских консультаций в образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, и 32 чел. среднего медицинского персонала женских консультаций на базе государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тверской медицинский колледж».

Мероприятие ФП: «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 том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин»

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

110. Планируется внедрить новые подходы в работе с учетом стандартизации и типизации процессов оказания медицинской помощи, в том

числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин, в женских консультациях, созданных на имеющихся площадях в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» в ГБУЗ «Калязинская ЦРБ», ГБУЗ «Старицкая ЦРБ», ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ» в 2026 году.

В 2027 году – в женских консультациях модульного типа (ГБУЗ «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ «Калининская центральная районная клиническая больница»).

В 2028 году – в женской консультации модульного типа (ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»).

#### Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций

111. В 2026 году планируется внедрение бережливых технологий в 4 медицинских организациях («якорном» учреждении родовспоможения – ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной и трех новых женских консультациях – ГБУЗ «Калязинская ЦРБ», ГБУЗ «Старицкая ЦРБ», ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»).

Паспортизация бережливых технологий будет произведена в 2026 году.

В 2029 году планируется внедрение бережливых технологий в 3 женских консультациях модульного типа (ГБУЗ «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ «Калининская центральная районная клиническая больница», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»).

Паспортизация бережливых технологий будет произведена в 2029 году.

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

#### Формирование перечня оборудования

112. Реализация мероприятия не планируется в связи со строительством в городе Твери нового здания Детской областной клинической больницы на 420 коек, где будет сконцентрирована вся специализированная медицинская помощь.

Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в Тверской области

113. Актуализация региональной маршрутизации по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» планируется в 2027 году после завершения строительства нового здания детской областной клинической больницы.

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

114. Разработка НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей, запланирована на 2026 год.

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

115. Врачи и средний медицинский персонал проходят повышение квалификации, в том числе с применением симуляционного обучения, в рамках 5-летнего цикла на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, иных образовательных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, государственных бюджетных образовательных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области.

План обучения врачей и среднего медицинского персонала на 2026 – 2030 годы по профилю «педиатрия», «детская хирургия»

Учебная база	Контингент обучающихся	Количество часов	Количество обучающихся	Срок обучения
Образовательные организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации	Врачи-педиатры	144 ч.	2026 – 15 2027 – 15 2028 – 15 2029 – 15 2030 – 15	2, 3 квартал
Образовательные организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации	Врачи-детские хирурги	144 ч.	2026 – 15 2027 – 15 2028 – 15 2029 – 15 2030 – 15	2, 3 квартал
Образовательные организации, подведомственные Министерству здравоохранения Тверской области	Средний медицинский персонал детских поликлиник	144 ч.	2026 – 15 2027 – 15 2028 – 15 2029 – 15 2030 – 15	2, 4 квартал

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

116. Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемном отделении ДОКБ запланировано на 2027 год (после завершения строительства и ввода в эксплуатацию нового здания детской областной клинической больницы).

### Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, экстренной и неотложной помощи в приемном отделении ДОКБ

Наименование медицинской организации/мероприятия	Определен перечень детских больниц к внедрению алгоритмов	Определен перечень алгоритмов оказания экстренной и неотложной помощи детям при острых заболеваниях и травмах, обязательных к внедрению	Разработаны алгоритмы согласно перечню, в формате стандартных операционных процедур (СОПов) с учетом видов, условий и профиля оказываемой медицинской помощи	Сформированы планы-графики обучения персонала СОПам, в том числе путем направления в симуляционные центры	Определены должностные лица, ответственные за контроль выполнения СОПов оказания экстренной и неотложной помощи
ГБУЗ Детская областная клиническая больница	01.10.2025	01.02.2027	01.06.2027	01.08.2027	01.06.2027

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

117. Система сортировки (триаж) пациентов включает:  
сортировку пациентов непосредственно в приемных отделениях детских больниц;

применение рационального принципа «врач - к пациенту» для быстрого и эффективного оказания медицинской помощи, экономии времени на транспортировку пациента по медицинской организации во время диагностики его состояния;

оптимизацию логистики пациентов и сокращение времени ожидания начала оказания медицинской помощи тяжелобольным пациентам;

использование цветовой индикации, соответствующей тяжести состояния больного и очередности оказания медицинской помощи;

разработку общей навигации внутри медицинской организации, не позволяющей пересекаться потокам пациентов.

Разработка нормативного акта для ДОКБ о внедрении в работу приемного отделения системы триаж запланирована на 2027 год.

### Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемном отделении ДОКБ

Наименование медицинской организации/мероприятия	Определен перечень детских больниц к внедрению системы «триаж»	Определены сроки внедрения	Определены должностные лица, ответственные за внедрение	Разработан и утвержден СОП сортировки и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния	Персонал приемного отделения обучен СОП	В приемном отделении ДОКБ размещена наглядная информация по системе ТРИАЖ (схемы, плакаты), выполнена цветовая навигация маршрутизации пациентов
ГБУЗ Детская областная клиническая больница	01.10.2025	01.01.2027-31.12.2027	Главный врач ГБУЗ ДОКБ	01.06.2027	01.09.2027	01.12.2027

В 2027 году планируется завершение строительства и ввод в эксплуатацию нового здания Детской областной клинической больницы на 420 коек, где будет сконцентрирована вся специализированная медицинская помощь.

