ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10.12.2025 № 929-пп

г. Курск

Об утверждении региональной программы «Охрана материнства и детства»

В рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья», в целях обеспечения доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья в Курской области, Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Охрана материнства и детства» (далее – Программа).

2. Министерству здравоохранения Курской области обеспечить исполнение мероприятий утвержденной Программы.

Первый заместитель Губернатора
Курской области –
Председатель Правительства
Курской области

Департамент документационного обеспечения Администрации Курской области
Отдел сопровождения правовых актов

А.Е. Чепик

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Курской области
от 10.12.2025 № 929-пп

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Охрана материнства и детства»

Курск
2025 г.

ПАСПОРТ
региональной программы

Наименование Программы	«Охрана материнства и детства» (далее – Программа)
Ответственный исполнитель	Министерство здравоохранения Курской области
Участники Программы	Медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Курской области
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 Курской области
Задачи Программы	Создание современной инфраструктуры для оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология», «Педиатрия»; повышение качества и доступности медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным, детям 0–17 лет; обеспечение снижения младенческой детской и материнской смертности, снижения детской летальности, в том числе досуточной, в детских стационарах; обеспечение послеродовой поддержки женщин. Реализация мер по поддержке и пропаганде грудного вскармливания; развитие профилактической направленности охраны здоровья матери и ребенка с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в т.ч. у населения, проживающего в сельской местности; формирование положительных репродуктивных установок у населения; уменьшение числа абортов за счет повышения эффективности психологического (доабортного) консультирования, совершенствования психологической поддержки, социальной и правовой помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации; преодоление проблемы бесплодия за счет повышения доступности и эффективности программ ВРТ; обеспечение квалифицированной медицинской помощи женщинам и детям путем непрерывного обучения

	и повышения квалификации, в т.ч. с использованием симуляционно-тренинговых форм обучения; обеспечение безопасности медицинской деятельности и управление качеством оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках; повышение цифровой зрелости медицинских организаций и органов государственной власти в сфере здравоохранения Курской области.
Целевые показатели Программы	Доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа (ПГТ) и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, ПГТ и малых городах». Охват граждан репродуктивного возраста (18–49 лет) диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья. Доля беременных, обратившихся в медицинские организации в ситуации репродуктивного выбора, получивших услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи и вставших на учет по беременности. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами от общего числа выявленных заболеваний по результатам проведения профилактических медицинских осмотров. Младенческая смертность.
Сроки реализации Программы	2025–2030 годы
Источники финансирования Программы	Мероприятия финансируются за счет средств федерального бюджета и областного бюджета
Ожидаемые результаты Программы	Достижение общественно значимого результата «Обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья»
Мероприятия Программы	Перечень мероприятий Программы приведен в приложении

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

1.1. Краткая характеристика Курской области

Курская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Центрального федерального округа. Административный центр – город Курск.

Образована область 13 июня 1934 года.

В составе области:

5 городских округов: г. Курск (с тремя административными округами: Центральный, Сеймский, Железнодорожный), г. Железногорск, г. Курчатов, г. Льгов, г. Щигры;

28 муниципальных районов;

32 городских поселения (22 поселка городского типа,10 городов);

291 сельский совет;

2 773 сельских населенных пункта.

Курская область на северо-западе граничит с Брянской областью, на севере – с Орловской, на северо-востоке – с Липецкой, на востоке – с Воронежской, на юге – с Белгородской областью Российской Федерации. На юго-западе и западе 245 км границы с Сумской областью Украины имеют статус государственной границы России. Общая протяженность границ 1 250 км. Расстояние между крайними восточной и западной точками области – 305 км, северной и южной точками – 171 км.

Курская область обладает природной средой, характерной для лесостепной зоны. Климат области умеренно-континентальный. Регион расположен в центре Восточно-Европейской равнины. Расстояние до Москвы – 536 км, до Черного моря – 700 км.

В области насчитывается 1 575 крупных и средних предприятий. Специализацию промышленности определяет электроэнергетика 25,1%, которая представлена Курской АЭС. Черная металлургия области представлена Михайловским горно-обогатительным комбинатом (г. Железногорск).

Общая протяженность автомобильных дорог – 7222,85 км, из них дорог федерального значения – 423,85 км, региональных общего пользования – 6799 км, в т. ч.: с твердым покрытием – 6 646,858 км (92%), без покрытия – 576 км (8 %). Плотность автомобильных дорог с твердым покрытием общего пользования на 1 000 км^2 территории – 242 км. 1 078 населенных пунктов области (38,9%) не имеют дорог с твердым покрытием до сети путей сообщения общего пользования. Через территорию области пролегают важные железные дороги, связывающие центр России с югом страны, Поволжьем, ближним зарубежьем. Эксплуатационная длина железнодорожных путей общего пользования – 850,6 км, подъездных путей – 84,14 км, в т.ч. электрифицированных 299,4 км.

Таблица 1

Административно-территориальные характеристики на 1 января 2025 года

Субъект РФ (Курская область):	
Площадь, км^2	29,9 тыс. км^2
Административный центр (с указанием численности населения)	город Курск (434 696)
Наиболее крупные города	город Курск город Железногорск город Курчатов город Льгов город Щигры
Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	190 км
Численность населения, абс.	1 049 783
Городское население, абс. (%)	723 872 (68,9%)
Сельское население, абс. (%)	325 911 (31,04%)
Плотность населения, человек на 1 км^2	35,37

Из общей численности, население в возрасте:
моложе трудоспособного – 172 988 чел. (16,5%);
трудоспособном – 589 740 чел. (56,2%);
старше трудоспособного – 287 055 чел. (27,3%).

Численность студентов, обучающихся в учреждениях высшего и среднего профессионального образования – вузах, средних специальных учебных заведениях – 67 414 чел. (6,4%), в том числе: обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования – 30 000 человек, обучающихся по образовательным программам высшего образования – 37 414 человек.

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

1. Министерство здравоохранения Курской области (далее – Министерство, https://kurskzdrav.ru), которое является исполнительным органом Курской области, создается постановлением Губернатора Курской области в соответствии со структурой исполнительных органов Курской области и находится в непосредственном подчинении первого заместителя Губернатора Курской области – Председателя Правительства Курской области. Министерство осуществляет функции по организации оказания медицинской помощи на территории Курской области в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области, а также переданные полномочия Российской Федерации в сфере охраны здоровья.



Министерство осуществляет свою деятельность непосредственно во взаимодействии с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, органами государственной власти Курской области и субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями и организациями.

2. Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области (https://mso.kursk.ru) является исполнительным органом Курской области, осуществляющим реализацию единой государственной политики в сфере социального обеспечения, государственной семейной и демографической политики, опеки и попечительства, а также реализацию переданных Российской Федерацией полномочий.

3. Министерство образования и науки Курской области (https://minobrnauki46.ru) является исполнительным органом Курской области, осуществляющим государственное управление в сфере образования, обеспечивающим на территории Курской области осуществление единой государственной политики в сфере образования и науки, а также полномочий Российской Федерации в сфере образования, переданных для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

В целях обеспечения эффективного межведомственного взаимодействия в регионе действует Координационный совет по семейной и демографической политике, улучшению положения детей в Курской

области, состав которого утвержден постановлением Администрации Курской области от 17.08.2010 № 348-па «О создании Координационного совета по семейной и демографической политике, социальной поддержке и улучшению положения детей в Курской области».

В настоящее время проводится работа по внесению изменений в вышеуказанный правовой акт в части актуализации персонального состава Координационного совета.

В состав Координационного совета по семейной и демографической политике, социальной поддержке и улучшению положения детей в Курской области войдут следующие должностные лица и общественные деятели:

первый заместитель Губернатора Курской области – Председатель Правительства Курской области (председатель совета);

заместитель председателя Курской областной Думы седьмого созыва, депутат от Курского регионального отделения Всероссийской политической партии «Единая Россия», заместитель руководителя фракции партии «Единая Россия» в Курской областной Думе седьмого созыва (заместитель председателя совета);

министр социального обеспечения, материнства и детства Курской области (заместитель председателя совета);

заместитель начальника управления семейной, демографической политики и социального обслуживания семьи и детей Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области (ответственный секретарь совета);

председатель комитета ЗАГС Курской области;

начальник управления организации службы детства и родовспоможения Министерства здравоохранения Курской области;

руководитель Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Курской области;

начальник отдела Администрации Курской области по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Курской области – ответственный секретарь комиссии;

министр экономического развития, занятости населения и туризма Курской области;

председатель Федерации организаций профсоюзов Курской области, председатель Общественной палаты Курской области;

министр образования и науки Курской области;

Уполномоченный по правам ребенка Курской области;

ответственный секретарь отделения Общероссийской общественной организации «Национальная родительская ассоциация социальной поддержки семьи и семейных ценностей»;

заместитель председателя постоянного комитета Курской областной Думы по социальной, семейной политике и здравоохранению;

министр здравоохранения Курской области;

заместитель министра социального обеспечения, материнства и детства Курской области;

министр физической культуры и спорта Курской области;

исполнительный директор Ассоциации «Совет муниципальных образований Курской области»;

заместитель начальника полиции по охране общественного порядка Управления МВД России по Курской области.

2. Анализ основных демографических показателей Курской области

2.1. Суммарный коэффициент рождаемости в Курской области

Таблица 2

Суммарный коэффициент рождаемости в Курской области (ед.)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте (ЕМИСС)*	1,372	1,369	1,29	1,262	1,236
Всего в субъекте, городское население	1,316	1,327	1,255	1,24	1,21
Всего в субъекте, сельское население	1,516	1,469	1,373	1,317	1,27

Суммарный коэффициент рождаемости (далее – СКР) в Курской области имеет отрицательную динамику. Из общего числа женщин фертильного возраста наибольшая доля приходится на женщин, имеющих одного ребенка (25,32%) и двух детей (22,12%). Троих детей имеют 4,77% женщин, четверых – 0,99%, пятерых и более – 0,54%. Число женщин, не указавших число детей, составляет 27,67%. 18,59% женщин фертильного возраста в регионе не имеют детей. По показателю СКР Курская область занимает 8 место среди регионов Центрального Федерального округа.

СКР в сельской местности ежегодно превышает СКР в городе, однако в динамике это соотношение уменьшается – с превышения в 15% в 2020 году до 6% в 2023 году.

2.2. Основные показатели естественного движения населения

Основными показателями, характеризующими естественное движение населения, являются абсолютные показатели рождаемости, смертности, естественного прироста населения (таблица 3).

Таблица 3

Численность населения Курской области (человек)

Показатель	По состоянию на:				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
Численность населения, всего	1 096 488	1 083 584	1 067 034	1 060 892	1 049 783

Показатель	По состоянию на:				
	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025
из общей численности населения: женщины, абс. (%)	597 622 54,5%	589 595 54, 4%	583 275 54,6%	579 864 54,6%	574 099 54,6%
Женщины 15–49 лет, абс. (%)	243 790 40,7%	240 659 40,8%	238 761 40,9%	237 080 40,8%	233 471 40,6%
из них девочки-подростки 15–17 лет включительно, абс. (%)	14 980 6,1%	14 802 6,1%	15 063 6,3%	16 207 6,8%	16 926 7,2%
из общего числа женщин, проживающих в сельской местности	180 642	177 226	176 255	173 565	170 525
из общего числа женщин, проживающих в ПГТ	45 735	44 773	46 893	46 238	н/д*
из общего числа женщин, проживающих в малых городах	64 353	63 416	61 983	61 334	н/д
Мужчины, абс. (%)	498 866 45,4%	493 989 45,5%	483 759 45,3%	481 028 45,3%	475 684 45,3%
из них мальчики-подростки 15–17 лет включительно, абс. (%)	15 900 3,1%	15 878 3,2%	16 195 3,3%	17 176 3,5%	17 677 3,7%
Дети до 1 года, абс. (%)	9184 4,4%	8793 4,2%	7980 3,9%	7613 3,8%	7259 3,6%
Численность детского населения 0–17 лет включительно, абс. (%)	206 445 18,8%	204 886 18,9%	201 614 18,8%	199 443 18,7%	196 372 18,7%
из них городское население, абс. (%)	752 748 68,6%	745 355 68,7%	730 769 68,4%	729 497 68,7	723 872 68,9
из них сельское население, абс. (%)	343 740 31,3%	338 229 31,2	336 265 31,5%	331 395 31,2%	325 911 31,04%

*н/д – нет данных

За анализируемый период 2020–2024 годов в Курской области демографическая ситуация характеризуется значительным снижением показателей рождаемости и выраженными негативными изменениями в численности детского населения. Коэффициент рождаемости прогрессивно снижается с 2020 года и в 2024 году составил 6,9 на 1000 населения, что на 18% ниже среднероссийского уровня (8,4). Несмотря на преобладание числа женщин над численностью мужчин, численность женщин фертильного

возраста в динамике уменьшается. Аналогичная тенденция в рассматриваемом периоде наблюдается и в Российской Федерации.

За период 2021–2024 годов численность детей в возрасте 0–17 лет уменьшилась на 5,1% (с 206 445 до 196 372 человек) преимущественно за счет младших возрастных групп; прирост численности детей в возрастной группе 10–14 лет составил 3,7%, а в возрастной группе 15–17 лет – 15,7%. В то же время в младших возрастных группах наблюдается сокращение численности на 19,9% среди детей 0–4 лет и на 16,6% среди детей 5–9 лет.

Характеристика общего коэффициента рождаемости (далее – ОКР) в субъекте приведена в таблице 4, все числовые данные представлены в промилле.

Таблица 4

ОКР в Курской области (‰)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте (ЕМИСС)	8,3	8,1	7,4	7,1	6,8
Всего в субъекте, городское население (ЕМИСС)	8,8	8,6	7,8	7,5	7,2
Всего в субъекте, сельское население (ЕМИСС)	7,3	7	6,5	6,2	6,1

ОКР в целом по Курской области в динамике за 5 лет снизился на 20%, при этом обращает внимание, что в сельской местности показатель ОКР ежегодно ниже, чем среди городского населения, что, очевидно, связано с миграцией населения из сельской местности в города.

В таблице 5 представлены сведения о числе родов в Курской области и его отдельных территориях.

Таблица 5

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего в субъекте	8 872	8 533	7 773	7 452	7 129
Всего в субъекте в сельской местности	1	1	0	0	0
Всего в субъекте в ПГТ	158	98	58	41	27
Всего в субъекте в малых городах	763	659	577	539	384

Количество родов в целом в регионе ежегодно снижается, 5,7% родов проходят в медицинских организациях, расположенных в поселках городского типа (далее - пгт) и малых городах.

Естественное движение населения представлено в таблице 6.

Таблица 6

Естественное движение населения в Курской области

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰
Родившихся живыми	9 136	8,3	8 770	8,1	7 952	7,4	7 588	7,1	7 252	6,9
Умерших от всех причин / ОКС	19 421	17,7	23 372	21,5	17 367	16,2	15 421	14,5	15 848	15,0
Естественный прирост / убыль,	-10 285	-9,4	-14 602	-13,4	-9 415	-8,8	-7 833	-7,4	-8 596	-8,1

В период 2020 – 2024 годов в Курской области наблюдается естественная убыль населения: смертность значительно превышает рождаемость. Несмотря на тенденцию снижения смертности населения с 19421 человек в 2020 году до 15848 человек в 2024 году, смертность населения все же превышает рождаемость. При этом соотношение умерших и родившихся уменьшается: в 2020 году естественная убыль населения составила 10 285 человек, в 2024 году – 8596 человек, что почти на 20% меньше, показатель естественной убыли населения уменьшился с 9,4 до 8,1 на 1 000.

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

Таблица 7

Динамика уровня и причин материнской смертности в Курской области

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		По РФ в 2024 г.	
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.
Всего случаев материнской смерти, в т.ч. от:	1	11,1	1	11,6	0	0	1	13,3	0	0		11,2
внематочной беременности												
медицинского аборта												
аборта, начатого вне лечебного учреждения и неустановленного характера												

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		По РФ в 2024 г.	
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.
отеков, протеинурии и гипертензивных расстройств во время беременности, родов и в послеродовом периоде							1	13,3				
кровотечения в связи с отслойкой и предлежание плаценты												
кровотечения в родах и послеродовом периоде												
осложнениий анестезии												
сепсиса во время родов и в послеродовом периоде												
акушерской эмболии												
разрыва матки до начала и во время родов												
других причин акушерской смерти												
непрямых причин акушерской смерти	1	11,1	1	11,6								
остальных осложнений беременности, родов и послеродового периода												
акушерского столбняка												

В 2020 году зарегистрирован один случай материнской смерти в стационаре 2 уровня от непрямых акушерских причин. Диагноз: I 26.0 Острая массивная ТЭЛА, возникшая в позднем послеоперационном периоде.

