



**АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОБЛАСТНОЕ СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ  
ВОСЬМОГО СОЗЫВА**

**КОМИТЕТ  
ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ**

В.И. Ленина пл., 1, г. Архангельск, 163004, тел.: (8182) 28-69-22, факс: (8182) 20-03-43, e-mail: social@aosd.ru, http://www.aosd.ru

от 24.04.2025 № \_\_\_\_\_  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**круглого стола на тему «Об организации оказания медицинской помощи  
беременным и роженицам в Архангельской области»**

Организация оказания медицинской помощи женщинам по профилю «акушерство и гинекология» в Архангельской области осуществляется в соответствии с принципами трехуровневой системы оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Архангельской области (далее – территориальная программа).

Во исполнение требований приказа Минздрава России от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее – Порядок) в Архангельской области действует распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 1 июня 2022 года № 39-ро «О совершенствовании медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология» на территории Архангельской области», которым утверждены:

распределение государственных медицинских организаций Архангельской области (далее также – медицинские организации) по возможности оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период и новорожденным в условиях стационара;

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

алгоритм госпитализации беременных женщин и родильниц в медицинские организации при возникновении осложнений течения беременности и (или) экстрагенитальных заболеваний;

лист маршрутизации беременных женщин, рожениц и родильниц для оказания медицинской помощи, в том числе на родоразрешение, в медицинские организации в зависимости от степени перинатального риска.

Указанное распоряжение согласовано ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России.

В 2024 году в Архангельской области родилось 6886 детей, что меньше по сравнению с предыдущим годом на 381 ребенка. Показатель рождаемости в 2024 году составил 7,2 человека на 1000 населения.

В настоящее время в соответствии с Порядком на территории Архангельской области функционируют 5 родовспомогательных учреждений (отделений): перинатальный центр ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ АО «АОКБ») (3 группа), акушерские отделения в структуре многопрофильных стационаров ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. Святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница» (2 группа); ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница» (1 группа).

Для оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период в 2024 году организовано 188 коек, в том числе для беременных и рожениц – 122, коек патологии беременности – 66.

В 18 государственных медицинских организациях Архангельской области в составе центральных районных и городских больниц муниципальных районов и округов имеются резервные (ургентные) родильные залы.

В составе перинатального центра ГБУЗ АО «АОКБ» функционирует акушерский дистанционный консультативный центр (далее – АДКЦ), осуществляющий дистанционную консультативную помощь, при необходимости оказывающий экстренную и неотложную медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, в послеродовый период, в том числе с использованием санитарной авиации.

С 2018 года в регионе внедрена автоматизированная информационная система «Мониторинг родовспоможения Архангельской области». В ежедневном режиме специалистами АДКЦ проводится дистанционный контроль состояния женщин средней и высокой степени перинатального риска. В настоящее время ведется мониторинг состояния 3 661 беременной женщины.

Организована дородовая госпитализация беременных при физиологическом течении беременности (размещение женщин на койках акушерского ухода на весь период до момента родов). В рамках государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп (далее – государственная программа), предусмотрено предоставление единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета в связи с направлением женщин на родоразрешение в медицинские организации. В 2024 году единовременную денежную выплату получили 1 327 женщин, в 2023 году – 1 374 женщины.

Оказание амбулаторной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» осуществляется в 11 женских консультациях, 49 акушерско-гинекологических кабинетах и 51 смотровом кабинете в медицинских организациях.

На 1 января 2025 года в акушерско-гинекологической службе региона работают 219 врачей акушеров-гинекологов (5,19 человек на 10000 женского населения старше 18 лет). Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в амбулаторных условиях составляет 100 процентов, в стационарных – 86,89 процента. Коэффициент совместительства специалистами в стационарных условиях составляет 1,26. Количество среднего медицинского персонала (акушерок), оказывающего медицинскую помощь женскому населению, составляет 281 человек. Укомплектованность средним медицинским персоналом в амбулаторных условиях составляет 100 процентов, в стационарных – 96,87 процента. Коэффициент совместительства акушерками в стационарных условиях составляет 1,05.

Министерством здравоохранения Архангельской области в рамках программы повышения рождаемости реализуются мероприятия, направленные на снижение числа случаев искусственного прерывания беременности.

Организована работа кабинетов медико-социальной помощи беременным женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации. На базе ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 2», ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» работают кризисные центры. Консультирование проводят психологи, социальные работники или медицинские работники, прошедшие обучение по доабортному консультированию. При необходимости привлекаются специалисты кадровой службы, юристы, сотрудники Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, Русской православной церкви. Подготовка специалистов по работе с женщиной в ситуации репродуктивного выбора проводится на базе ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Архангельск).