В настоящее время приемное отделение Детской областной клинической больницы не соответствует санитарным нормам и правилам, что не позволяет внедрить систему «триаж» в 2025 и 2026 годах.

Локальный нормативный акт для детской больницы о внедрении в работу приемного отделения системы «триаж» будет разработан в 2027 году.

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

118. Внедрение выполнения фокусной эхокардиографии врачами реаниматологами-анестезиологами для эффективной стабилизации новорожденных в критическом состоянии, обеспечении возможности таргетного подхода к назначению вазопрессорной и инотропной терапии. Внедрение ультразвуковой навигации при катетеризации центральных вен у детей.

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

119. Задачами реализации программы СКАТ в стационарах являются:

- профилактика распространения возбудителей нозокомиальных инфекций, резистентных к антибиотикам;
- рациональное применение антибактериальной терапии с лечебной и профилактической целью, повышение эффективности эмпирической антибактериальной терапии;
- оптимизация (снижение) расходов медицинской организации на антимикробные средства, пребывание пациента в стационаре, лечение нозокомиальных осложнений.

Для реализации программы СКАТ в стационарах необходимы:

- создание отдела клинической фармакологии;
- создание комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- современная микробиологическая лаборатория в регионе;
- документы по рационализации использования антимикробных препаратов (АМП) и контролю нозокомиальных инфекций/антибиотикорезистентности, утвержденные главным врачом медицинской организации.

Задачами работы отдела клинической фармакологии и комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, являются:

- учет и создание базы данных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (определение методологии и активное выявление) и разработка документа по профилактике;
- организация мониторинга возбудителей и резистентности;
- разработка рекомендаций по лечению инфекций (критерии диагноза, выбор антибиотика, дозы, длительность, комбинации, объективные критерии отмены) и их модификация;
- реализация мероприятий по ограничению доступности антибиотиков;
- обучение на всех уровнях (врачи, клинические ординаторы, сотрудники кафедр, медицинские сестры);
- контроль за выполнением рекомендаций;
- консультации по лечению пациентов с тяжелыми инфекционными процессами;
- анализ потребления антибиотиков.

В 2026-2027 годах в ТО планируется внедрение программы СКАТ в 2 медицинских организациях – ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной и ГБУЗ Детская областная клиническая больница.

## Внедрение программы СКАТ в медицинских организациях Тверской области

Наименование медицинской организации/мероприятия	Разработан протокол эмпирической антимикробной терапии	Разработан протокол периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии	Выполнена корректировка больничного формуляра антимикробных препаратов	Разработана программа контроля инфекций	Ответственный
ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	01.01.2026-01.03.2026	01.04.2026-01.06.2026	01.07.2026-01.09.2026	01.10.2026-31.12.2026	Главный врач ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»
ДОКБ	01.01.2027-01.03.2027	01.04.2027-01.06.2027	01.07.2027-01.09.2027	01.10.2027-31.12.2027	Главный врач ДОКБ

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

120. Укомплектованность (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области Детская областная клиническая больница врачами составляет 60,6 %, средним медицинским персоналом – 57,4 %.

Министерством здравоохранения Тверской области утвержден план мероприятий («дорожная карта») по укреплению кадрового обеспечения медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения Тверской области (прилагается) и проводятся мероприятия в соответствии с указанным планом.

### Внедрение бережливых технологий в детских больницах

121. До 2030 года в федеральный проект «Производительность труда в здравоохранении» в части реализации проектов по улучшению будут включены все стационары с круглосуточным пребыванием пациентов детских клинических больниц.

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

122. Оснащение мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник

Медицинские организации, в которых будут базироваться мобильные комплексы	Дата закупки/введения в эксплуатацию мобильного комплекса	Зоны обслуживания для каждого мобильного комплекса	Есть возможность формирования врачебных бригад под каждую задачу мобильного комплекса: профилактические осмотры; оценка репродуктивного здоровья и т.д.	Необходимость дополнительного лицензирования отдельных видов деятельности
ДОКБ	2026/2026	Бельский МО, Жарковский МО, Зубцовский МО, Калининский МО, Конаковский МО, Лесной МО, Нелидовский МО, Сандовский МО, Спировский МО, Селижаровский МО, Торжокский МО, Фировский МО	1 бригада для проведения профилактических осмотров и оценки репродуктивного здоровья подростков	Не требуется
ДГКБ № 1	2026/2026	Старицкий МО, Бежецкий МО	1 бригада для проведения профилактических осмотров и оценки репродуктивного здоровья подростков	Не требуется
КДБ № 2	2027/2027	Лихославльский МО, Максатихинский МО, Оленинский МО, Кесовогорский МО, Сонковский МО	1 бригада для проведения профилактических осмотров и оценки репродуктивного здоровья подростков	Не требуется
ГКДБ № 3	2027/2027	Весьегонский МО, Кувшиновский МО, Молоковский МО, Краснохолмский МО, Рамешковский МО, Западнодвинский МО, Торопецкий МО, Калининский МО	1 бригада для проведения профилактических осмотров и оценки репродуктивного здоровья подростков	Не требуется