В 2021 году зарегистрирован один случай материнской смертности от неакушерских причин (менингит у беременной, молниеносное течение).

В 2022 году случаев материнской смертности в Курской области не зарегистрировано.

В 2023 году в Курской области зарегистрирован 1 случай материнской смерти, причина смерти – тяжелая преэклампсия вне акушерского стационара (на дому). Пациентка получала медицинскую помощь в частной женской консультации. Комиссией по разбору случая смертности были выявлены значительные нарушения в ведении пациентки в частном медицинском центре.

В Курской области показатель материнской смертности не выше среднероссийского, так в 2023 году зарегистрирован один случай смертности вне медицинского учреждения, причем пациентка не наблюдалась в государственном учреждении. В период пандемии коронавирусной инфекции регион не потерял ни одной беременной женщины от осложнений, связанных с этой инфекцией.

Таблица 8

Динамика индекса выживаемости при критических акушерских состояниях в Курской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Индекс выживаемости при КАС (КАС/МС)	7:1	85:1	81:0	89:1	97:0

В Курской области активно регистрируются случаи критических акушерских состояний (далее – КАС), количество регистраций увеличивается.

Показатель отношения случаев КАС к случаям материнской смертности в динамике с 2020 года по 2024 год свидетельствует об эффективной работе службы в Курской области.

Основной патологией в структуре КАС являются кровотечение и тяжелая преэклампсия.

Индекс смертности ИС = [МС /(КАС(NM) + МС)]х100 (%)				
	2021	2022	2023	2024
ИС	1,18	0	1,12	0

Индекс смертности (ИС) <5% оценивается, как показатель высокого качества оказания медицинской помощи.

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

Таблица 9

Показатели смертности детей в Курской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г	2024 г. по РФ
Коэффициент младенческой смертности (до года), ‰	4,6	3,7	4,4	3,6	3,9	4,0
Коэффициент детской смертности (0–4 года включительно), ‰	5,8	4,5	5,5	4	4,8	5,4
Коэффициент смертности детского населения 0–14 лет включительно, на 100 тыс.	42,9	39,1	38,7	32,5	37,1	34,1
Коэффициент смертности детского населения 15–17 лет включительно, на 100 тыс.	29,2	68,2	35,2	41,1	40,1	40,1
Коэффициент смертности детского населения 0–17 лет включительно, на 100 тыс.	41,2	44,3	39,9	34,9	37,7	35,3

Показатели смертности детей во всех возрастных группах за период 2020–2024 годов ниже среднероссийских и целевых показателей по субъекту. Значения показателей смертности детей разных возрастных групп за период 2020–2024 годов в динамике имеют волнообразный характер: выраженное снижение в 2023 году с последующим увеличением в 2024 году. По итогам 2024 года показатели смертности детей составили: младенческая смертность – 3,9‰, детская смертность – 4,8‰, смертность детей 0-17 лет – 37,7 на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

Повышение уровня показателей можно объяснить снижением рождаемости, уменьшением численности детского населения в данных возрастных группах, связанных со снижением рождаемости и миграцией населения.

Кроме того, нельзя не принять во внимание, что на показатели смертности детей повлияла ситуация, обусловленная следующими обстоятельствами: в ходе проведения специальной военной операции в Курской области введен режим чрезвычайной ситуации федерального характера, связанной, в том числе, с проведением на территории Курской области контртеррористической операции (далее – КТО).

От преступных действий киевского режима погибло 4 ребенка, в том числе, 2 – в возрасте до 4 лет. В условиях общей нестабильной и тревожной ситуации повышается риск летальных исходов, в том числе, детей в возрасте до 1 года, от немедицинских (внешних) причин.

Таблица 10

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

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		По РФ в 2024 г.	
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰
Перинатальная смертность	57	6,3	56	6,5	57	7,2	54	7,0	32	4,4		6,2
Антенатальная смертность	37	4,1	46	5,3	41	5,2	44	5,8	25	3,5		4,9
Интранатальная смертность	3	0,3	5	0,6	0	0	2	0,2	0	0		0,3
Неонатальная смертность	26	2,9	15	1,7	24	3,0	10	1,3	13	1,7		1,6
Ранняя неонатальная смертность	17	1,9	5	0,6	16	2,0	8	1,1	7	0,9		1,0
Поздняя неонатальная смертность	9	1,0	10	1,2	8	1,0	2	0,2	6	0,8		0,53
Младенческая смертность	42	4,6	33	3,7	37	4,4	26	3,6	29	3,9		4,0
Младенческая смертность, городское население	31	4,7	19	3,0	28	4,8	19	3,4	16	2,46		н/д*
Младенческая смертность, сельское население	11	4,4	14	5,7	9	4,0	7	3,3	13	2,0		н/д

*н/д – нет данных

Число детей, умерших в возрасте до 1 года ежегодно уменьшается, коэффициент младенческой смертности в регионе не превышает российский показатель. Младенческая смертность в городской местности на протяжении 5 лет остается выше, чем в сельской местности.

За 12 лет (период введения новых критериев живорождения) показатель перинатальной смертности в Курской области снизился в 2 раза. За это время происходили изменения в организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным детям в маршрутизации, подходах к диагностике и лечению, внедрялись в клиническую практику клинические рекомендации.

Благодаря эффективной маршрутизации беременных женщин и новорожденных, внедрению клинических рекомендаций, новых технологий реанимации и выхаживания новорожденных, существенно (более чем в 2 раза) снизился показатель ранней неонатальной смертности. В структуре перинатальной смертности к 2024 году наибольшую группу представляют

антенатальные потери – 78,1%. Случаев интранатальной гибели плода в 2024 году не зарегистрировано.

Показатель мертворождаемости в период с 2020 по 2023 годы колебался с 4,4 до 6,0, в 2024 году – снизился до 3,5 – ниже среднероссийского показателя.

Таблица 11

Динамика причин младенческой смертности в Курской области

Наименование классов болезней	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		По РФ в 2024 г.	
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰
Всего умерших от всех причин, в том числе:	43	4,6	33	3,6	36	4,4	25	3,4	29	3,9		4,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96), из них	21	2,2	14	1,5	17	1,9	10	1,3	14	1,95		1,9
Болезни нервной системы (G00–G99)	3	0,3	2	0,2	0	0	1	0,1	1	0,14		0,2
Болезни органов дыхания (J00–J99)	4	0,4	2	0,2	2	0,2	2	0,26	1	0,14		0,1
Болезни органов пищеварения (K00–K93)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0,03
Болезни системы кровообращения (I00–I99)	1	0,1	2	0,2	0	0	0	0	0	0		0,1
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0,01
Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	6	0,6	6	0,6	10	1,1	3	0,4	3	0,42		0,8

Наименование классов болезней	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		По РФ в 2024 г.	
	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰	Абс.	‰
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	1	0,1	0	0	2	0,2	0	0	1	0,14		0,1
Злокачественные новообразования (C00–C97)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0,02
Внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)	1	0,1	5	0,5	2	0,2	5	0,65	2	0,28		0,04
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	6	0,6	2	0,2	2	0,2	2	0,26	4	0,6		0,001
Другие нозологии (эндокринология, болезни крови-гемофилия)	0	0	0	0	1	0,1	2	0,26	3	0,4		н/д*

*н/д – нет данных

В структуре причин младенческой смертности первое ранговое место, как и в Российской Федерации, занимают отдельные состояния перинатального периода – 48,3% в 2024 году или 1,95‰ – на уровне показателя Российской Федерации. Смертность от врожденных пороков в структуре причин в динамике уменьшается, составила в 2024 году 10,3% – 0,42‰ (в РФ 0,8‰). Снизился, хотя остается высоким, в 2024 году удельный вес умерших от внешних причин 7 % и неточно обозначенных состояний 14 %.

В большинстве случаев смерть детей первого года жизни зарегистрирована в медицинских организациях: в 2023 году – 54,2% (13 случаев), в 2024 году – 71,0% (22 случая). В 2023 году в медицинских организациях зарегистрировано два случая досуточной летальности детей первого года жизни, среди которых один случай смерти ребенка в возрасте 14 дней с диагнозом «Пневмонит, вызванный пищей и рвотными массами» в медицинской организации I уровня и один случай смерти недоношенного ребенка в возрасте 2 месяцев с врожденной пневмонией в ОБУЗ «Областной перинатальный центр» (далее – ОБУЗ «ОПЦ») – медицинской организации III уровня. В 2024 году в медицинской организации зарегистрировано два случая досуточной летальности детей первого года жизни, среди которых

один случай смерти ребенка в возрасте 9 месяцев в медицинской организации I уровня с диагнозом «Первичная легочная гипертензия» и один случай смерти ребенка первых суток жизни с врожденной инфекцией в медицинской организации II уровня – ОБУЗ «Железногорская городская больница» (далее – ОБУЗ «ЖГБ»). В 2024 году вне медицинской организации умерло 9 младенцев, что составило 29,0% в структуре младенческой смертности за этот год. В 2023 году также зарегистрировано 9 случаев смерти детей первого года жизни вне медицинской организации, что соответствовало 37,5% в структуре младенческой смертности.

Таблица 12

Динамика причин смертности детей 0–17 лет включительно в Курской области

Наименование классов болезней	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		По РФ в 2024 г.	
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.
Всего умерших от всех причин, в т.ч.:	85	41,1	88	42,6	78	38,2	71	35,2	76	39,7		23,0
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00–P96)	21	10,1	14	6,7	17	8,3	10	4,9	14	7,3		7,8
болезни нервной системы (G00–G99)	17	8,2	16	7,7	7	3,4	12	5,9	5	2,6		2,3
болезни органов дыхания (J00–J99)	6	2,9	3	1,4	4	1,95	2	0,99	3	1,56		1,4
болезни органов пищеварения (K00–K93)	0	0	0	0	0	0	1	0,5	1	0,52		0,4
болезни системы кровообращения (I00–I99)	2	0,96	3	1,4	2	0,97	3	1,5	4	2,0		0,7
болезни мочеполовой	0	0	0	0	0	0	1	0,5	0	0		0,1

Наименование классов болезней	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		По РФ в 2024 г.	
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.
врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	7	3,4	7	3,4	12	5,8	4	1,98	5	2,6		4,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99)	1	0,5	2	0,9	6	2,9	2	0,99	4	2,0		1,1
злокачественные новообразования (C00–C97)	5	2,4	3	1,4	6	2,9	5	2,48	5	2,6		1,9
внешние причины смерти (S00–T98, V01–Y98)	18	8,7	36	17,4	19	9,3	26	12,9	26	13,6		2,1
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00–R99)	6	2,9	4	1,9	3	1,4	2	0,95	4	2,0		0,01
другие нозологии (эндокринология, гастропатология, заболевания крови, заболевания соединительной ткани)	2	0,97	0	0	2	0,96	4	1,98	5	2,6		н/д*

*н/д – нет данных

За анализируемый период 2020–2024 годов в Курской области демографическая ситуация характеризуется значительным снижением показателей рождаемости и выраженными негативными изменениями в численности детского населения. Коэффициент рождаемости прогрессивно снижается с 2020 года и в 2024 году составил 6,9 на 1 000 населения, что на 18% ниже среднероссийского уровня (8,4). Параллельно наблюдается

сокращение общей численности детей 0–17 лет, которая за 5 лет уменьшилась на 5,1% - с 206 445 до 196 372 человек. В младших возрастных группах 0–4 года и 5–9 лет численность детей сократилась на 19,9% и 16,6% соответственно, что, вероятно, связано с оттоком населения. В то же время численность подростков 10–14 и 15–17 лет выросла на 3,7% и 15,7%, что свидетельствует о выраженном «старении» детского населения субъекта.

Показатели смертности детей всех возрастных группах за анализируемый период остаются ниже как среднероссийских значений, так и установленных для субъекта целевых показателей. По итогам 2024 года по данным Росстата, показатели смертности детей составили: младенческая смертность – 4,0‰, детская смертность – 4,8‰, смертность детей 0–17 лет – 37,7 на 100 тысяч населения соответствующего возраста.

Обращает на себя внимание рост уровня младенческой смертности в 2024 году до 4,0‰ (+0,6‰ к 2023 году). В причинной структуре младенческой смертности доля отдельных состояний перинатального периода (P00-P96) выросла с 29,2% в 2023 году до 45,2% в 2024 году Ведущей причиной смерти в классе «Отдельные состояния перинатального периода» являлись ВУИ.

За анализируемый период 2020–2025 годов причинная структура смертности детей 1–17 лет существенно не изменилась. Ведущей причиной смерти остаются внешние причины. В 2024 году впервые зарегистрированы случаи смерти в результате военных действий – 4 случая, что составило 16,0% в структуре смертности от внешних причин. Ведущими причинами смерти в 2023 году были утопления и ДТП, в 2024 году ведущими причинами являлись утопления и асфиксия. За анализируемый период смертность от новообразований (C00-C97) остается постоянным показателем. Существенно снизилась смертность от болезней органов дыхания (J00-J99). Также отмечается снижение смертности от болезней нервной системы (G00-G99). В 2024 году зафиксирован рост смертности от болезней системы кровообращения (I00-I99), что может быть объяснено условиями общей нестабильной и тревожной ситуации в Курской области.

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

3.1. Паспорт службы родовспоможения и детства в Курской области

Таблица 13

Паспорт службы родовспоможения в Курской области

Показатель	На 01.01.2025
Число акушерских стационаров:	12
I группы (уровня)	8*
из них ургентных родильных залов	4

Показатель	На 01.01.2025
II группы (уровня)	3
III А группы (уровня)	1
III Б группы (уровня)	0
Число ургентных родильных залов, всего	4
Число коек для беременных и рожениц, всего, из них:	188
в акушерских стационарах I группы	10
в акушерских стационарах II группы	108
в акушерских стационарах III группы	70
Число коек патологии беременности, всего, из них:	130
в акушерских стационарах I группы	9
в акушерских стационарах II группы	61
в акушерских стационарах III группы	60
Обеспеченность койками для беременных и рожениц, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	7,9
Обеспеченность койками патологии беременности, на 10 тыс. женщин фертильного возраста	5,4
Среднегодовая занятость акушерской койки, всего, в т.ч.:	298,4
в акушерских стационарах I группы	59,0
в акушерских стационарах II группы	123,0
в акушерских стационарах III группы	298,4
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности, в т.ч.:	5,3
в акушерских стационарах I группы	7,0
в акушерских стационарах II группы	4,0
в акушерских стационарах III группы	5,0
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц, всего, в т.ч.:	3,5
в акушерских стационарах I группы	3,5
в акушерских стационарах II группы	3,0
в акушерских стационарах III группы	4,0
Число коек реанимации для новорожденных, всего, в т.ч.:	33
в учреждениях родовспоможения	27
в детских больницах	6
Число коек интенсивной терапии для новорожденных, всего, в т.ч.:	24
в учреждениях родовспоможения	18
в детских больницах	6
Число коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего, в т.ч.:	86
в учреждениях родовспоможения	56
в детских больницах	30

Показатель	На 01.01.2025
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	1
Число неонатальных операционных	1

* на период введения режима КТО функционируют 4 стационара I уровня, в том числе 3 ургентных зала

Таблица 14

Ресурсы педиатрической службы в Курской области

Показатель	На 01.01.2025
Число медицинских организаций (далее – МО), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	14
Первая группа, в т.ч.:	4
центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	4
Вторая группа, в т.ч.:	7
городские, в т.ч. детские больницы, центральные районные больницы, исполняющие функции межрайонных центров и иные МО, оказывающие специализированную медицинскую помощь детскому населению	7
Третья группа, в т.ч.:	3
детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы и иные МО, оказывающие специализированную (в т.ч. высокотехнологичную) медицинскую помощь детскому населению	3
Число МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	33
Первая группа, в т.ч.:	15
поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям	15
Вторая группа, в т.ч.:	16
самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в т.ч. детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров	16
дневные стационары для детей	
Третья группа, в т.ч.:	2

Показатель	На 01.01.2025
самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных больниц	2
центры здоровья для детей	
Обеспеченность педиатрическими соматическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0–17 лет включительно	9,2
Обеспеченность хирургическими койками в субъекте на 10 тыс. детей 0–17 лет включительно	4,5
Обеспеченность реанимационными койками для детей в субъекте на 10 тыс. детей 0–17 лет включительно	2,4
Число педиатрических соматических коек, всего, из них:	181
в МО 1-го уровня	17
в МО 2-го уровня	55
в МО 3-го уровня	109
Число специализированных педиатрических коек (исключая хирургические профили и койки патологии новорожденных), всего, из них:	381
в МО 1-го уровня	0
в МО 2-го уровня	0
в МО 3-го уровня	381
Число коек хирургических профилей для детей, всего, из них:	88
в МО 1-го уровня	0
в МО 2-го уровня	0
в МО 3-го уровня	88
Средняя длительность пребывания выписанного больного на педиатрической соматической койке	9,1
Средняя длительность пребывания выписанного больного на хирургической койке	5,4
Среднегодовая занятость педиатрической соматической койки, всего, в т.ч.:	259,8
в МО 1-го уровня	287,2
в МО 2-го уровня	332,0
в МО 3-го уровня	213,0
Среднегодовая занятость хирургической детской койки, всего, в т.ч.:	268,7
в МО 1-го уровня	0
в МО 2-го уровня	0
в МО 3-го уровня	268,7
Число выездных реанимационных бригад для детей старше 1 мес.	0

Показатель	На 01.01.2025
Наличие РКЦ* для детей старше 1 месяца жизни в МО 3-го уровня	1

*РКЦ – реанимационно-консультативный центр

В 2024 году увеличилось количество специализированных хирургических коек для детей с 80 до 88 за счет увеличения коек по профилю детская урология-андрология и травматология-ортопедия, при этом показатели работы этих коек, эффективность их работы – на высоком уровне, что указывает на их достаточное количество в субъекте.