Осуществляется мотивационное анкетирование женщин, обратившихся в государственные медицинские организации Архангельской области в ситуации репродуктивного выбора, для формирования индивидуальных рекомендаций и мер поддержки (в 2024 году анкетирование прошли 1 200 женщин).

В государственных медицинских организациях Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», внедрены речевые модули, разработанные главным внештатным специалистом по репродуктивному здоровью женщин Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленные на повышение положительных репродуктивных установок в ситуации репродуктивного выбора. Для специалистов медицинских организаций проводятся обучающие семинары, посвященные тактике ведения беременных в женских консультациях, где рассматриваются регламент общения с беременными женщинами

и алгоритмы коммуникации с женщинами репродуктивного возраста в различных ситуациях.

На базе ГБУЗ АО «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» функционирует горячая линия «Стоп-аборт» (телефон горячей линии 122), внедрены речевые модули по ведению телефонного разговора. В 2024 году на телефон «горячей линии» обратилось 498 женщин по вопросам прерывания беременности и мерам социальной поддержки в регионе.

В 2024 году в государственные медицинские организации Архангельской области за процедурой прерывания беременности обратилось 1398 женщин, что меньше по сравнению с 2023 годом на 238 женщин. Охват доабортным консультированием составил 99,2 процента. Результативность доабортного консультирования составила 23,7 процента от числа женщин, обратившихся за процедурой искусственного прерывания беременности (при целевом показателе 16,2 процента).

Оказание медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) жителям Архангельской области осуществляется в соответствии с территориальной программой на основании приказа Минздрава России от 31 июля 2020 года № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

В реализации территориальной программы в части оказания медицинской помощи с применением ВРТ участвуют 5 медицинских организаций: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ООО «Центр ЭКО», ООО «Центр ЭКО на Воскресенской», ООО «Ай-Клиник Северо-Запад», ООО «Клиника репродукции «Вита ЭКО» (г. Вологда). Очередь на экстракорпоральное оплодотворение (далее – ЭКО) в Архангельской области отсутствует.

В Архангельской области в 2022 году проведено 880 процедур ЭКО, в 2023 году – 930, в 2024 году – 909, с перевыполнением плана от 20 до 26 процентов.

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» в 2025 году запланированы мероприятия по расширению сети женских консультаций на базе пяти центральных районных больниц Архангельской области: ГБУЗ АО «Приморская центральная районная больница», ГБУЗ АО «Плесецкая центральная районная больница», ГБУЗ АО «Холмогорская центральная районная больница», ГБУЗ АО «Устьянская центральная районная больница», ГБУЗ АО «Онежская центральная районная больница». На оснащение женских консультаций государственных медицинских организаций Архангельской области из федерального бюджета предусмотрено 186,1 млн. рублей. В 2027 году за счет субсидии из федерального бюджета запланировано 292,7 млн. рублей на переоснащение медицинскими изделиями перинатального центра ГБУЗ АО «АОКБ».

Заслушав доклад начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации здравоохранения министерства здравоохранения Архангельской области Блинковой И.А. и обсудив организацию оказания медицинской помощи беременным и роженицам в Архангельской области, участники круглого стола рекомендуют:

1. Правительству Архангельской области:

1) продолжить работу, направленную на совершенствование и модернизацию материально-технической базы государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовой период;

2) проработать вопрос межведомственного взаимодействия по оказанию всесторонней, своевременной и необходимой помощи беременным женщинам;

3) организовать работу по освещению площадок для посадки вертолетов санитарной авиации в муниципальных образованиях Архангельской области.

2. Министерству здравоохранения Архангельской области:

1) обеспечить повышение доступности и качества медицинской помощи для женщин, проживающих в сельской местности и отдаленных (труднодоступных) районах Архангельской области;

2) принять меры по повышению уровня профессиональных компетенций специалистов, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»;

3) повысить эффективность работы, направленной на профилактику искусственного прерывания беременности по желанию женщины;

4) организовать взаимодействие с частными медицинскими организациями в части реализации мер, направленных на повышение эффективности доабортного консультирования;

5) рассмотреть вопрос информирования женщин в послеродовой период врачом-педиатром о возможности получения психологической помощи;

6) обеспечить проведение информационно-просветительской кампании, направленной на повышение имиджа перинатального центра ГБУЗ АО «АОКБ».

3. Территориальному органу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Архангельской области и Ненецкому автономному округу усилить контроль за деятельностью частных медицинских организаций по оказанию медицинской помощи беременным, в том числе по осуществлению доабортного консультирования.

4. Главам муниципальных образований Архангельской области оказывать всестороннюю, своевременную и необходимую помощь беременным женщинам, в том числе содействие по организации проезда до государственной медицинской организации Архангельской области и обратно.

Председатель

 С.В. Красильников