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

123. В Тверской области для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних в муниципальные образования Тверской области осуществляют выезды бригады врачей-специалистов, которые созданы на базе 5 медицинских организаций города Твери – ДГКБ № 1, КДБ № 2, ГКДБ № 3, ГКБ № 6, ДОКБ.

План-график выездов мобильных медицинских бригад медицинских организаций ежегодно утверждается приказом Министерства здравоохранения Тверской области, в 2025 году – приказ Министерства здравоохранения Тверской области от 20.01.2025 № 33 «Об утверждении плана-графика выездов мобильных медицинских бригад государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области на 2025 год».

В 2025 году силами выездных бригад врачей-специалистов запланирован осмотр 22 231 ребенка в отдаленных муниципальных образованиях Тверской области:

ДГКБ № 1 – 2 200 детей (Старицкий муниципальный округ (далее - МО), Бежецкий МО);

КДБ № 2 – 2 930 детей (Лихославльский МО, Максатихинский МО, Оленинский МО, Кесовогорский МО, Сонковский МО);

ГКДБ № 3 – 4 416 детей (Весьегонский МО, Кувшиновский МО, Молоковский МО, Краснохолмский МО, Рамешковский МО, Западнодвинский МО, Торопецкий МО, Калининский МО);

ГКБ № 6 – 893 ребенка (Пеновский МО, Андреапольский МО);

ДОКБ – 13 268 детей (Бельский МО, Жарковский МО, Зубцовский МО, Калининский МО, Конаковский МО, Лесной МО, Нелидовский МО, Сандовский МО, Спировский МО, Селижаровский МО, Торжокский МО, Фировский МО).

ДГКБ № 1, КДБ № 2, ГКДБ № 3, ГКБ № 6 также проводят профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию несовершеннолетних своего района обслуживания на базе учреждений образования, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних.

Плановые показатели проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в 2025 году по медицинским организациям, на базе которых сформированы выездные бригады врачей-специалистов, составляют: ДГКБ № 1 – 14 772 ребенка; КДБ № 2 – 24 107 детей; ГКДБ № 3 – 32 729 детей; ГКБ № 6 – 25 006 детей; ДОКБ – 13 268 детей.

В рамках реализации мероприятия (результата) «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов Российской Федерации для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения» с учетом численности детского населения Тверской области на 01.01.2024 (220 128 несовершеннолетних) планируется приобретение 4 единиц мобильного медицинского оборудования:

2026 год – 2 единицы для консультативно-диагностического центра ДОКБ и поликлиники ДГКБ № 1;

2027 год – 2 единицы для поликлиник КДБ № 2 и ГКДБ № 3.

По данным на 01.01.2024 количество детского населения Тверской области составляет 220 128 человек, из них детей, нуждающихся в углубленном медицинском осмотре (в возрасте 6, 10, 15, 16, 17 лет) - 84 788.

При оснащении детских поликлиник необходимым мобильным медицинским оборудованием (из расчета 1 комплекс на 50 тыс. детского населения) количество детского населения, прошедшего углубленный медицинский осмотр и диспансеризацию в отдаленных районах Тверской области, увеличится с 25 958 в 2025 году до 84 788 детей в 2030 году (прирост 11 766 детей ежегодно): 2025 год - 25 958 детей; 2026 год – 37 724 ребенка; 2027 год – 49 490 детей; 2028 год – 61 256 детей; 2029 год – 73 022 ребенка; 2030 год – 84 788 детей.

В рамках реализации мероприятия (результата) «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов Российской Федерации для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения» с учетом численности детского населения Тверской области на 01.01.2024 (220 128 несовершеннолетних) существует потребность в приобретении 4 единиц мобильного медицинского оборудования:

2026 год – 2 единицы для консультативно-диагностического центра ДОКБ и поликлиники ДГКБ № 1;

2027 год – 2 единицы для поликлиник КДБ № 2 и ГКДБ № 3.

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

124. При оснащении детских поликлиник необходимым мобильным медицинским оборудованием (из расчета 1 комплекс на 50 тыс. детского населения) количество детского населения, прошедшего углубленный медицинский осмотр и диспансеризацию в отдаленных районах Тверской области увеличится с 25 958 в 2025 году до 84 788 детей в 2030 году (прирост 11 766 детей ежегодно): 2025 год – 25 958 детей; 2026 год – 37 724 ребенка; 2027 год – 49 490 детей; 2028 год – 61 256 детей; 2029 год – 73 022 ребенка; 2030 год – 84 788 детей.