Хирургическая помощь детям с хирургическими заболеваниями и травмами по профилям оториноларингологии, нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии и термической травмой оказывается на базе ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» (далее – ОБУЗ «КОМКБ»), где для этого имеются соответствующие условия.

В дальнейшем, после окончания строительства и ввода в эксплуатацию новой детской клинической больницы, в ней планируется оказание помощи детям по этим профилям. В настоящий момент имеется высокая доступность специализированной медицинской помощи детского населения с заболеваниями и травмами, что подтверждается соблюдением программы госгарантий в разделе отсутствия длительных очередей на плановую госпитализацию.

3.2. Территориальное планирование службы родовспоможения и детства

На рисунке 1 представлена схема территориального планирования родовспомогательных учреждений и учреждений детства, оказывающих медицинскую помощь по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (фактическая модель организации службы родовспоможения Курской области).

Рис. 1

Фактическая модель организации службы родовспоможения Курской области

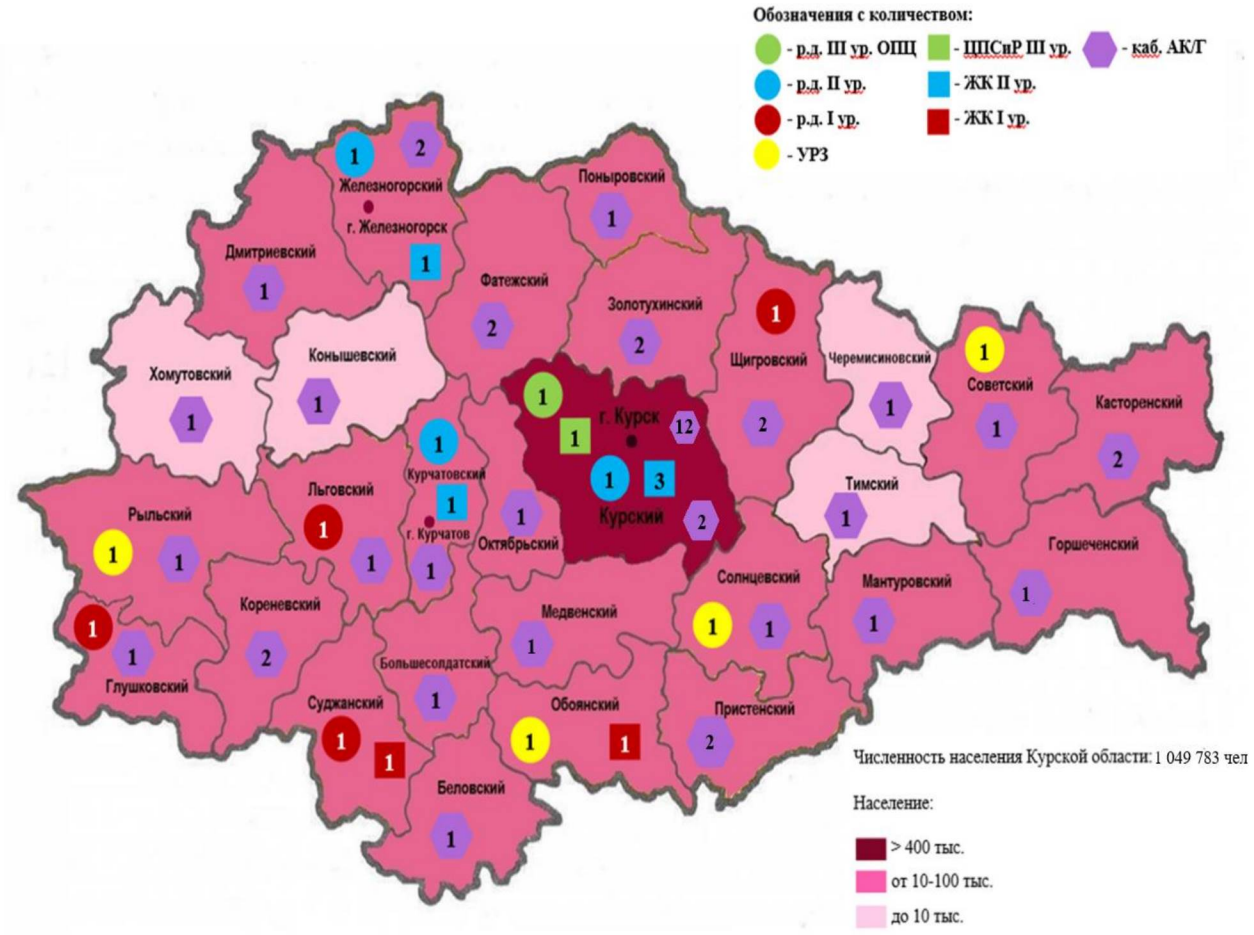


Рис. 2

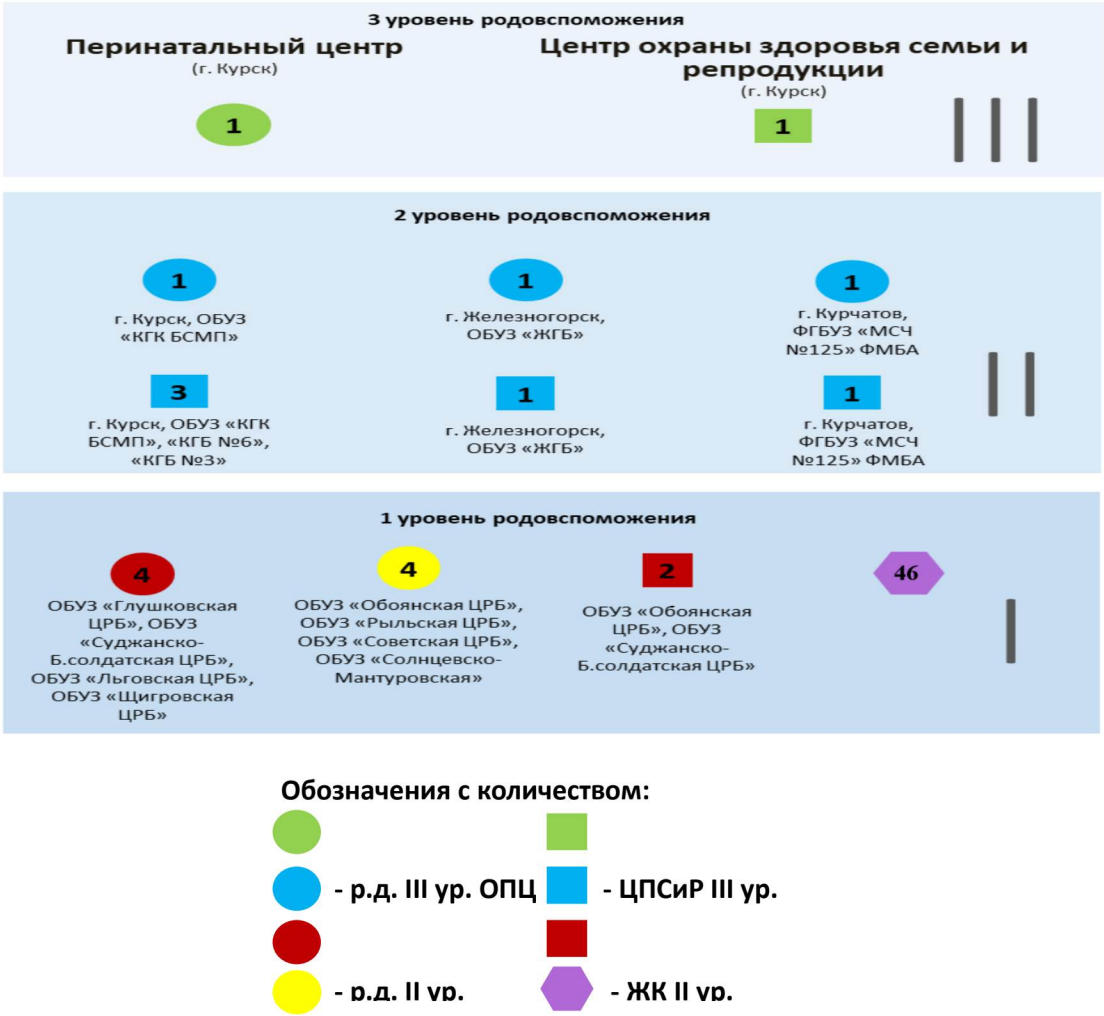


В период введения режима контртеррористической операции на территории Курской области 8 районов находятся в приграничной зоне, и медицинские учреждения временно не выполняют свою функцию (рисунок 2).

На рисунке 3 представлена трехуровневая система оказания помощи беременным, роженицам и новорожденным

Рис. 3

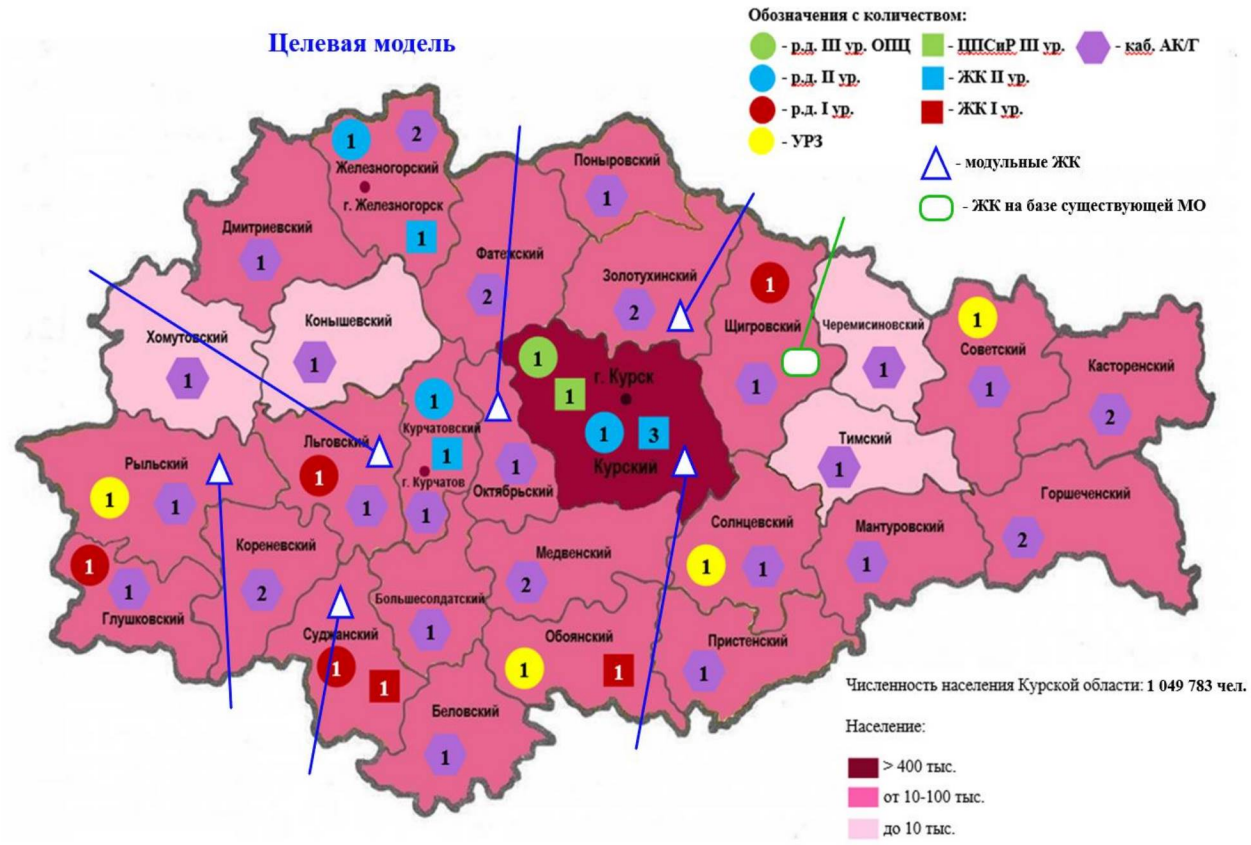
Схема оказания помощи беременным, роженицам и новорожденным



Целевая модель службы родовспоможения Курской области представлена на рисунке 4.

Рис. 4

Целевая модель службы родовспоможения Курской области



В Курской области по состоянию на 01.01.2025 в сельской местности существуют 2 женские консультации: в составе ОБУЗ «Обоянская ЦРБ» и ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» и кабинеты врачей акушеров-гинекологов в остальных районах, что в значительной степени затрудняет доступность специализированной медицинской помощи по профилю «акушерство-гинекология» жителям удаленных территорий.

В настоящее время сформировалась потребность в переоснащении и дооснащении женских консультаций, расположенных в сельской местности. В связи с этим, Министерством здравоохранения Курской области по согласованию с Минздравом России разработан план, включающий создание женской консультации в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ» на базе имеющихся кабинетов акушера-гинеколога, а также модульных женских консультаций в 6 районах области, имеющих прикрепленное женское население численностью от 11 до 29 тыс. человек. Вновь создаваемые женские консультации будут оснащены медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство-гинекология», что позволит повысить доступность и качество специализированной медицинской помощи для женщин, проживающих в сельской местности, создаст благоприятные условия для своевременного выявления нарушений в состоянии репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения беременных

женщин, комплексной работы с женщинами в состоянии репродуктивного выбора и в целом – для повышения рождаемости.

В текущем 2025 году планируется создание женской консультации в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновской ЦРБ» на базе имеющихся кабинетов врачей акушеров гинекологов.

В 2027 году планируется создание 6 модульных женских консультаций на 2–3 кабинета в районах Курской области.

На рисунках 5, 6 представлены фактическая и целевая схемы территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «Педиатрия».

Рис. 5



Рис. 6



В 2029 планируется открытие «Многопрофильный областной детской клинической больницы 3 уровня» в г. Курске

Специализированные стационарные отделения по профилям «Детская кардиология», «Детская эндокринология», «Ревматология», «Нефрология», «Гематология», «Гастроэнтерология», «Пульмонология», «Аллергология», «Неврология», «Детская хирургия», «Детская урология-андрология» функционируют в одном учреждении – ОБУЗ «Курская областная детская клиническая больница» (далее – ОБУЗ «КОДКБ»). На педиатрические койки городских и центральных районных больниц Курской области госпитализируются пациенты с общесоматическими заболеваниями, не требующие применения сложных специальных методов диагностики и лечения. В медицинских организациях также выделены педиатрические и специализированные койки дневного пребывания.

Обеспеченность детскими койками в Курской области в равных долях выше и ниже обеспеченности по Российской Федерации. Ниже, чем в целом по Российской Федерации, зарегистрирована обеспеченность койками гастроэнтерологического, инфекционного, кардиологического, неврологического, паллиативного, педиатрического соматического, психиатрического, пульмонологического, реабилитационного, травматологического, урологического профиля и реанимационными койками для новорожденных, что не оказывает влияния на их занятость.