Охват детей профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией с использованием мобильного медицинского оборудования составит:

2026 год – 5 %; 2027 год – 6 %; 2028 год – 7 %; 2029 год – 8 %; 2030 год – 10 %.

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

125. Профилактические осмотры подростков 15 – 17 лет (мальчиков детскими урологами - андрологами, девочек акушерами - гинекологами) осуществляются в соответствии с планом-графиком работы выездных мобильных бригад, который формируется ежегодно.

Охват детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья составит:

2026 год – 100 %; 2027 год – 100 %; 2028 год – 100 %; 2029 год – 100 %; 2030 год – 100 %.

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

126. Использование мобильных комплексов для осуществления плановой вакцинопрофилактики детей в Тверской области не планируется.

В 2024 году 98,2 % детей получили вакцинацию в рамках национального календаря профилактических прививок (2023 год – 98,7 %, 2022 год – 98,6 %).

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

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

127. С 2020 по 2023 гг. в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи по применению ВРТ при лечении бесплодия, участвовали следующие медицинские организации, имеющие лицензию на оказание работ/услуг по профилю «Акушерство и гинекология (вспомогательные репродуктивные технологии)»:

ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», г. Тверь (государственная форма собственности);

ООО «КДФ», г. Тверь (частная форма собственности);

ООО «Клиника Парацельс», г. Тверь (частная форма собственности);

ООО «МЕДЭКО», г. Москва (частная форма собственности);

ООО «ЭКО центр», г. Москва (частная форма собственности);

ООО «Ай-Клиник СЗ», г. Санкт-Петербург (частная форма собственности);

ФГБОУ ВО СПбПМУ Минздрава России, г. Санкт-Петербург (федеральная форма собственности).

С 2024 года в Тверской области медицинской организацией, имеющей лицензию на оказание работ/услуг по профилю «Акушерство и гинекология (вспомогательные репродуктивные технологии)», оказывающей такие услуги в настоящее время и обеспечивающей реализацию Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи (далее - ТПГГ Тверской области) по применению ВРТ при лечении бесплодия, является ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной (медицинская организация государственной формы собственности).

В Тверской области по ТПГГ Тверской области на 2025 год запланировано проведение 903 циклов ЭКО (2026 год – 905, 2027 год – 905, 2028 год – 905, 2029 год – 905, 2030 год – 905).

### Повышение доступности и эффективности ВРТ

128. В Тверской области проведение процедуры ЭКО доступно для населения, очередь на предоставление данной процедуры отсутствует.

В целом в Тверской области эффективность процедуры ЭКО на достаточно хорошем уровне.

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) в разрезе медицинских организаций, участвующих в ТПГГ Тверской области, за 2020 – 2024 гг., абс. (%)

№ п/п	Наименование медицинской организации	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, г. Тверь	253 (24,3%)	204 (22,0%)	235 (25,8%)	259 (27,8%)	214 (25,2%)
2	ООО «КДФ», г. Тверь	25 (15,1%)	11 (22,4%)	10 (15,9%)	6 (14,3%)	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области
3	ООО «Клиника Парацельс», г. Тверь	30 (14,1%)	20 (28,1%)	15 (24,6%)	12 (25,0%)	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области
4	ООО «МЕДЭКО», г. Москва	0	0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области		
5	ООО «ЭКО центр», г. Москва	0	0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области		
6	ООО «Ай-Клиник СЗ», г. Санкт-Петербург	0	0	0	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области	
7	ФГБОУ ВО СПбМУ Минздрава России, г. Санкт-Петербург	2 (20,0%)	МО не участвовала в ТПГГ Тверской области			

С целью повышения результативности и эффективности ЭКО в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной разработаны мероприятия по внедрению и контролю критериев качества оказания медицинской помощи с применением ВРТ при лечении бесплодия:

усиление контроля за отбором пациентов перед процедурой ЭКО;

применение по показаниям ПГД перед процедурой ЭКО (в рамках мероприятия «Бесплатное прохождение в Тверской области подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования»);

диспансерное наблюдение пациенток, у которых беременность наступила в результате ЭКО, в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной;

родоразрешение пациенток, у которых беременность наступила в результате ЭКО, в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной;

приобретение оборудования для медико-генетической консультации ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной.

Во исполнение Указа 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» в Тверской области в рамках региональной программы Тверской области «Повышение рождаемости в Тверской области», утвержденной распоряжением Правительства Тверской области от 04.07.2023 № 690-рп «О региональной программе Тверской области «Повышение рождаемости в Тверской области», в 2025 году реализуется мера поддержки гражданам Российской Федерации, проживающим в Тверской области «Бесплатное прохождение в Тверской области подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования».

Порядок бесплатного прохождения в Тверской области подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования, регламентирован постановлением Правительства Тверской области от 26.02.2025 № 104-пп.

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

129. Региональным центром компетенций по внедрению системы менеджмента качества (СМК) в учреждениях родовспоможения Тверской области (акушерские стационары и женские консультации) определено ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной.