На рисунках 7, 8 представлены фактическая и целевая схемы территориального планирования стационаров, оказывающих помощь по профилю «Детская хирургия».

Рис. 7



Рис. 8



Стационарная специализированная хирургическая помощь детскому населению Курской области оказывается в ОБУЗ «КОДКБ», в настоящее время функционируют 90 коек (детская хирургия, детская урология, травматология-ортопедия) ежегодно увеличивается количество больных, поступивших в хирургические отделения, снижается среднее пребывание ребенка на койке, увеличивается количество операций, в том числе с использованием видеохирургических методов. На протяжении пяти лет сохраняется высокая хирургическая активность, показатель летальности стабильно низкий.

В настоящее время дефицит площадей, отсутствие разводки кислорода в палатах, санитарные комнаты не соответствуют требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия». Многопрофильная областная детская клиническая больница 3 уровня, ввод в эксплуатацию которой планируется в 2029 году, соответствует Порядку по санитарно-гигиеническим требованиям и уровню оснащения. Хирургическая помощь по профилю «Детская хирургия» в амбулаторных условиях оказывается в г. Курске, г. Курчатове и г. Железногорске.

Значительное влияние на работу службы детской анестезиологии-реанимации в Курской области оказывает географическая близость к зоне проведения специальной военной операции, что привело к изменению

маршрутизации детей реанимационного профиля (эвакуация в Федеральные центры и МО других субъектов Российской Федерации), а также к поступлению детей с тяжелыми травмами, полученными в результате боевых действий, что является ключевым фактором роста летальности в хирургическом ОАР. Ухудшение состояния пациентов в ходе длительной медицинской эвакуации диктует необходимость специального обучения бригад СМП особенностям оказания экстренной помощи детям в подобных условиях. В целом отмечается положительная динамика в оптимизации использования коечного фонда ОРИТ (рост оборота, сокращение сроков лечения при сохранении качества). Однако ключевыми проблемами остаются критический дефицит врачебных кадров, износ оборудования, отсутствие ключевых навыков у персонала (УЗ-навигация, регионарная анестезия) и необходимость адаптации системы помощи к условиям военного времени, особенно в части маршрутизации и эвакуации тяжелых пациентов.

Ежегодно увеличивается число детей, госпитализированных на специализированные койки (таблица 22), поэтому потребность ввода в эксплуатацию новой Многопрофильной областной детской клинической больницы 3 уровня чрезвычайно актуальна. После открытия новой Многопрофильной областной детской клинической больницы третьего уровня мощность городских детских поликлиник и детских поликлиник центральных районных больниц останется на прежнем уровне в соответствии с утвержденной Программой государственных гарантий.

Обеспеченность койками круглосуточного пребывания (стационара) также останется на прежнем уровне, что позволит продолжать оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь детям.

К 2030 году в Курской области будет функционировать 162 соматические педиатрические койки, 190 специализированных соматических и 110 специализированных коек для детей по хирургическим профилям.

Кроме того, в структуре медицинской организации планируется Детский консультационно-диагностический центр (далее – ДКДЦ) на 450 посещений в смену, в 2 смены – 900 посещений в сутки. Общее число посещений в год не менее 120 000 посещений, в том числе, по вновь введенному профилю «нейрохирургия» – 4 400 посещений.

Дневной стационар на 100 мест в сутки (50 мест в смену), в том числе, 19 коек – в палатах и 31 место – в комнатах отдыха.

Таким образом, ввод в строй Многопрофильной областной детской клинической больницы третьего уровня расширит возможности оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи детям. Наряду с этим будет сохранена доступность медицинских услуг в части оказания первичной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медицинской помощи, а также – возможность получения квалифицированной педиатрической помощи в условиях

соматического круглосуточного стационара и стационара дневного пребывания приближенно к месту проживания пациентов.

3.3. Анализ эффективности пренатальной диагностики

Медицинская и социальная значимость врожденных и наследственных болезней у детей предполагает совершенствование мероприятий их профилактики, одним из направлений которой является пренатальная диагностика. Главной задачей пренатальной диагностики является выявление врожденной и наследственной патологии и получение максимально точного прогноза для жизни и здоровья плода.

Известно, что врожденная патология плода нередко возникает у женщин, не относящихся к группе высокого риска, в том числе и в молодых семьях, с неотягощенным акушерско-гинекологическим или наследственным анамнезом. Важное значение в отборе женщин в группу высокого риска по врожденной и наследственной, прежде всего, хромосомной патологии, имеют скринирующие программы, в том числе и программы биохимического скрининга маркерных сывороточных белков в крови беременных женщин.

Для оценки индивидуального риска хромосомных аномалий используется программа Astraia, позволяющая (кроме оценки рисков) проводить внешний аудит ультразвуковых и биохимических измерений. Беременным женщинам, попавшим в группу высокого генетического риска (с пороговым значением до 1/100), проводится медико-генетическое консультирование и инвазивная пренатальная диагностика. При таком подходе значительно снижается число женщин, которым требуется проведение инвазивной диагностики, а вероятность выявления синдрома Дауна и других хромосомных заболеваний увеличивается до 95 %.

Проведение пренатальной диагностики в Курской области регулируется следующими нормативными актами:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 10 сентября 1998 г. № 268 «О мониторинге врожденных пороков развития у детей;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 274н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями»;

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

приказ Министерства здравоохранения Курской области от 21.03.2023 № 164 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» на территории Курской области»;

Приказ Министерства здравоохранения Курской области от 11.04.2023 № 242 «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка».

Таблица 15

Региональная маршрутизация пациенток для проведения пренатальной диагностики

Вид исследования	Цель исследования	Кабинет/отделение антенатальной охраны плода	Наименование территории Курской области, из которых направляются беременные женщины
Первый этап обследования (11 - 14 недель беременности)			
Ультразвуковое обследование на аппарате экспертного класса	Формирование группы риска по рождению детей с хромосомными болезнями и некоторыми врожденными пороками развития	Медико-генетическая консультация ОБУЗ «КОМКБ»	Беременные женщины из всех районов области и г. Железногорска
		ОБУЗ «ОПЦ»	Беременные женщины из г. Курска, г. Курчатова
Второй этап обследования (19 - 21 неделя)			
Ультразвуковое исследование	Диагностика поздно манифестирующих врожденных аномалий развития плода. Детальная оценка анатомии плода с целью обнаружения пороков развития, ранних форм задержки развития плода, патологии плаценты, аномального количества околоплодных вод	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	Беременные женщины района обслуживания ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»
		ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3»	Беременные женщины района обслуживания ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3»
		ОБУЗ «Курская городская больница № 6» ОБУЗ «ОПЦ»	Беременные женщины района обслуживания ОБУЗ «Курская городская больница № 6»

Вид исследования	Цель исследования	Кабинет/отделение антенатальной охраны плода	Наименование территории Курской области, из которых направляются беременные женщины
			Беременные женщины из всех районов области Беременные женщины, состоящие на учете в ОБУЗ «ОПЦ»
		ОБУЗ «ЖГБ»	Беременные женщины из г. Железногорска
		Медико-генетическая консультация ОБУЗ «КОМКБ»	Беременные женщины из г. Курчатова
Третий этап обследования (30 -34 недели беременности)			
Ультразвуковое обследование	Оценка темпов роста плода, выявление ВПР с поздними проявлениями. Оценка состояния развития плода. Оценка маточно-плацентарного кровообращения плода	Обследование проводится по месту диспансерного наблюдения за беременной женщиной в женской консультации; при подозрении на ВПР плода контроль ультразвукового исследования – Медико-генетическая консультация ОБУЗ «КОМКБ»	Ультразвуковое обследование проводится всем беременным женщинам

Порядок проведения пренатального скрининга (утвержден приказом Министерства здравоохранения Курской области от 04.08.2023 № 164).

Беременная женщина на сроке 11–14 недель беременности с талоном-направлением на исследование сывороточных маркеров PAPP-A и св. β-ед. ХГЧ, с данными УЗИ для расчета рисков хромосомных аномалий, задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии, направляется в медико-генетическую консультацию ОБУЗ «КОМКБ» (далее – медико-генетическая консультация), где проводится биохимический

анализ крови на уровень материнских сывороточных маркеров и посредством программного обеспечения осуществляется комплексный расчет индивидуального риска рождения ребенка с ХА, задержкой роста плода, а также риска преждевременных родов и преэклампсии.

Заключение по результатам расчета индивидуального риска направляется в медицинскую организацию, где проводился первый этап антенатальной оценки состояния плода, в электронном виде (по защищенному каналу связи в сети Интернет), размещается в медицинской карте пациента (электронной карте) или выдается на руки пациентке для размещения в индивидуальной медицинской карте беременной и родильницы.

В случае выявления у беременной женщины высокого риска по наличию ХА и/или ПРП (1/100 и выше) по результатам скрининга при сроках беременности 11 – 14 недель она направляется в медико-генетическую консультацию для уточнения диагноза посредством повторного УЗИ с перерасчетом индивидуального риска рождения ребенка с ХА на основе данных повторно проведенного УЗИ.

В случае подтверждения высокого риска ХА и/или ПРП пациентке рекомендуется проведение инвазивного обследования (аспирация/биопсия ворсин хориона).

Аспирация/биопсия ворсин хориона проводится в ОБУЗ «ОПЦ» в условиях дневного или круглосуточного стационара. Полученный материал доставляется в медико-генетическую консультацию для проведения генетической диагностики и заключения врача-генетика.

Результаты генетического исследования (заключение врача-генетика) направляются в кабинет (отделение) антенатальной охраны плода в электронном виде по защищенному каналу связи в сети Интернет, размещаются в медицинской карте пациента (электронной карте) или выдаются на руки пациентке.

В случае подтверждения диагноза ХА и/или ПРП в медико-генетической консультации проводится перинатальный консилиум для определения тактики пролонгирования или прерывания беременности в зависимости от прогноза жизнеспособности и здоровья ребенка, с учетом решения женщины и ее семьи.

Заключение оформляется письменно и направляется лечащему врачу в электронном виде по защищенному каналу связи в сети Интернет, размещается в медицинской карте пациента (электронной карте) или выдается на руки пациентке для размещения в индивидуальной медицинской карте беременной и родильницы.

Состав комиссии для проведения перинатального консилиума:

врач-генетик: главный внештатный специалист по медицинской генетике Министерства здравоохранения Курской области, заведующий медико-генетической консультацией ОБУЗ «КОМКБ», врачи-генетики ОБУЗ «КОМКБ» (резерв);

врач акушер-гинеколог: заведующий дистанционным консультативным центром ОБУЗ «ОПЦ», заведующий отделением патологии беременности ОБУЗ «ОПЦ», (резерв);

врач ультразвуковой диагностики медико-генетической консультации ОБУЗ «КОМКБ»;

врач-неонатолог: главный внештатный специалист неонатолог Министерства здравоохранения Курской области, заместитель главного врача по педиатрической помощи ОБУЗ «ОПЦ», заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных ОБУЗ «ОПЦ» (резерв), врач-неонатолог отделения патологии новорожденных и недоношенных детей ОБУЗ «ОПЦ» (резерв);

врач детский хирург, главный внештатный детский специалист хирург Министерства здравоохранения Курской области, заведующий отделением хирургии ОБУЗ «КОДКБ» (резерв);

врач нейрохирург: врач ОБУЗ «КОМКБ»;

врач детский уролог-андролог: главный внештатный детский специалист уролог-андролог Министерства здравоохранения Курской области, врач уролог-андролог ОБУЗ «КОДКБ» (резерв);

врач детский кардиолог: главный внештатный детский специалист кардиолог Министерства здравоохранения Курской области, врач детский кардиолог ОБУЗ «КОДКБ» (резерв).

Таблица 16

Эффективность пренатальной диагностики в Курской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Взято женщин на учет по беременности в женской консультации, абс.	9 324	8 651	7 874	7 647	7 282
из них до 12 нед. из всего взятых на учет по беременности, абс. (%)	8 354	7 890	7 120	7 028	6 734
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, PAPP-A, и гонадотропина) свободной β-субъединицы хорионического, от вставших на учет по беременности в женских консультациях, %	7 514 80,6% 89,9%	7 209 83,3% 91,4%	6 769 86% 95%	6 780 89% 96,5%	6 414 88% 95,3%
Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего, абс., из них:	61	78	68	71	67
на сроке беременности до 14 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, абс. (%)	28	30	18	18	24

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
на сроке беременности 14–22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	32	45	48	49	42
на сроке беременности после 22 нед., от всех прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, абс. (%)	1	3	2	4	1
Доля детей, у которых после рождения были диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего числа родившихся детей, %	91 1,02%	74 0,87%	108 1,37%	142 1,89%	96 1,34%
Родившихся детей	8 892	8 542	7 856	7 506	7 179

За 5 лет число беременных женщин сократилось на 1 442 женщины – с 9 324 до 7 282 человек.

Охват пренатальной диагностикой беременных женщин, вставших на учет в женские консультации, в Курской области с 2020 года по 2024 год увеличился с 80,6% до 88%, а вставших на учет в сроке до 12 недель – с 89,9% до 95,3%.

Число прерванных беременностей в среднем в год составляет 69 случаев; доля беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики, за 5 лет увеличилась с 0,65% до 0,92%.

Всего за 5 лет прервано 345 беременностей, из них 118 – на сроке беременности до 14 недель, что составляет 34,2%. На сроке 14–22 недели – 216 (62,6%), на сроке беременности после 22 недель – 11 (3,2%).

Доля детей, у которых после рождения были диагностированы врожденные аномалии (пороки развития), деформации или хромосомные нарушения, от общего числа родившихся детей в среднем за 5 лет составила 1,27% – на уровне среднероссийского показателя.

3.4. Анализ показателей работы акушерских стационаров

Численность женского населения в динамике за 5 лет уменьшилась на 3,9% и, по данным Росстата, по состоянию на 01.01.2025 г. составила 574 099 человек, в том числе, численность женщин фертильного возраста 15–49 лет уменьшилась на 4,2 % и составила 233 471 человек. Численность девочек в возрасте от 15 до 17 лет включительно – 16 926 человек. Удельный вес женщин фертильного возраста в общей структуре женского населения на 01.01.2025 составляет 40,6%, девочек в возрасте 15-17 лет – 7,2%.

Число родов в регионе за последние 5 лет уменьшилось на 19,6% и составило в 2024 году 7129 случаев. Число детей, родившихся живыми, за 5 лет уменьшилось на 20,6 % – с 9 136 в 2020 году до 7 252 в 2024 году.

С августа 2024 года в Курской области введен режим чрезвычайной ситуации федерального характера и КТО, что внесло изменения в организацию работы службы.

Из 4 родильных отделений первого уровня (ОБУЗ «Глушковская ЦРБ», ОБУЗ «Льговская ЦРБ», ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ», ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ») функционирует только ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ». Из 4 ургентных родильных залов в составе хирургических отделений (ОБУЗ «Советская ЦРБ», ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»), функционируют 3: в ОБУЗ «Советская ЦРБ», ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ» и в ОБУЗ «Обоянская ЦРБ».

Второй уровень представлен родильными отделениями: ОБУЗ «ЖГБ», ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (далее – ОБУЗ «КГКБ СМП») и родильным отделением ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 125 ФМБА России» (далее – ФГБУЗ «МСЧ № 125»). Третий уровень: ОБУЗ «ОПЦ».

За анализируемый период коечный фонд акушерско-гинекологической службы приведен в соответствие с потребностью с учетом численности женщин фертильного возраста, уровнем заболеваемости и плотности проживания населения Курской области.

Акушерские койки сокращены: в учреждениях первого уровня – на 3 койки (с 21 до 19); в учреждениях второго уровня – на 4 койки, всего – на 7 акушерских коек. Гинекологические койки сокращены на 14 единиц: в ФГБУЗ «МСЧ № 125» – 5 коек, в МО первого уровня – 9 коек.

Гинекологическая помощь девочкам оказывается в трех женских консультациях и одном Центре охраны здоровья семьи и репродукции (4 кабинета), так же имеется 6 кабинетов в детских поликлиниках. В Курской области развернуты 3 гинекологические койки для оказания стационарной помощи девочкам в стационаре 3 уровня ОБУЗ «ОПЦ».

Медицинскую помощь девочкам оказывают 18 врачей акушеров-гинекологов, имеющих действующий сертификат специалиста и тематическое усовершенствование по гинекологии детей и подростков.