«Дорожная карта» внедрения СМК в учреждениях родовспоможения и детства представлена в таблице 43.

«Дорожная карта» внедрения СМК в учреждениях родовспоможения и детства

Субъект РФ	Тверская область			
Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения Тверской области	Главный врач ГБУЗ Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной», телефон: 8 (4822) 36-62-09, e-mail: info@okpcto.ru			
Межтерриториальный Центр компетенций	Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тверской области			
Региональный Центр компетенций (ГБУЗ «Тверской областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»)	Имеется Сертификат	действующий	Год планируемой Сертификации / ресертификации СМК	2028 год
1. Акушерские стационары	Наименование МО:	Имеется действующий Сертификат	Входит в программу переоснащения акушерских стационаров (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации / ресертификации СМК
	1.1. ГБУЗ «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	нет	да	2028 год
2. Женские консультации	Наименование МО:	Имеется действующий Сертификат	Входит в программу создания новых женских консультаций (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации / ресертификации СМК:
	2.1. женская консультация ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»	нет	да	2029
	2.2. женская консультация ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ»	нет	да	2029
	2.3. женская консультация ГБУЗ «Старицкая ЦРБ»	нет	да	2029
	2.4. женская консультация ГБУЗ «Кашинская ЦРБ»	нет	да	2030
	2.5. женская консультация ГБУЗ «Калининская ЦРБ»	нет	да	2030

Субъект РФ		Тверская область		
	2.6. женская консультация ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	нет	да	2030
3. Детские больницы	3.1. ГБУЗ Детская областная клиническая больница	нет	нет	2030

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

130. Планируется создание рабочей группы в целях проведения работ по анализу инфраструктуры, штата медицинского персонала, бизнес процессов, используемого оборудования, оценки экономической составляющей проекта в целях подключения детских санаториев и домов ребенка к ГИСЗ Тверской области.

Проведение работ, совместно с внештатными специалистами по подбору и внедрению сервисов мониторинга, лабораторного оборудования, сервисов поддержки принятия врачебного решения на основе искусственного интеллекта (ИИ).

Планируется реализация следующих мероприятий:

достижение охвата передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, от общего числа детей, рожденных в ТО и доли результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, к общему числу детей, рожденных в ТО (показатель - не менее 95 %);

совершенствование мониторинга беременных, достижение охвата 99 – 100% по всем родильным домам Тверского региона (ГБУЗ «Областной родильный дом», ГБУЗ «Родильный дом № 2», ГБУЗ Родильный дом № 5, ГБУЗ «Ржевский родильный дом», ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной);

закупка в 2026 году программы для ЭВМ «ВТР: Родовспоможение (РИСАР)» предназначена для мониторинга процесса родовспоможения в медицинских организациях, поддержки принятия решений врачами, на основе утвержденных в регионе медицинских стандартов, с целью уменьшения случаев заболеваемости беременных, родильниц и новорожденных, а также с целью снижения материнской, детской инвалидности и смертности в перинатальный период в России. Обучение работе в программе медицинского персонала;

осуществление передачи изображений на ресурс «МосМедИИ» по 5-и модальностям, с использованием технологий компаний ООО «Цельс» и ООО «Третье мнение», включая рентгенографию органов грудной клетки, маммографию, флюорографию и компьютерную томографию;

подключение новых медицинских учреждений региона и диагностических аппаратов к центральному архиву медицинских изображений (далее – ЦАМИ), установка правильных тегов, расширение

коммуникационных каналов (повышение скорости Интернета), обучение работе медицинского персонала с ЦАМИ.

### Подраздел V

#### План мероприятий Программы

131. План мероприятий региональной программы «Охрана материнства и детства» представлен ниже.

### Подраздел VI

#### Ожидаемые результаты Программы

132. Ожидаемые результаты региональной программы «Охрана материнства и детства в Тверской области» представлены в таблице 44.

Таблица 44

#### Результаты региональной программы «Охрана материнства и детства в Тверской области»

№	Результат	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия. Нарастающий итог (ед.)	0	903	1808	2713	3618	4523	5428
2	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 том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин. Нарастающий итог (ед.)	0	3	3	5	6	6	6
3	Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных	0	0	2	4	0	0	0

№	Результат	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения Нарастающий итог (ед.)							
4	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в том числе в составе других организаций. Нарастающий итог (ед.)	0	0	1	1	1	1	1
5	Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов РФ, в том числе в составе других организаций. Нарастающий итог (ед.)	0	0	0	0	0	0	0
6	Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации, для я медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах. (ед.)	0	3	3	5	6	6	6

## Подраздел VII

## Сроки реализации Программы

133. Программа реализуется в период 2025 – 2030 гг.

## Подраздел VIII

## Социально значимый результат Программы

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

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

Общественно значимым результатом Программы является обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья.