Таблица 17

Показатели, характеризующие службу родовспоможения в Курской области

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Число родов в акушерских стационарах I группы	468	5,3	309	3,6	229	2,9	167	2,2	123	1,7
в т.ч. в ургентных родильных залах	0		5		4		0		2	

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Число родов в акушерских стационарах II группы	3616	40,7	2446	28,7	3466	44,6	3092	41,5	2815	39,5
Число родов в акушерских стационарах III группы	4788	54,0	5777	67,7	4077	52,5	4193	56,3	4191	58,8
Число преждевременных родов (22–36 нед.), всего, в т.ч.:	400	4,5	468	5,5	416	5,4	365	4,9	292	4,1
в акушерских стационарах I группы	13	3,2	10	2,1	10	2,4	1	0,3	1	0,3
в ургентных родильных залах	0		0		0		0		0	
в акушерских стационарах II группы (абс. число и % от общего числа	52	13,0	60	12,8	83	20,0	44	12,1	21	7,2
в акушерских стационарах III группы (абс. число и % от общего числа преждевременных родов)	335	83,8	398	85,1	322	77,6	320	87,6	270	92,5
Число нормальных родов, всего, в т.ч.:	2381	26,8	1744	20,4	1895	24,4	1706	22,9	1548	21,7
в акушерских стационарах I группы	425	90,8	290	93,9	209	91,3	161	96,4	119	96,7
в ургентных родильных залах										
в акушерских стационарах II группы	1679	46,4	1119	45,8	1454	42,0	1301	42,1	1185	42,1
в акушерских стационарах III группы	277	5,8	335	5,8	232	5,7	244	5,8	244	5,8
Кесаревых сечений:	2605	29,3	2637	30,9	2429	31,2	2277	30,6	2249	31,5
в акушерских стационарах I группы	19	4,1	15	4,9	7	3,1	3	1,8	1	0,8
в акушерских стационарах II группы	953	26,4	688	28,1	940	27,1	825	26,7	763	27,1
в акушерских стационарах III группы	1633	34,1	1934	33,5	1482	36,3	1449	34,6	1485	35,4
Кесаревых сечений, выполненных в плановом	970	37,2	949	36,0	909	37,4	885	38,9	934	41,5
в акушерских стационарах I группы	0		0		0		0		0	
в акушерских стационарах II группы	405	15,5	274	10,4	354	14,6	326	14,3	310	13,8
в акушерских стационарах III группы	565	21,7	675	25,6	555	22,8	559	24,6	624	27,7

Негативные тенденции в демографической ситуации требуют принятия системных мер, направленных на профилактику и раннее выявление заболеваний, в том числе репродуктивной сферы, своевременное применение лечебных и реабилитационных технологий, создание мотивации населения на ведение здорового образа жизни, повышение приверженности к назначаемому лечению.

В Курской области создана и успешно функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям. Медицинские организации для оказания акушерско-гинекологической помощи представлены 8 стационарами первого уровня, из них ургентных родильных залов – 4, 3 – второго и 1 стационаром третьего уровня – ОБУЗ «ОПЦ».

Из 3 стационаров второго уровня 1 располагается в черте города Курска, 2 родовспомогательных учреждения являются межрайонными акушерскими стационарами. Максимальная удаленность ЦРБ от города Курска составляет 170 км. Достаточное транспортное обеспечение медицинских организаций первого уровня, повсеместное асфальтовое дорожное покрытие позволяют обеспечить время доставки пациента в городские лечебные учреждения в сроки до двух часов.

Количество коек для беременных и рожениц – 188, в том числе: в акушерских стационарах I уровня – 10, в акушерских стационарах II уровня – 108, в акушерском стационаре III уровня – 70 коек. Число коек патологии беременности – 130, в том числе: в акушерских стационарах I уровня – 9, в акушерских стационарах II уровня – 61, в акушерском стационаре III уровня – 60 коек. Количество гинекологических коек – 200, в том числе: в акушерских стационарах I уровня – 16, в акушерских стационарах II уровня – 84, в акушерском стационаре III уровня – 100 коек в т.ч. 3 детские гинекологические.

В целях профилактики риска возникновения критических акушерских состояний и случаев материнской смертности с 2022 года на базе ОБУЗ «ОПЦ» функционируют 10 коек акушерского (сестринского) ухода для дородовой госпитализации беременных женщин.

ОБУЗ «ОПЦ» оснащен современным оборудованием, на его базе функционируют региональная информационная система автоматизации родовспоможения (далее – РИСАР), дистанционно-консультативный центр (далее – ДКЦ) с выездными акушерской и неонатальной бригадами, симуляционный центр для обучения врачей Курской области практическим навыкам оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным детям. Работа ДКЦ проводится по 4 основным направлениям: плановый мониторинг родовспоможения (РИСАР), экстренный мониторинг – консультирование родов по телефону в режиме онлайн, выездные бригады (акушерская реанимационная и неонатальная реанимационная), обучение на рабочем месте в симуляционном центре.

В 2025 году показатель ранней постановки на Д-учет беременных женщин составил 91,4%, охват беременных женщин на 1 этапе комплексной

пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка составил 95,3%.

В регионе создан центр охраны здоровья семьи и репродукции (далее – ЦОЗСиР) как структурное подразделение ОБУЗ «ОПЦ». За 2024 год принято 54 493 пациента, 44% из сельской местности, (30 383) 56% городского населения, подростков (1 154) 2,1%, детей до 14 лет (534) 0,9%.

Посещения по профилю акушерство и гинекология составили 37 314 случаев более 68% от общего числа посещений. Ранняя явка составила 96%. Число родов составило 826, из них 25 (2,9%) многоплодные беременности, 24 двойни, 1 тройня. Преждевременных родов 60 (7%), 5 из них на сроках 22–27 недель. Перинатальная смертность составила 9,5 ‰.

В составе ЦОЗСиР функционирует отделение вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ). За 2024 год выполнено 717 циклов, завершенных переносом. Эффективность ВРТ (УЗИ беременность) составляет 32,6%. Зарегистрировано 195 родов после ВРТ 2,72% от общего числа родов.

В работу центра внедрены «комплексные услуги» обследование беременных группы высокого риска – 1 019 случаев в 2024 году, обследование беременных с отклонениями в показателях гемостаза – 495 случаев в 2024 году, обследование при бесплодии – 1 055 человек в 2024 году. Взято на учет по беременности 846 беременных в 2024 году.

Число преждевременных родов в Курской области в 2024 году составило 292 случая – 4,1 % (в 2023 году – 365 – 4,9 %). Доля преждевременных родов, принятых на III уровне – в перинатальном центре, составила 91,8 % (в 2023 г. – 87,4 %), в родильных отделениях второго уровня – 7,2 % (в 2023 году – 12,1 %) от всех преждевременных родов области.

В рамках реализации программ неонатального и аудиологического скринингов в 2024 году обеспечен высокий уровень охвата новорожденных: 99,1 % – неонатальным скринингом; из них расширенным неонатальным скринингом – 99,7 %, 92,6 % – аудиологическим скринингом.

Активно, в круглосуточном режиме, используются возможности взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ) и другими медицинскими организациями, оказывающими специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь женщинам и детям посредством федеральной телемедицинской информационной системы: в ОБУЗ «ОПЦ» проведено в 2024 году 160 (в 2023 году – 240) телемедицинских консультаций женщинам, в том числе, в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России – 155, в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России – 4, в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина – 1 консультация.

Число родов в Курской области за 2024 год – всего 7 129, из них путем операции кесарева сечения – 2 249, что составляет 31,5 %; количество

родоразрешений путем операции кесарева сечения в 2023 году – 2 277 (30,6%).

Распределение проведенных операций кесарева сечения по категории неотложности:

I категория – 1 183 (52,6 %), в т.ч. в медицинских организациях I уровня – 1 (0,1 % операций данной категории), II уровня – 406 (34,3 % операций данной категории), III уровня –776 (65,6 % операций данной категории;

II категория – 132 (5,9 %), в т.ч. в медицинских организациях I уровня – 0, II уровня – 47 (35,6% операций данной категории), III уровня – 85 (64,4 % операций данной категории);

III категория – 934 (41,5 %), в т.ч. в медицинских организациях I уровня – 0, II уровня – 310 (33,2 % операций данной категории), III уровня – 624 (66,8 % операций данной категории).

Перинатальная смертность при родоразрешении путем операции кесарева сечения в 2024 году составила 3,8 ‰ (в 2023 году – 7,7 ‰).

Таблица18

Структура показаний к родоразрешению путем операции кесарева сечения в Курской области

Показание к операции кесарева сечения	2024 г.		2023 г.	
	Абс. число	% от всех показаний к операции кесарева сечения	Абс. число	% от всех показаний к операции кесарева сечения
1 и более рубцов на матке	905	40,2	945	41,5
Клинически узкий таз	198	8,8	199	8,7
Дистресс-синдром плода, нарушение кровотока по данным допплерометрии	196	8,7	166	7,3
Соматические заболевания (исключение потужного периода)	178	7,9	145	6,4
Тазовое предлежание плода	177	7,9	216	9,5
Аномалии родовой деятельности	176	7,8	139	6,1
Преждевременные роды	109	4,8	138	6,1
Многоплодные беременности	59	2,6	90	4,0
ПОНРП	54	2,4	56	2,5
Поперечное или косое положение плода	41	1,8	46	2,0
Тяжелая преэклампсия, эклампсия	32	1,4	28	1,2
Предлежание плаценты	26	1,2	25	1,1

Показание к операции кесарева сечения	2024 г.		2023 г.	
	Абс. число	% от всех показаний к операции кесарева сечения	Абс. число	% от всех показаний к операции кесарева сечения
Гистеротомии, разрывы промежности 3-4 ст. в анамнезе, миомы матки больших размеров (препятствие родам), рубцовые деформации шейки матки	22	1,0	16	0,7
Крупный плод	20	0,9	29	1,3
Анатомически узкий таз 2 ст. и более, деформация костей таза	18	0,8	15	0,7
ВИЧ-инфекция	16	0,7	11	0,5
Выпадение петель пуповины, мелких частей плода	8	0,4	6	0,3
Аномалии развития плода	5	0,3	1	0,04
Дистоция плечиков в анамнезе при неблагоприятном исходе	4	0,2	3	0,1
Генитальный герпес (первичный эпизод после 34 недель)	3	0,1	2	0,08
Предлежание сосудов пуповины	2	0,1	1	0,04

Распределение родоразрешения путем операции кесарева сечения по шкале Робсона в Курской области представлена в таблицах 19, 20

Таблица 19

Таблица отчета классификации Робсона

Курская область					Период: 2023 г.			
1	2	3	4		5		6	7
Группа	Количество КС в группе	Количество женщин в группе	Размер группы (%)	Должный размер группы (%)	Частота КС в группе (%)	Целевой уровень КС в группе (%)	Абсолютный вклад группы в общую частоту КС (%)	Относительный вклад группы в общую частоту КС (%)
1	217	1915	25,7	35-42	11,3	< 10	2,9	9,5
2	384	800	10,7		48,0	–	5,2	16,9
2a	204	620	8,3		32,9	20-35	2,8	9,0
2b	180	180	2,4		100,0	100	2,4	7,9

1	2	3	4		5		6	7
3	63	2444	32,8		2,6	3	0,8	2,8
4	178	560	7,5	30-40	31,8	–	2,4	7,8
4a	79	461	6,2		17,1	15	1,1	3,5
4b	99	99	1,3		100,0	100	1,3	4,3
5	945	1028	13,8	10	91,9	50-60	12,7	41,5
5.1	626	707	9,5		88,5		8,4	27,5
5.2	319	321	4,3		99,4		4,3	14,0
6	115	121	1,7	3-4	95,0	80-100	1,5	5,0
7	101	111	1,5		91,0	80-100	1,4	4,4
8	90	105	1,4	1,5-2	85,7	60	1,2	4,0
9	46	46	0,6		100,0	100	0,6	2,0
10	138	322	4,3	4-5	42,9	30	1,9	6,1
ВСЕГО	Всего КС	Всего женщин	100%		Общая частота КС		Общая частота КС	100%
	2277	7452					30,6	

Таблица 20

Таблица отчета классификации Робсона

Курская область					Период: 2024 г.			
1	2	3	4		5		6	7
Группа	Коли-чест-во КС в группе	Количество женщин в группе	Раз-мер груп-пы (%)	Долж-ный размер группы (%)	Частота КС в группе (%)	Целе-вой уровень КС в группе (%)	Абсолют-ный вклад группы в общую частоту КС (%)	Относительный вклад группы в общую частоту КС (%)
1	200	1702	23,9		11,8	< 10	2,8	8,9
2	445	968	13,6	35-42	46,0	–	6,2	19,8
2a	269	792	11,1		34,0	20-35	3,8	12,0
2b	176	176	2,5		100,0	100	2,4	7,8
3	76	2180	30,5		3,5	3	1,1	3,4
4	237	748	10,5	30-40	31,7	–	3,3	10,6
4a	157	668	9,4		23,5	15	2,2	7,0
4b	80	80	1,1		100,0	100	1,1	3,6
5	905	988	13,8	10	91,6	50-60	12,7	40,2
5.1	543	626	8,8		86,7		7,6	24,1
5.2	362	362	5,0		100,0		5,1	16,1
6	107	108	1,5	3-4	99,1	80-100	1,5	4,8
7	70	82	1,2		85,4	80-100	1,0	3,1
8	59	75	1,1	1,5-2	78,7	60	0,8	2,6
9	41	41	0,6		100,0	100	0,6	1,8
10	109	237	3,3	4-5	46,0	30	1,5	4,8

1	2	3	4	5	6	7
ВСЕГО	Всего КС	Всего женщин	100%	Общая частота КС	Общая частота КС	100%
	2249	7129			31,5	

Случаев материнской смертности в регионе для пациенток, родоразрешенных путем кесарева сечения, в 2024 году не регистрировалось (0 % от всех случаев материнской смертности), в 2023 году – 0 (0 % от всех случаев материнской смертности).

Выводы:

В структуре показаний к родоразрешению путем операции кесарева сечения преобладают один и более рубцов на матке (более 40 %). Группа 5 является резервом для снижения количества операций кесарева сечения – в подгруппе 5а – с одним «рубцом на матке» в анамнезе. На втором месте стоит клиническое несоответствие в родах (8,8 %), на третьем месте – дистресс плода (8,7 %); четвертое место разделяют роды в тазовом предлежании (7,9 %) и наличие у беременной соматической патологии, которые послужили показаниями к кесареву сечению (7,9 %). Доля операций при тазовом предлежании частично связана с отказом беременных от ведения родов через естественные родовые пути. На пятом месте – аномалии родовой деятельности (7,8 %). Заслуживает внимания группа 4а: значение показателя составило 23,5 %, что свидетельствует о низкой эффективности индукций родов. Это открывает резервы в отборе группы и поисках методик подготовки пациентов к индукции родов в текущем и будущем годах.

Предложения:

1. На амбулаторном этапе наблюдения необходимо выделить группу беременных с одним рубцом на матке и проводить психопрофилактическую подготовку к вагинальным родам.

2. На стационарном этапе стремиться к увеличению доли консервативных родоразрешений беременных с рубцом на матке за счет совершенствования технологии ведения родов через естественные родовые пути у этих пациенток.

3. Совершенствовать медицинские технологии преиндукции родов, (применение фармакологических, механических, психологических подходов).

4. Уменьшить количество операций кесарева сечения при очень ранних преждевременных родах.

Для решения поставленных задач предлагается планомерное и постоянное осуществление комплекса мер под руководством главных внештатных специалистов службы, с участием сотрудников кафедр акушерства и гинекологии ФГОБУ ВО «Курский государственный медицинский университет» (далее – КГМУ):

проводить аудит показаний для программированных родов, оценку перинатальных факторов риска и рационального мониторинга состояния плода, контроль за прегравидарной подготовкой, особенно в группах риска преждевременных родов;

развивать работу «Школы мам» для формирования правильного репродуктивного поведения и «родовой доминанты» у беременных;

внедрить в клиническую практику методику наружного акушерского поворота, совершенствовать технику ведения родов в тазовом предлежании.

3.5. Поддержка и поощрение грудного вскармливания

Таблица 21

Характеристика детей на грудном вскармливании в Курской области

Показатель		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доля детей, в 2024 году достигших возраста 1 года, которые находились на грудном вскармливании, %	В возрасте от 3 до 6 мес.	42,8	40,5	39,9	44,3	44,6
	В возрасте от 6 мес. до 1 года	43,8	41,2	43,8	41,8	42,0

Из представленной таблицы видно, что показатель грудного вскармливания детей в возрасте до 1 года в Курской области находится на стабильно высоком уровне. Во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (областной перинатальный центр и родильные отделения, женские консультации, детские поликлиники и поликлинические отделения) организованы и работают школы здоровья, одним из важных направлений деятельности которых является поддержка грудного вскармливания.

Всего медицинских организаций родовспоможения и детства – 63. Доля МО от общего числа МО, внедривших основные принципы поддержки грудного вскармливания – 100%, из них женские консультации – 7 (11,1 %), родильные дома (отделения) – 4 (6,3 %), перинатальные центры – 1 (1,6%), детские поликлиники – 33 (52,4%), детские больницы – 14 (22,2%). Деятельность 4 медицинских организаций приостановлена в связи с введением режима КТО, на долю которых приходится – 6,4%.

На базе ОБУЗ «ОПЦ» организована и регулярно проводится школа «МамПап», где осуществляется консультирование и практическое обучение семейных пар правилам грудного вскармливания, с участием благотворительного фонда «Солнечный свет» создан кабинет по послеродовому сопровождению и поддержке грудного вскармливания.

В 2024 году и за 6 месяцев 2025 года обучено соответственно 13 и 20 медицинских сестер и акушерок вопросам консультирования по поддержке

грудного вскармливания (всего 33), а также 15 врачей акушеров-гинекологов, 6 врачей-неонатологов.

Данные методики тиражируются в родильных отделениях и женских консультациях МО Курской области. Специалисты проводят семинары и практические занятия по поддержке грудного вскармливания в детских поликлиниках и поликлинических отделениях, отделениях 2-го и 3-го этапов выхаживания новорожденных и недоношенных детей.

Всего в Курской области в 63 (100%) организациях родовспоможения и детства организованы: «Школа грудного вскармливания», Школа «МамПап», «Школа здоровым в будущее». В рамках одной медицинской организации работают несколько «Школ», всего в регионе 71 школа. В родильных домах и отделениях 8 «Школ» (ОБУЗ «ОПЦ» – 3, ОБУЗ «КГКБ СМП» – 2, ОБУЗ «ЖГБ» – 1, ФГБУЗ «МСЧ № 125» – 1, родильное отделение ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновской ЦРБ» – 1»), в 23 кабинетах, 7 женских консультациях и ЦОЗСиР. В 100% детских поликлиниках, детских больницах, оказывающих помощь детям до года внедрены мероприятия по поддержке грудного вскармливания.

Информация о преимуществах грудного вскармливания размещается на информационных ресурсах всех медицинских организаций, а также – Центра медицинской профилактики и общественного здоровья.

3.6. Послеродовая поддержка женщин

Совместным приказом Министерства здравоохранения Курской области и Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области от 29.01.2025 № 39/50 «Об утверждении Порядка работы в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности» утвержден порядок взаимодействия служб.

В работе по поддержке женщин в период лактации в послеродовом периоде участвуют: НКО «Ресурс для жизни», Курское региональное отделение НКО «За жизнь», НКО «Подари жизнь», благотворительный фонд «Солнечный свет», Межрегиональная общественная организация содействия лицам, попавшим в трудную жизненную ситуацию «Мельница», Курский социальный Центр «Возрождение», МБУ социального обслуживания «Социальная гостиная» (7 организаций).

В рамках поддержки женщин в послеродовом периоде ежедневно с каждой женщиной работает консультант по грудному вскармливанию, который помогает и учит правильному прикладыванию ребенка к груди совместно с врачами неонатологами, акушерами-гинекологами и акушерками.

Работает служба психологической поддержки и служба социальной помощи. Кроме того, в ОБУЗ «ОПЦ» функционирует кабинет и служба

послеродового сопровождения, в котором любая женщина региона может получить консультативную и психологическую помощь, а также поддержку в вопросах грудного вскармливания и послеродового восстановления.

Данные методики тиражируются в родильных отделениях и женских консультациях медицинских организаций Курской области.

В женские консультации обратились 1 732 (24%) женщины в периоде лактации в послеродовом периоде для получения медицинской помощи на базе женских консультаций и кабинетов акушер-гинекологов Курской области.

Социальная помощь оказана 151 женщине в период лактации.

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

Таблица 22

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

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0–17 лет включительно в год									
	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Факт. число случа-ев	На 1000 де-тей 0-17	Факт. число случа-ев	На 1000 де-тей 0-17	Факт. число случа-ев	На 1000 де-тей 0-17	Факт. число случае в	На 1000 де-тей 0-17	Факт. число случа-ев	На 1000 детей 0-17
Аллергология и иммунология	389	2,0	724	3,6	667	3,4	632	3,3	671	3,5
Гастроэнтероло-гия	214	1,1	411	2,1	410	2,1	238	1,2	363	1,9
Гематология	290	1,5	398	2,0	369	1,9	262	1,3	324	1,7
Дерматология	12	0,1	18	0,1	14	0,1	13	0,1	13	0,1
Инфекционные болезни	4426	22,2	3874	19,5	5396	27,3	6113	31,5	5345	27,8
Кардиология (детская)	177	0,9	210	1,1	209	1,1	225	1,2	273	1,4
Неврология	679	3,4	1103	5,5	1115	5,6	990	5,1	1029	5,4
Нефрология	333	1,7	484	2,4	578	2,9	575	3,0	607	3,2
Педиатрия	4137	20,8	3701	18,6	4606	23,3	5046	26,0	4160	21,6
Неонатология	-		-		-		-		-	
Пульмонология	200	1,0	168	0,8	168	0,8	198	1,0	208	1,1
Медицинская реабилитация	48	0,2	322	1,6	482	2,4	498	2,6	375	2,0
Ревматология	147	0,7	253	1,3	248	1,3	245	1,3	249	1,3
Эндокринология (детская)	360	1,8	484	2,4	643	3,3	604	3,1	558	2,9
Гинекология	166	0,8	187	0,9	224	1,1	205	1,1	288	1,5

Профиль медицинской помощи	Фактическое число случаев госпитализации на 1000 детей 0–17 лет включительно в год									
	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Факт. число случаев	На 1000 детей 0-17	Факт. число случаев	На 1000 детей 0-17	Факт. число случаев	На 1000 детей 0-17	Факт. число случае в	На 1000 детей 0-17	Факт. число случаев	На 1000 детей 0-17
Травматология и ортопедия	909	4,6	1051	5,3	1460	7,4	1473	7,6	1414	7,4
Нейрохирургия	91	0,5	153	0,8	134	0,7	100	0,5	98	0,5
Онкология (детская)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Оториноларингология	431	2,2	427	2,1	797	4,0	1223	6,3	1257	6,5
Урология (урология-андрология детская)	248	1,2	443	2,2	753	3,8	635	3,3	777	4,0
Хирургия (детская)	3545	17,8	3886	19,5	2760	14,0	2388	12,3	2471	12,9

Согласно утвержденной схеме маршрутизации (приказ Министерства здравоохранения Курской области от 27.12.2024 № 976 «Об организации оказания медицинской помощи детям на территории Курской области») специализированная медицинская помощь детям по профилю «Гинекология» оказывается в ОБУЗ «ОПЦ», по профилям «Нейрохирургия», «Оториноларингология» – в ОБУЗ «КОМКБ»; специализированная медицинская помощь детям по профилю «Онкология детская» в стационарных условиях в медицинских организациях Курской области не оказывается, лицензии на данный вид помощи в медицинских организациях Курской области нет. Дети получают лечение в федеральных клиниках.

Таблица 23

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) детям в Курской области

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число пациентов, которым была оказана ВМП в детских больницах субъекта РФ, всего, абс, в т.ч.:	267	332	371	388	308
ВМП в ОМС (раздел 1)	267	332	371	388	308
ВМП (раздел 2)	0	0	0	0	0
Доля объемов ВМП, оказанной в региональных детских больницах, от всего объема ВМП, оказанного детям	0	0,6	0,5	0,2	0

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
субъекта РФ, %, в т.ч.:					
ВМП в ОМС (раздел 1)	0	0,6	0,5	0,2	0
ВМП (раздел 2)	0	0	0	0	0

Примечание: ОМС – обязательное медицинское страхование.

В Курской области высокотехнологичная медицинская помощь детям оказывается в учреждениях 3 уровня (ОБУЗ «КОДКБ» и ОБУЗ «ОПЦ»). Число детей Курской области, получивших лечение в Федеральных клиниках по ВМП (раздел 2): 2020 год – 639, 2021 год – 649, 2022 год – 577, 2023 год – 585, 2024 год – 584.

Небольшой удельный вес объемов ВМП, оказанной в региональных детских больницах, связано с тем, что на сегодняшний день дефицит площадей в ОБУЗ «КОДКБ» составляет 80%, что не позволяет получить лицензию и развивать технологии ВМП; большинство отделений больницы многофункционально и одновременно обеспечивают потребности пациентов разных групп и возрастных категорий. При наличии показаний дети беспрепятственно направляются и госпитализируются для получения ВМП в Федеральные центры.

В настоящее время в ОБУЗ «КОДКБ» подготовлены условия для получения лицензии на ВМП по детской эндокринологии и детской хирургии.

В 2029 году планируется ввод в эксплуатацию Многопрофильной областной детской клинической больницы 3-го уровня в городе Курске, которая будет оснащена в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, и доля объемов ВМП, оказанной в Курской области, возрастет до 418 случаев ВМП в ОМС (первый раздел), в том числе: по неонатологии – 380 случаев, по неонатальной хирургии – 6 случаев, по детской урологии – 15 случаев, по детской эндокринологии – 9 случаев, по ревматологии – 5 случаев, по гематологии – 3 случая.

Таблица 24

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

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		В 2024 г. по РФ	
	0–17 лет	До 1 года	0–17 лет	До 1 года	0–17 лет	0–17 лет	0–17 лет	До 1 года	0–17 лет	До 1 года	0–17 лет	До 1 года
Уровень больничной летальности, %	0,2	0,6	0,2	0,4	0,18	0,6	0,13	0,3	0,2	0,4	0,14	0,47

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		В 2024 г. по РФ	
	0–17 лет	До 1 года	0–17 лет	До 1 года	0–17 лет	0–17 лет	0–17 лет	До 1 года	0–17 лет	До 1 года	0–17 лет	До 1 года
Уровень досуточной летальности, %*	13,7	2,7	6,97	11,5	12,7	6,3	14,3	13,3	23,7	14,3	19,5	22,2

Примечание. *В течение первых суток пребывания в стационаре.

Летальность в стационарах детей остается стабильно низким показателем за период 2020–2024 годов; показатель досуточной летальности, как в возрасте 0-17 лет, так и до 1 года, ниже среднероссийских показателей, что свидетельствует об оптимальной маршрутизации детей в стационары.

По итогу 2024 года увеличился показатель досуточной летальности детей 0-17 лет, что может быть связано с активной миграцией населения и поздней обращаемостью в медицинские учреждения.

Хирургическую активность МО, оказывающих помощь по профилю «Детская хирургия» в Курской области представлена в таблице 25.

Таблица 25

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

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
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	80	80	80	80	88
Госпитализировано детей 0–17 лет в отделения хирургического профиля, всего	3 793	4 615	4 973	4 496	4 662
Проведено ими койко-дней, всего	21 275	25 869	26 637	24 149	23 652
Средний койко-день, дни	5,6	5,6	5,4	5,4	5,1
Прооперировано детей 0–17 лет, из числа госпитализированных в отделения хирургического профиля (строка 2), всего, из них:	2 968	3 642	3 792	3 428	3 618

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза, ед.	828	929	937	851	910
операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.	0	0	0	0	0
Доля операций с применением ВМТ в структуре операций на органах брюшной полости, грудной полости, малого таза	0	0	0	0	0
в том числе с использованием видеохирургических методов (торакоскопия, лапароскопия), из числа прооперированных на органах брюшной и грудной полости, малого таза*	0	0	0	0	0
Хирургическая активность, %	78,49	78,74	76,81	76,18	77,42
Число осложнений после операций	0	0	0	0	0
Доля умерших, из числа прооперированных	0,1	0,14	0,13	0,09	0,14

Примечание *Сведений по этому показателю в ФФСН нет, следует использовать информацию от МО, оказывающих помощь по профилю «Детская хирургия».

Несмотря на некоторое уменьшение детского населения в 2024 году в связи с ведением военных действий против вооруженных сил Украины на территории Курской области, количество пролеченных детей с хирургической патологией остается стабильным, а за прошедший год несколько увеличилось с 3 793 в 2020 году до 4 662 в 2024 году, как и увеличилось количество оперативных вмешательств у детей в возрасте 0–17 лет, при этом снижается среднее пребывание пациента на хирургической койке до 5,1 в 2024 году. За последние 2 года увеличилось количество операций с применением видеохирургических методов (практически в 2 раза).

В работе хирургической службы расширяется использование малоинвазивных методик лечения. В абдоминальной хирургии широкое используется диагностическая лапароскопия при заболеваниях и травмах органов брюшной полости, видеолапароскопическая холецистэктомия, видеолапароскопическая аппендэктомия, видеолапароскопическая пилоромиотомии по Фреде-Рамштедту, видеолапароскопическая герниопластика. В урологии – видеолапароскопическая перевязка яичковых вен при варикоцеле, диагностическая лапароскопия у детей с синдромом «непальпируемого яичка» при абдоминальной форме крипторхизма, видеолапароскопическая пластика глубокого пахового кольца при сообщающемся гидроцеле. В травматологии – широкое использование передвижного операционного рентгеновского аппарата С-дуги с репозицией

отломков под визуальным контролем с чрескожной металлофиксацией отломков при переломах длинных трубчатых костей верхних и нижних конечностей.

Показатель среднего койко-дня имеет тенденцию к уменьшению – с 5,6, до 5,1. В то же время количество проведенных койко-дней уменьшается. Данные показатели напрямую свидетельствует об уменьшении количества больных, получающих длительное лечение, что обусловлено внедрением современных малоинвазивных методов лечения в детской хирургии, детской урологии-андрологии, травматологии-ортопедии и, следовательно, имеется возможность оказать квалифицированную помощь большему количеству пациентов без ухудшения качества оказываемой помощи. Уменьшение среднего пребывания на койке так же связано и с коротким пребыванием до операции, что указывает на хорошую организацию диагностики экстренных заболеваний и амбулаторного обследования плановых больных.

Оперативная активность сохраняется на высоких цифрах (76,81–78,74%), и в 2024 году составила 77,42%, что объясняется наличием большого потока плановых больных и большого числа оперированных больных среди экстренных пациентов. Количество операций на 1 койку и 1 врача стабильно высокое.

Число осложнений после оперативного лечения на протяжении 5 лет равно 0. Доля умерших из числа оперированных – стабильно низкий показатель на протяжении 5 лет.

В Курской области ежегодно увеличивается число детей, госпитализированных в отделения хирургического профиля, увеличивается количество прооперированных детей в возрасте 0–17 лет, при этом снижается среднее пребывание пациента на хирургической койке. За последние 2 года увеличилось количество операций с применением видеохирургических методов (практически в 2 раза). Число осложнений после оперативного лечения на протяжении 5 лет равно 0. Доля умерших из числа оперированных – стабильно низкий показатель на протяжении 5 лет.

Неонатологический дистанционный консультативный центр (далее – НДКЦ) функционирует с 2012 года на базе ОБУЗ «ОПЦ».

В отделении анестезиологии и реанимации ОБУЗ «КОДКБ» в 2015 году создан реанимационно-консультативный центр (далее – РКЦ) на функциональной основе (приказ ОБУЗ «КОДКБ» от 26.02.2015№ 107-Б, в редакции приказа от 22.08.2023 № 273-Б). Телемедицинские консультации (далее – ТМК) с врачами-педиатрами из районов области в экстренном порядке проводят дежурные врачи реаниматологи-анестезиологи. Консультации фиксируются в журнале с указанием даты и времени проведения, данных пациента, диагноза, кратким обоснованием и отражением принятых мер. За 2024 год РКЦ проведено 24 телеконсультации.

Таблица 26

Структура смертности детей 0–17 лет по месту наступления смерти в Курской 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	2	15,4	10	76,9	1	7,7	0	0
Старше 1 мес.	1	1,6	6	9,7	16	45,2	20	32,2	19**	30,6

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

**2 из них – в автомобиле скорой помощи.

Из представленной таблицы можно сделать вывод, что высокий процент умерших детей старше одного месяца наблюдается на дому 32,2 %, вне дома и МО – 30,6 %, что отражает высокий уровень летальности от внешних причин (дети погибли на месте происшествия), а также обусловлено миграцией населения в Курской области в 2024 году – дети погибали вне места проживания, своевременно не обращались за медицинской помощью.