**План мероприятий региональной программы «Охрана материнства и детства в Тверской области»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)	Описание	В числовом выражении		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»						
1.1	Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием	01.01.2026	31.12.2028	Оснащение медицинским оборудованием ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной на сумму: в 2026 году - 271 803,6 тыс. руб., из них ФБ - 263 649,5 тыс. руб., в 2028 г. планируется дооснащение на сумму 138 749,3 тыс. руб., из них ФБ - 134 586,8 тыс. руб.	2026 год - 1 2028 год - 1	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Тверской областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	
1.2	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология»	01.01.2028	31.12.2028	Изменение маршрутизации по профилю «неонатология» в связи с вводом в эксплуатацию нового здания детской областной клинической больницы	2028 год - 1	Министерство здравоохранения Тверской области	
1.3	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения. Снижение частоты	01.01.2025	31.12.2030	Снижена частота проведения кесаревых сечений за счет внедрения современных	2025 год - 36,2; 2026 год - 35,3; 2027 год - 34,2; 2028 год - 33,1; 2029 год - 32;	Главные врачи учреждений родовспоможения	

№ 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)			
1	2 проведения кесаревых сечений	3	4	5 Описание технологий оказания медицинской помощи, %	6 В числовом выражении	7 8
1.4	Обучение специалистов по акушерству и гинекологии в профильном НМИЦ (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации)	01.01.2026	31.12.2030	Внедрение в работу «Якорной» медицинской организации новых эффективных методов диагностики и лечения, повышение компетенции специалистов	2030 год – 31 2026 год – 2 2027 год – 4 2028 год – 3 2029 год – 6 2030 год – 3	Главный врач ГБУЗ «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области
2	Мероприятие ФП: «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, ПГТ, малых городах»					
2.1	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	01.01.2025	31.12.2027	Создание женской консультации на базе имеющихся площадей ГБУЗ «Калининская ЦРБ», ГБУЗ ТО «Зубцовская ЦРБ», ГБУЗ ТО «Старицкая ЦРБ»; создание женских консультаций с использованием модульных конструкций на базе ГБУЗ ТО «Калининская ЦРБ», ГБУЗ ТО «Калининская	2025 год – 3; 2026 год – 2; 2027 год – 1	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)			
1	2	3	4	5	6	7
				ЦРКБ», ГБУЗ ТО «Кимрская ЦРБ»		
2.2	Предоставление земельных участков, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2026	01.12.2027	Предоставлены земельные участки, выполнены инженерно-технические работы и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	2026 год – 2; 2027 год – 1	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций
2.3	Оснащение медицинским оборудованием новых женских консультаций, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	01.01.2025	31.12.2027	Оснащены медицинским оборудованием новые женские консультации, созданных на основе кабинетов врачей акушеров-гинекологов и с использованием модульных конструкций	2025 год – 3; 2026 год – 2; 2027 год - 1	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций
2.4	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций	01.01.2025	01.12.2025	Оснащение АРМ двух вновь созданных женских консультаций (5 АРМ для ГБУЗ «Калязинская ЦРБ»; 8 АРМ для ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ», 6 АРМ для ГБУЗ «Старицкая ЦРБ»),	2025 год – 19	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций
2.5	Получение лицензии на осуществление медицинской	01.06.2026	31.12.2028	Получение лицензии на осуществление	2027 год – 2 2028 год - 1	Министерство здравоохранения

№ 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)			
1	2 деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций	3	4	5 Описание медицинской деятельности в женской консультации ГБУЗ «Калининская ЦРКБ», ГБУЗ «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	7 Тверской области, главный врач ГБУЗ «Калининская ЦРКБ», ГБУЗ «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»	8
2.6	Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций, %	01.01.2026	31.12.2030	Повышение укомплектованности женских консультаций врачами и средним медицинским персоналом	2026 год – 85; 2027 год – 87; 2028 год – 89; 2029 год – 92; 2030 год – 95	Главные врачи медицинских организаций
2.7	Повышение квалификации врачей и среднего персонала женских консультаций	01.01.2026	31.12.2030	Проведено дополнительное профессиональное обучение врачей и среднего медицинского персонала женских консультаций	2026 год – 16; 2027 год – 16; 2028 год – 10; 2029 год – 18; 2030 год – 10	Главные врачи медицинских организаций
3	Мероприятие ФП: «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 том числе 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	01.01.2026	31.12.2028	Внедрение типизации и стандартизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин в новых женских	2026 год-3 2027 – 2 2028-1	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	Примечание	
		Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)				
1	2	3	4	5	6	7	8
				консультациях на имеющихся площадях (ГБУЗ «Калязинская ЦРБ», ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ», ГБУЗ «Старицкая»), в новых женских консультациях модульного типа (ГБУЗ «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ «Калининская ЦРКБ», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»).			
3.2	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций	01.01.2026	31.12.2029	<p>Реализация мероприятий, направленных на оптимизацию процессов с применением методов и инструментов бережливого производства в «якорном» учреждении – родовспоможения – ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, в новых женских консультациях (ГБУЗ «Калязинская ЦРБ», ГБУЗ «Зубцовская ЦРБ», ГБУЗ «Старицкая»), в новых женских консультациях модульного типа (ГБУЗ «Кашинская ЦРБ», ГБУЗ</p>	2026 год - 4; 2029 год - 3;	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)	Описание	В числом выражении		
1	2	3	4	5	6	7	8
4	Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детскими больницами субъектов Российской Федерации, в том числе в составе других организаций»			«Калининская ЦРКБ», ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»			
4.2	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в Тверской области	01.01.2027	31.12.2027	Изменение маршрутизации по профилям «Педиатрия», «Детская хирургия» в связи с вводом в эксплуатацию нового здания детской областной клинической больницы	2027 год – 2	Министерство здравоохранения Тверской области	
4.3	Актуализация регионального НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирование реанимационно-консультативной помощи детям	01.01.2026	01.07.2026	Разработка НПА, регламентирующего деятельность РКЦ для детей	2026 - 1	Главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог, главный внештатный специалист педиатр	
4.4	Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в том числе по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи)	01.01.2026	31.12.2030	Проведено дополнительное профессиональное обучение врачей и среднего медицинского персонала детских больниц	2026 год – 30; 2027 год – 30; 2028 год – 30; 2029 год – 30; 2030 год – 30	Главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты	
4.5	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния,	01.01.2027	31.12.2027	Внедрение алгоритмов оценки тяжести	2027 год – 1	Главный врач ДОКБ, Министерство	После завершения