3.8. Анализ работы акушерских дистанционных консультативных центров

Дистанционно-консультативный центр (далее – ДКЦ) с выездными реанимационными бригадами является структурным подразделением ОБУЗ «ОПЦ» и предназначен для координации оказания специализированной консультативной и экстренной лечебной помощи пациентам с нарушениями функции жизненно важных органов или высоким риском их развития, находящимся в лечебных учреждениях города Курска и Курской области по профилю «акушерство и гинекология», «неонатология».

В ДКЦ работа ведется по основным направлениям:

плановый мониторинг родовспоможения (Региональная информационная система мониторинга родовспоможения);

экстренный мониторинг – консультирование родов по телефону;

РТМК (Региональные телемедицинские консультации);

выездные бригады – акушерские и неонатальные реанимационные;

учебный симуляционный центр.

Плановый мониторинг

С целью контроля над беременными из высокой и средней группы риска внедрена система планового мониторинга РИСАР. В задачи, которой входит:

учет своевременности выполнения врачами женских консультаций рекомендаций, оценка качества оказания медицинской помощи на местах;

обеспечение взаимосвязи со стационаром III уровня (ОБУЗ «ОПЦ») в целях контроля своевременности и качества диспансерного наблюдения беременных женщин.

В ОБУЗ «ОПЦ» 8 врачей перинатологов ежедневно проводят мониторирование беременных высокой группы риска. Осуществляют коррекцию ведения данных пациентов в МО Курской области.

Таблица 27

2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
Общее число женщин	В т.ч. по группам риска	Общее число женщин	В т.ч. по группам риска	Общее число женщин	В т.ч. по группам риска	Общее число женщин	В т.ч. по группам риска	Общее число женщин	В т.ч. по группам риска
3159	Высокая группа риска - 1267	4277	Высокая группа риска - 544	3863	Высокая группа риска - 534	4300	Высокая группа риска - 2490	7821	Высокая группа риска - 4029
	Средняя группа риска - 1534		Средняя группа риска - 974		Средняя группа риска - 927		Средняя группа риска - 81		Средняя группа риска - 74

Плановый сплошной мониторинг «РИСАР» создает эффективно работающую систему оценки качества диспансерного наблюдения в учреждениях первого уровня, способствует оптимизации процесса регионализации помощи беременным путем выявления и концентрации пациенток, угрожаемых по развитию неблагоприятного перинатального исхода на втором и третьем уровнях оказания акушерско-гинекологической помощи.

На основании данных РИСАР беременные средней и высокой группы проходят комплексное обследование в стационаре одного дня на базе Центра охраны здоровья семьи и репродукции (далее – ЦОЗСиР), после чего даются рекомендации по дальнейшему ведению беременных и тактике по родоразрешению.

Экстренный мониторинг родов

В дополнение к плановому мониторингу беременных (РИСАР), создан и работает экстренный мониторинг родов, он-лайн консультирование родов по телефону (с аудиофиксацией) стационаров 1-го и 2-го уровня. При поступлении беременной на роды в стационар 1-го и 2-го уровня совместно с дежурным врачом акушер-гинекологом ДКЦ определяется тактика по ведению данных родов (возможно ли ведение

родов на данном уровне или необходимо переводить роженицу на более высокий уровень оказания медицинской помощи).

Таблица 28

год	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Кол-во консультаций	479	489	301	408	466

В ОБУЗ «ОПЦ» еженедельно проводятся ВКС со всеми МО родовспоможения Курской области, где обсуждаются вопросы ведения пациентов в МО I и II уровня.

Выездные бригады

Для осуществления экстренной помощи в структуре ДКЦ имеются круглосуточная диспетчерская служба и выездные реанимационные бригады (одна акушерско-гинекологическая и одна неонатальная).

На основании данных о пациенте, поступивших на телефон экстренной службы ДКЦ, дежурным врачом отделения принимается тактическое решение, которое согласовывается с врачом стационара медицинской организации, обратившимся в ДКЦ.

Вариантами тактического решения являются:

телефонная консультация;

выездная консультация бригады ДКЦ;

выезд бригады ДКЦ в МО с последующей эвакуацией пациента;

динамическое наблюдение за пациентом.

Выездные реанимационные бригады ДКЦ в своем составе имеют врача (акушер-гинеколога, анестезиолога-реаниматолога или неонатолога-реаниматолога, в зависимости от профиля бригады), медицинского брата (сестру)-анестезиста и водителя реанимобиля. При необходимости в состав бригады может быть включен врач любой другой специальности, консультация которого требуется для конкретного пациента. Для обеспечения выездов в наличии имеются 4 реанимобиля класса «С», 3 из них имеют износ оборудования 100%, и один – с износом 40%.

Для мониторинга витальных функций организма пациента и интенсивной терапии во время транспортировки реанимобили ДКЦ оснащены согласно приказу Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

При необходимости экстренной транспортировки беременных женщин, родильниц и новорожденных детей из отдаленных районов Курской области, ДКЦ взаимодействует с отделением экстренной и плановой консультативной помощи ОБУЗ «КОМКБ».

В работе ДКЦ активно используются цифровые технологии: МИС «РИСАР» (региональная информационная система автоматизации родовспоможения), телемедицина, дистанционные методы

консультирования родов, дистанционная запись в «стационар одного дня» через МИС «Барс».

Таблица 29

Количество выездов:

2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
485	509	510	552	407

Количество случаев медицинской эвакуации по региону:

2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
202	149	139	128	106

Медицинская эвакуация за пределы региона:

2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
16	15	19	25	19

Прооперировано бригадами ДКЦ:

2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
41	34	37	41	27

Симуляционный центр

С целью повышения уровня квалификации и практических навыков медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи в службе родовспоможения, на базе ДКЦ ОБУЗ «ОПЦ» создан симуляционный центр с тренажерами и симуляторами, где медицинские работники отрабатывают практические и теоретические навыки, изучают протоколы и алгоритмы ведения пациентов, применяя их в различных смоделированных клинических ситуациях. Проводится разбор клинических случаев с анализом тактики и ошибок при оказании медицинской помощи.

Внедрены следующие формы обучения:

1. Медицинский персонал ОБУЗ «ОПЦ» 2 раза в год проходит обучение по сердечно-легочной реанимации, клиническим рекомендациям и практическим навыкам с отработкой на муляжах.

2. Проведение тренинга «работа в команде», когда представители одной МО (акушер-гинеколог, педиатр, анестезиолог) отрабатывают навыки оказания первичной реанимационной помощи новорожденному.

3. Обучение на рабочем месте в ОБУЗ «ОПЦ» врачей и акушерок МО I и II уровня клиническим рекомендациям и практическим навыкам с отработкой на муляжах.

За период 2020–2024 годов в симуляционном центре прошли обучение 951 медицинский работник.

В Курской области с 2011 года внедрены и широко используются технологии ТМК.

В ОБУЗ «ОПЦ» ТМК проводятся как с федеральными МО, так и с МО субъекта. Количество консультаций увеличивается из года в год: около 300 ТМК проходит с Федеральными научными центрами, более 200 консультаций – регионального уровня.

Таблица 30

ТМК, проведенные ОБУЗ «ОПЦ» с федеральными клиниками Российской Федерации в 2025 году

	НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева	НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова	НМИЦ им. В.А. Алмазова	НМИЦ здоровья детей	РДКБ им. Н.И. Пирогова	НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева	ГБУЗ НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ	НИИ НДХиТ Клиника Доктора Рошаля	НМИЦ им. ак. С.Н. Федорова, г. Калуга
январь	1	26	0	1	0	0	0	0	0
февраль	2	20	0	0	2	0	0	0	0
март	0	11	0	0	0	0	0	0	0
1-й кв.	3	57	0	1	2	0	0	0	0
апрель	0	15	0	0	0	0	0	0	0
май	2	21	0	0	0	0	0	0	0
июнь	2	24	0	0	0	0	1	2	0
2-й кв.	4	60	0	0	0	0	1	2	0
6 мес.	7	117	0	1	2	0	1	2	0
июль	2	13	2	0	0	1	2	0	2
август	0	0	0	0	0	0	0	0	0
сентябрь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3-й кв.	2	13	2	0	0	1	2	0	2
9 мес.	9	130	2	1	2	1	3	2	2
октябрь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ноябрь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
декабрь	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-й кв.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
итого	9	130	2	1	2	1	3	2	2
Всего	152								

Таблица 31

Виды ТМК, проведенных ОБУЗ «ОПЦ» в 2025 году

	Плановые	Неотложные	Экстренные
январь	13	15	0
февраль	13	11	0
март	9	2	0
1-й кв.	35	28	0
апрель	9	6	0
май	17	4	2
июнь	23	6	0
2-й кв.	49	16	2
6 мес.	84	44	2

	Плановые	Неотложные	Экстренные
июль	19	3	0
август	0	0	0
сентябрь	0	0	0
3-й кв.	19	3	0
9 мес.	103	47	2
октябрь	0	0	0
ноябрь	0	0	0
декабрь	0	0	0
4-й кв.	0	0	0
итого	103	47	2
Всего	152		

Таблица 32

Категория пациентов, которым проведены ТМК в 2025 году

	Женщины	Дети
январь	18	10
февр.	13	11
март	10	1
1-й кв.	41	22
апрель	13	2
май	18	5
июнь	16	13
2-й кв.	47	20
6 мес.	88	42
июль	13	9
август		
сент.		
3-й кв.	13	9
9 мес.	101	51
октябрь		
ноябрь		
декабрь		
4-й кв.	0	0
итого	101	51
Всего	152	

Таблица 33

Число региональных телемедицинских консультаций, проведенных в ОБУЗ «ОПЦ»

	Направляющая организация	2022 г.	2023 г.	2024 г.	7 мес. 2025 г.
1	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	0	0	0	1
2	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	1	2	1	2
3	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	0	0	0	1
4	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	0	0	0	1
5	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	0	0	0	2
6	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	5	0	0	0
7	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	0	0	0	1
8	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	0	0	0	1
9	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	0	0	0	0
10	ОБУЗ «Суджанская ЦРБ»	5	0	0	0
11	ОБУЗ «Черемисиновская ЦРБ»	3	0	0	0
12	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	0	0	2	1
13	ОБУЗ «Железногорская городская больница»	4	31	131	25
14	ФГБУЗ «МСЧ №125 ФМБА России»	0	1	9	0
15	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	0	0	0	2
16	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3»	0	0	0	1
17	ОБУЗ «Курская городская больница № 6»	0	0	1	5
18	ОБУЗ «Курская клиническая психиатрическая больница им. Святого великомученика и целителя Пантелеймона»	0	0	0	1
	Всего	18	35	144	44

Таблица 34

Число региональных телемедицинских консультаций направленных ОБУЗ «ОПЦ» в другие медицинские организации

Направляющая организация	2022 г.	2023 г.	2024 г.	7 мес. 2025 г.
ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница»	41	151	226	97

Направляющая организация	2022 г.	2023 г.	2024 г.	7 мес. 2025 г.
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	11	33	60	19
ОБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	0	0	3	1
ОБУЗ «Курская клиническая психиатрическая больница им. Святого великомученика и целителя Пантелеймона»	0	0	1	0
ОБУЗ «Курская областная детская клиническая больница»	0	4	7	0
0ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко»	0	2	1	0
ОБУЗ «Областная клиническая наркологическая больница»	0	0	1	0
ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3»	0	0	0	2
Всего	52	190	299	119

В проведении ТМК с федеральными научными центрами и клиниками, кроме ОБУЗ «ОПЦ», участвует стационар второго уровня – роддом ОБУЗ «КГКБ СМП – в текущем году в ОБУЗ «КГКБ СМП» проведено 7 ТМК с НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова.

С 2022 года система региональных ТМК интегрируется МИС «Барс» Курской области.

3.9. Анализ оснащенности МО

Результаты анализа оснащенности отделений, запланированных к оснащению (переоснащению) согласно перечню, согласованному с Министерством здравоохранения Российской Федерации:

1) женских консультаций:

в рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» в Курской области в 2025 году запланирована реорганизация кабинета врача акушера-гинеколога в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновской ЦРБ» в женскую консультацию, расположенную в сельской местности. Утвержден перечень из 25 наименований 71 медицинского изделия. На текущее время законтрактованы все позиции (таблица 35).

Таблица 35

Список медицинских изделий (далее – МИ)

Наименование МИ в соответствии со Стандартом оснащения	Код вида МИ	Наименование МИ в соответствии с конкурсной документацией	Общая сумма контрактов, руб.
Анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный / 334470 Монитор для определения физиологических показателей матери и плода	334470	Монитор для определения физиологических показателей матери и плода	810 000
Кольпоскоп / 248430 Кольпоскоп	248430	Кольпоскоп	1 035 000
Кресло гинекологическое / 151550 Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	151550	Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	269 640
Кушетка медицинская / 187250 Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	96 500
Набор гинекологических инструментов / 166030 Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственные средства, многоразового использования	166030	Наборов для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственные средства, многоразового использования	504 000
Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей / 375930 Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового излучения	375930	Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового излучения	137 500

Наименование МИ в соответствии со Стандартом оснащения	Код вида МИ	Наименование МИ в соответствии с конкурсной документацией	Общая сумма контрактов, руб.
Светильник медицинский передвижной / 187160 Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	328 000
Набор гинекологических инструментов / 180490 Набор для гинекологического обследования	180490	Набор для гинекологического обследования	111 000
Стул медицинский винтовой/ 129690 Стул операционный	129690	Стул операционный	82 500
Холодильник медицинский / 215850 Холодильник фармацевтический	215850	Холодильник фармацевтический	95 000
Ширма / 184200 Ширма прикроватная	184200	Ширма прикроватная	35 100
Шкаф для медикаментов / 139690 Шкаф для хранения лекарственных средств	139690	Шкаф для хранения лекарственных средств	116 000
Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения / 270000 Шкаф медицинский для хранения инструментов	270000	Шкаф медицинский для хранения инструментов	132 000
Аппарат для суточного мониторирования артериального давления / 145190 Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	203 733,34
Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов / 270010 Стол для хирургических инструментов	270010	Стол для хирургических инструментов	130 000
Кардиомонитор фетальный / 119540 Монитор кардиологический фетальный	119540	Монитор кардиологический фетальный	1 190 000

Наименование МИ в соответствии со Стандартом оснащения	Код вида МИ	Наименование МИ в соответствии с конкурсной документацией	Общая сумма контрактов, руб.
Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией / 269170 Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	242 000
Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным допплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный) / 260250 Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	7 835 000
Видеопринтер / 234270 Видеопринтер	234270	Видеопринтер	99 000
Светильник медицинский / 129370 Система для освещения операционной	129370	Система для освещения операционной	617 000
Кресло для забора крови / 259970 Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	259970	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	58 000
Прочее оборудование / Стул медицинский		Табурет/стул общего назначения	42 000
Прочее оборудование / Шкаф для хранения медицинской документации		шкаф для хранения медицинских карт	115 000
Прочее оборудование / Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)		Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое или с электропитанием	65 000
Прочее оборудование / Рабочее место с персональным компьютером и принтером подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет»		Стол, кресло, моноблок, принтер	340 200

Наименование МИ в соответствии со Стандартом оснащения	Код вида МИ	Наименование МИ в соответствии с конкурсной документацией	Общая сумма контрактов, руб.
			14 578 265,00

В 2027 году запланированы организация и оснащение 6 женских консультаций модульного типа на 2–3 кабинета врача акушера-гинеколога в Суджанском, Льговском, Рыльском, Октябрьском, Золотухинском, Курском районах Курской области. Вместе с тем, приходится принять во внимание, что в связи с режимом чрезвычайной ситуации федерального характера и режимом КТО в 3 приграничных районах Курской области (Суджанском, Льговском, Рыльском) в настоящее время возможности проведения подготовительных работ по планированию территории отсутствуют; кроме того, сложно прогнозировать численность женского населения, а также возможность кадрового обеспечения запланированных на этих территориях женских консультаций в 2027 году. Реализация мероприятия в данных районах будет возможна при условии отмены режима чрезвычайной ситуации и достижения необходимого уровня безопасного функционирования медицинских организаций на этих территориях.