№ 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)			
1	2 экстренной и неотложной помощи в приемных отделениях детских больниц	3 (дд.мм.гггг)	4 (дд.мм.гггг)	5 Описание состояния, экстренной и неотложной помощи в приемном отделении ДОКБ	6 В числом выражении	7 8
4.6	Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц	01.01.2027	31.12.2027	Разработка локального нормативного акта ДОКБ о внедрении в работу приемного отделения системы сортировки (триаж) пациентов в приемном отделении	2027 год – 1	Главный врач ДОКБ, Министерство здравоохранения Тверской области  После завершения строительства и ввода в эксплуатацию нового здания детской областной клинической больницы
4.7	Внедрение современных технологий по профилю «анестезиология-реаниматология» в детских больницах	01.01.2026	31.12.2027	Обучены специалисты по профилю «анестезиология-реаниматология»; приобретение ультразвуковых аппаратов в неонатальными датчиками	2026 год – 2; 2027 год – 2; 2028 год – 2	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций
4.8	Внедрение программы СКАТ при оказании стационарной медицинской помощи в детских больницах на основе	01.01.2026	31.12.2027	Внедрены программы СКАТ при оказании стационарной медицинской помощи в ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, ДОКБ	2026 год – 1; 2027 год – 1	Главные врачи медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	Примечание	
		Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)				
1	2 российских клинических рекомендаций	3	4	5 6	7	8	
4.9	Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц врачевным и средним медицинским персоналом, %	01.01.2026	31.12.2030	Укомплектование ГБУЗ Тверской области Детская областная клиническая больница врачевным и средним медицинским персоналом	Главный врач ГБУЗ Тверской области Детская областная клиническая больница		
4.10	Внедрение бережливых технологий в детских больницах	01.01.2026	31.12.2027	Реализация мероприятий, направленных на оптимизацию процессов с применением методов и инструментов бережливого производства в ДГКБ № 1, КДБ № 2, ГКДБ № 3	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций		
5	Мероприятие ФП: «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов Российской Федерации для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения населения»						
5.1	Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных ТО, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	01.01.2026	31.12.2027	Оснащение детских поликлиник мобильным медицинским оборудованием (4 комплекса)	Министерство здравоохранения Тверской области		

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)			
1	2 детского населения, в т.ч. проживающего в сельской местности	3	4	5 Описание В числовом выражении 6	7	8
5.2	Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с обнаруженной патологией	01.01.2026	31.12.2030	Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних отдаленных муниципальных образований Тверской области, %	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций	С 25 958 в 2025 году до 84 788 детей в 2030 году, прирост 11 766 детей ежегодно
5.3	Увеличение количества детского населения, прошедшего углубленный медицинский осмотр и диспансеризацию в отдаленных районах Тверской области с использованием мобильного медицинского оборудования	01.01.2026	31.12.2030	Увеличение количества детского населения, прошедшего углубленный медицинский осмотр и диспансеризацию в отдаленных районах Тверской области, детей	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций	С 25 958 в 2025 году до 84 788 детей в 2030 году, прирост 11 766 детей ежегодно
5.4	Увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	01.01.2026	31.12.2030	Проведение профилактических осмотров 100% подростков в возрасте 15 – 17 лет (мальчиков детскими урологами - андрологами, девочек акушерами - гинекологами), %	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций	С 25 958 в 2025 году до 84 788 детей в 2030 году, прирост 11 766 детей ежегодно

№ 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)			
1	2	3	4	5	6	7
6	Мероприятие ФП: «Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия»					
6.1	Планирование оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации	01.01.2026	31.12.2030	оказание медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации	2026 год – 905; 2027 год – 905; 2028 год – 905; 2029 год – 905; 2030 год – 905	Министерство здравоохранения Тверской области, Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций
6.2	Повышение доступности и эффективности ВРТ	01.01.2026	31.12.2030	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия	2026 год – 905; 2027 год – 905; 2028 год – 905; 2029 год – 905; 2030 год – 905	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Тверской областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»
7	Мероприятие ФП: «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»					
7.1	Создание регионального Центра компетенций	01.01.2028	01.06.2028	Создание регионального Центра компетенций на базе ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	2028 год – 1	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Областной клинический

№ 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)				
1	2	3	4	5	6	7	8
7.2	Внедрение СМК в акушерских стационарах	01.01.2028	01.06.2028	Внедрена СМК в акушерском стационаре ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной	2028 год – 1	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций	перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»
7.3	Внедрение СМК в женских консультациях	01.01.2029	01.06.2030	Внедрена СМК в женских консультациях	2029 год - 3 2030 год – 3	Министерство здравоохранения Тверской области, главные врачи медицинских организаций	
8	Мероприятие ФП: «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»						
8.1	Оценка информационной инфраструктуры в МО	01.06.2026	31.12.2026	Подключение к ГИСЗ Тверской области 6 детских санаториев и 4 домов ребенка, внедрение сервисов мониторинга и технологий ИИ, %	2026 год – 100	Министерство здравоохранения Тверской области, ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (МИАЦ)	
8.2	Корректирующие мероприятия по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможения и детства	01.01.2026	01.06.2026	Создание рабочей группы в целях проведения работ по анализу инфраструктуры, штата медицинского персонала, бизнес процессов, используемого оборудования, оценка	2026 год – 10	Министерство здравоохранения Тверской области, ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (МИАЦ)	

№ 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)				
1	2	3	4	5	6	7	8
				экономической составляющей проекта в целях подключения детских санаториев и домов ребенка к ГИСЗ Тверской области. Проведение работ, совместно с внештатными специалистами по подбору и внедрению сервисов мониторинга, лабораторного оборудования, сервисов поддержки принятия врачебного решения на основе ИИ. 6 детских санаториев и 4 дома ребенка подключены к ГИСЗ Тверской области и сопутствующим сервисам			
8.3	Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, от общего числа детей, рожденных и доли результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр	01.01.2026	01.12.2030	Передача направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС	2026 год – 89; 2027 год – 91; 2028 год – 93; 2029 год – 94; 2030 год – 95	Министерство здравоохранения Тверской области, ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (МИАЦ)	

№ 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)			
1	2 РНС, к общему числу детей, рожденных, %	3	4	5 В числом выражении	6 7	8
8.4	Совершенствование мониторинга беременных, %	01.01.2026	01.12.2030	Совершенствование мониторинга беременных, проводимого ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной, повышение доли беременных женщин, охваченных мониторингом до 99 % к 2030 году	2026 год – 95; 2027 год – 96; 2028 год – 97; 2029 год – 98; 2030 год – 99	Министерство здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»
8.5	Внедрение систем с ИИ, % (при наличии средств областного бюджета)	01.01.2026	01.12.2030	1) закупка в 2026 году программы для ЭВМ «ВГР: Родовспоможение (РИСАР)» предназначена для мониторинга процесса родовспоможения в медицинских организациях, поддержки принятия решений врачами, на основе утвержденных в регионе медицинских стандартов, с целью уменьшение случаев заболеваемости беременных, родильниц и новорожденных, а также с целью снижения материнской, детской инвалидности и	2026 год – 25; 2027 год – 45; 2028 год – 70; 2029 год – 90; 2030 год – 100%	ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (МИАЦ); главные врачи медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель	Примечание	
		Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)				
1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>смертности в перинатальный период в России;</p> <p>2) обучение работе в программе медицинского персонала;</p> <p>3) осуществление передачи изображений на ресурс «МосМедИИ» по 5-и модальностям, с использованием технологий компаний ООО «Цельс» и ООО «Третье мнение», включая рентгенографию органов грудной клетки, маммографию, флюорографию и компьютерную томографию</p>			

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		5	Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало (дд.мм.гггг)	Окончание (дд.мм.гггг)		6	В числом выражений		
1	2	3	4	5	6	7	8	
8.6	Развитие передачи данных в ЦАМИ из МО, %	01.01.2026	01.12.2030	подключение новых медицинских учреждений региона и диагностических аппаратов к ЦАМИ, установка правильных тегов, расширение коммуникационных каналов (повышение скорости Интернета), обучение медицинского персонала работе с ЦАМИ	2026 год – 25; 2027 год – 45; 2028 год – 70; 2029 год – 90; 2030 год – 100	ГКУЗ МИАЦ; главные врачи медицинских организаций		