2) перинатальных центров, родильных домов:

в 2026 году запланировано переоснащение перинатального центра в Курской области.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 г. № 1734-р Курская область вошла в перечень субъектов Российской Федерации на строительство перинатальных центров.

10.02.2010 в новом здании Перинатального центра по адресу: г. Курск, пр. В. Клыкова, д. 100 приняты первые пациенты.

В настоящее время ОБУЗ «ОПЦ» является «якорным» учреждением родовспоможения области, где сосредоточены беременные высокой группы риска с осложненным течением беременности и родов, новорожденные, нуждающиеся в продолжительном лечении. Это также ведущий консультативно-методический центр.

В настоящее время в структуре Областного перинатального центра: акушерско-педиатрический блок на 130 коек (г. Курск, пр. В. Клыкова д. 100), гинекологический блок на 100 коек (г. Курск, ул. Ленина д. 29, д. 23), дистанционно-консультативный центр с выездными реанимационными акушерско-гинекологическими и неонатальными бригадами, поликлинический блок – центр планирования семьи.

Областной перинатальный центр оказывает экстренную, плановую, специализированную акушерско-гинекологическую и неонатальную помощь, некоторые виды высокотехнологичной медицинской помощи.

Ежегодно в стационар Областного перинатального центра госпитализируется 10 тыс. пациентов, консультируется около 65 тыс. женщин.

Начало функционирования – 10.02.2011.

Общая площадь – 27137,3 м ².

Общая стоимость – 1 918 977 тыс. руб., в том числе оборудования 378 545 тыс. руб.

В 2026 году запланировано переоснащение перинатального центра в Курской области.

В рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья», на 2026 год предусмотрена субсидия в сумме 232,9 млн рублей из федерального бюджета бюджету Курской области в целях софинансирования расходных обязательств для реализации мероприятия по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений) – ОБУЗ «ОПЦ». Планируется приобретение медицинских изделий в количестве 147 единиц.

На момент разработки настоящего проекта региональной программы перечень и количество медицинских изделий, планируемых к закупке, находится на согласовании в Министерстве здравоохранения Российской Федерации (таблица 36).

Таблица 36

Оценка оснащённости и потребности подразделений			
Отделение	Код вида номенклатур-ной классифика-ции медицинс-ких изделий	Оборудование	Потребность в пределах выделенных лимитов
			Кол-во
Родовое отделение \индивиду-альные родовые\ с операцион-ными, включая родильные блоки приёмного отделения	190840, 190850, 274570, 157130	Монитор анестезиологический	12
	274590, 114040, 113890, 314860, 311390	Аппарат ИВЛ транспортный	1
	130010, 151700, 151720, 293820, 293840	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	1

Оценка оснащённости и потребности подразделений			
Отделение	Код вида номенклатур-ной классифика-ции медицинс-ких изделий	Оборудование	Потребность в пределах выделенных лимитов
			Кол-во
	119850, 126500, 262440, 190820	Дефибриллятор внешний	1
	166120, 174400	Кровать функциональная для приема родов	6
	179320, 179330, 179430, 346350, 346360, 369050, 179770	Ларингоскоп (набор) для трудной интубации	1
	162210, 162410, 162400, 162290	Стол операционный	1
	124530, 260420, 329460, 229860	Насос инфузионный	8
	151310, 148120	Аппарат для реинфузии крови	1
	119540	Центральная станция для фетальных мониторов	1
	119540	Фетальный монитор	12
	260250	Аппарат УЗИ переносной с набором датчиков	1
	229000, 228980, 260500, 259590, 282950, 260140	Аппарат для электрохирургии	1
	128250, 190850, 274570, 190840	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения АД, температурный датчик)	4

Оценка оснащённости и потребности подразделений			
Отделение	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Оборудование	Потребность в пределах выделенных лимитов
			Кол-во
	233190, 104760	Открытая реанимационная система для новорожденных	4
Отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения	232890, 232870, 169180, 216540, 314540	Аппарат ИВЛ стационарный	1
	275680, 276070, 275800	Аппарат наркозно-дыхательный	1
	260250	Аппарат УЗИ переносной с набором датчиков	1
	190840, 190850, 274570, 157130	Монитор анестезиологический	12
	208920, 208940	Передвижной рентгеновский аппарат	1
	120210, 136210, 131200	Кровать функциональная со стойкой для инфузионной системы	6
	124530, 260420, 329460, 229860	Насос инфузионный	3
Отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией	232880, 232870	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с функцией неинвазивной ИВЛ	6
	169180, 232880, 125540	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких или аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких	4
	204120, 172870	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	3
	157920	Инкубатор для выхаживания новорожденных с сервоконтролем и возможностью увлажнения (интенсивная модель)	10

Оценка оснащённости и потребности подразделений			
Отделение	Код вида номенклатур-ной классифика-ции медицинс-ких изделий	Оборудование	Потребность в пределах выделенных лимитов
			Кол-во
	128250, 190850, 274570, 190840	Монитор жизненно важных функций неонатальный с автономным блоком питания (транспортный)	1
	128250, 190850, 274570, 190840	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения АД, температурный датчик)	4
	124530, 260420, 329460, 229860	Насос инфузионный для новорожденных	15
	260250	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных	1
	274590, 314860, 113890, 114040, 311390	Транспортный аппарат ИВЛ с встроенной турбиной с возможностью вентиляции новорожденных от 500 г	1
Отделение патологии новорож-денных и недоношен-ных детей	157920	Инкубатор для новорожденных закрытого типа	3
	128250, 190850, 274570, 190840	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения АД, температурный датчик)	5
	124530, 260420, 329460, 229860	Насос инфузионный для новорожденных	10
	204120, 172870	Устройство для фототерапии новорожденных	3
	269170	Электрокардиограф многоканальный с набором неонатальных электродов	1
		ИТОГО	147

Переоснащение перинатального центра современным медицинским оборудованием является важным условием для обеспечения качественной и эффективной медицинской помощи женщинам и детям, достижения целевых показателей федерального проекта «Охрана материнства и детства».

3) детских больниц:

В Курской области в настоящее время функционирует одна детская больница – ОБУЗ «КОДКБ», оснащенность которой не в полном объеме соответствует порядку оснащения.

Вместе с тем, в хирургических и травматологическом отделениях ОБУЗ «КОДКБ» проводится более 4 500 операций в год. Специалистами ОБУЗ «КОДКБ» ежегодно выполняются более 24 000 рентгенологических исследований, из них передвижным палатным аппаратом не менее 2 555. Для организации более оперативной и качественной работы в отделении хирургии необходимы система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая, а также система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети. Данные системы позволят проводить исследования маломобильным пациентам, выполнять диагностические процедуры прямо в палате, купировать острые состояния, повысить шансы пациента на выздоровление.

Актуальность использования системы рентгеновской диагностической передвижной общего назначения цифровой связана с выполнением исследований в условиях операционной, в качестве поэтапного контроля, в отделении анестезиологии и реанимации – для контроля постановки центральных венозных катетеров, эпидурального контрастирования. В условиях двух хирургических отделений и отделения травматологии и ортопедии актуальность обусловлена проведением исследований пациентов с ограниченными возможностями, детей, находящихся на скелетном вытяжении, а также в раннем послеоперационном периоде. Компактные и портативные устройства позволяют получить рентгеновское изображение с минимальными затратами времени и ресурсов.

Фибробронхоскоп необходим для оценки состояние бронхов и трахеи, извлечения инородных предметов из дыхательных путей, проведения взятия тканей для последующего анализа или введения лекарств.

Для комплексной диагностики, позволяющей получить детализированные изображения всех основных органов и систем, необходим современный компьютерный томограф. Компьютерный томограф, имеющийся в ОБУЗ «КОДКБ», требует постоянной диагностики и дорогостоящего ремонта.

Для качественной и оперативной работы отделений реанимации и интенсивной терапии необходимо современное и качественное оборудование (в соответствии с порядками оказания медицинской помощи), которое позволяет диагностировать состояние больного, проводить ему

необходимые манипуляции, поддержать и стабилизировать состояние пациента.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Курской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение» в 2022 году начато строительство объекта «Многопрофильная областная детская клиническая больница 3 уровня», в связи с чем детская больница не была включена в федеральный проект «Охрана материнства и детства». Ввод в строй объекта планируется в 2029 году, и новая больница будет оснащена медицинским оборудованием в соответствии с медико-техническим заданием, согласованным с Минздравом России. Вместе с тем, в настоящее время имеется насущная потребность в срочном переоснащении ОБУЗ «КОДКБ» оборудованием для оказания специализированной медицинской помощи по профилям «детская хирургия», «травматология-ортопедия», «анестезиология-реанимация».

Министерством здравоохранения Курской области направлена на рассмотрение в Минздрав России анкета с целью дополнительной оценки текущего оснащения и потребности «якорной» медицинской организации Курской области по указанным профилям для дооснащения медицинскими изделиями в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства».

Заявленная потребность в медицинском оборудовании представлена в таблице 37.

Таблица 37

№ п/п	Наименование позиции	Необходимое количество, единиц	Стоимость за единицу, рублей	Сумма потребности, рублей
1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	1	9 938 000,00	9 938 000,00
2	Эндоскопическая система (фибробронхоскоп)	1	1 334 401,66	1 334 401,66
3	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	1	7 581 405,56	7 581 405,56
4	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела	1	87 602 344,91	87 602 344,91
5	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	2	2 533 333,33	5 066 666,66
6	Аппарат для неинвазивной вентиляции легких, педиатрический	1	524 865,85	524 865,85
7	Монитор больного (частота дыхания, неинвазивное артериальное давление, пульсоксиметрия, капнометрия, электрокардиограмма, анализ ST-сегмента электрокардиограммы, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	1	237 916,67	237 916,67
8	Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография,	3	225 040,00	675 120,00

№ п/п	Наименование позиции	Необходи-мое количест-во, единиц	Стоимость за единицу, рублей	Сумма потребнос-ти, рублей
	частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков			
9	Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором педиатрических датчиков	2	223 860,00	447 720,00
10	Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиография, частота дыхания, температура тела - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс)	1	22 3860,00	223 860,00
11	Аппарат высокочастотной вентиляции легких	1	3 331 928,01	3 331 928,01
12	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фиброларингобронхоскоп)	1	522 88,33	522188,33
13	Матрац термостабилизирующий	3	109 325,89	327 977,67
14	Матрац противопролежневый	2	5 955,50	11 911,00
15	Реанимационные столы для новорожденных и недоношенных детей	1	2 685 000,00	2 685 000,00
16	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и 1 периневральных пространств	2	9 938 000,00	19 876 000,00
17	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)	2	4 159 335,13	8 318 670,26
ИТОГО		26	X	147371574,92

4) детских поликлиник необходимым мобильным медицинским оборудованием (из расчета 1 бригада на 50 тыс. детского населения).

В Курской области уделяется большое внимание проведению профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации и диспансерному наблюдению детей. Показатели охвата ежегодно – на уровне не ниже 95%, охват диспансеризаций детей-сирот в стационарных учреждениях и детей, переданных под опеку, – 100%.

ОБУЗ «КОДКБ» имеет лицензию от 15.09.2020 № ЛО 46-01-002326 на оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. В соответствии с совместным приказом Министерства здравоохранения Курской области, Министерства образования и науки Курской области, Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области от 26.12.2024 № 950/469/1-1725 «О проведении диспансеризации и оздоровительных мероприятий пребывающих в стационарных учреждениях детей сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и организации мониторинга исполнения данных мероприятий», ОБУЗ «КОДКБ»

осуществляет диспансеризацию детей-сирот, находящихся в стационарных учреждениях в удаленных районах Курской области в порядке, утвержденном приказом Минздрава России от 14 апреля 2025 г. № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения». В год проводится 17 выездов в интернатные учреждения, ежегодно осматривается около 1 000 детей. Дети, у которых выявлены заболевания, направляются на 2 этап обследования в ОБУЗ «КОДКБ».

Кроме того, специалистами Детского консультативно-диагностического центра (ДКДЦ) ОБУЗ «КОДКБ» проводятся по графику выезды узких специалистов для консультаций, в том числе, в рамках диспансерного наблюдения, детей в районах области; специалистами проводятся консультации, коррекция лечения, отбор пациентов на плановую госпитализацию и реабилитацию. В процессе осуществления этой работы специалистами ДКДЦ ежегодно осматривается более тысячи детей.

ОБУЗ «ЖГБ» также осуществляет диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Детская поликлиника в структуре ОБУЗ «ЖГБ» – вторая в Курской области по численности обслуживаемого детского населения, имеет в штате полный набор врачей-специалистов, осуществляет диспансерное наблюдение более 20 тыс. детей в городе Железногорске и консультативную помощь детям прилежащих районов.

В рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» в 2028 году запланировано оснащение двумя мобильным передвижными комплексами – для ОБУЗ «КОДКБ» и ОБУЗ «ЖГБ» – для проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей, в том числе в удаленных районах Курской области.

4. Доступность медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология» и «Педиатрия»

4.1. Доступность медицинской помощи в женских консультациях для женщин, в том числе проживающих в сельской местности, пгт и малых городах

На 01.01.2025 численность женского населения – 574 099. Из них городское население – 403 574, сельское – 170 525.

Женское население в возрасте 18–49 лет – 216 542 чел.

Женское население в возрасте 15–17 лет включительно – 16 929 чел.

Женское население в возрасте 0–15 лет – 80 731 чел.

На 01.01.2025 число женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (численностью населения до 50 тыс. чел), прикрепленных к женским консультациям – 18 032.

По городскому прикрепленному населению – 275 505 человек.

Число акушерско-гинекологических кабинетов: всего 46, из них расположенных в сельской местности – 5, пгт – 18, малых городах (до 50 тыс. населения) – 7.

Женских консультаций: всего 7, из них расположенных в сельской местности – 0, пгт – 0, малых городах (до 50 тыс. населения) – 3 (из них 1 – в МСЧ № 125 ФМБА России).

Число акушерских стационаров на 01.01.2025 – 12:

I группы (уровня) – 8, из них ургентных родильных залов – 4,

II группы (уровня) – 3,

III А группы (уровня) – 1.

Центр охраны здоровья семьи и репродукции – 1 (в ОБУЗ «ОПЦ»).

Основной задачей акушерско-гинекологической помощи в сельской местности является приближение врачебной помощи к жительницам села, преемственность в работе отдельных ее звеньев, совершенствование форм, методов профилактической работы, динамического наблюдения и медико-социальной помощи.

Амбулаторно-поликлиническую акушерско-гинекологическую помощь женщинам и семьям, желающим иметь детей, в т.ч. проживающим в отдаленных районах, сельской местности, пгт и малых городах в Курской области оказывают:

2 женские консультации центральных районных больниц (Обоянская, Суджанско-Большесолдатская). Деятельность Суджанско-Большесолдатской женской консультации приостановлена в связи с введением режима КТО,

44 акушерско-гинекологических кабинета сельских врачебных амбулаторий,

538 фельдшерско-акушерских пункта (включая передвижные). Для оказания медико-социальной помощи организовано и функционирует 17 кабинетов медико-социальной помощи.

Таблица 38

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

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число посещений врача акушера-гинеколога, всего, из них	7 731,3	8 332,4	8 180,2	7 715,4	7 213,0
в сельских поселениях	688,5	634,4	638,7	684,1	555,2
в пгт	При наличии	При наличии	При наличии	При наличии	-
в малых городах	При наличии	При наличии	При наличии	При наличии	-

в городских поселениях	7 042,8	7 698,0	7 541,5	7 031,3	6 657,8

Уменьшение числа посещений обусловлено отрицательной динамикой численности населения, что соответствует общероссийским тенденциям, а также связано в Курской области с миграцией населения в связи с агрессией ВСУ.

Таблица 39

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

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в сельской местности, пгт и малых городах, %	48,1	71,4	93,7	93,3	91,3
Доля женщин, проживающих в сельской местности, пгт и малых городах, получивших медицинскую помощь в женских консультациях, расположенных в сельской местности, пгт и малых городах, %	35	38	41	46	54,2
Доля врачей акушеров-гинекологов женских консультаций в сельской местности, пгт и малых городах, прошедших симуляционные тренинги (в том числе по репродуктивной диспансеризации, профилактике абортов), %	50	61	65	68	82

Для обеспечения укомплектованности врачами акушерами-гинекологами медицинских организаций в сельской местности предусмотрены и реализуются в Курской области федеральные и региональные меры государственной поддержки врачей и среднего медицинского персонала.

Таблица 40

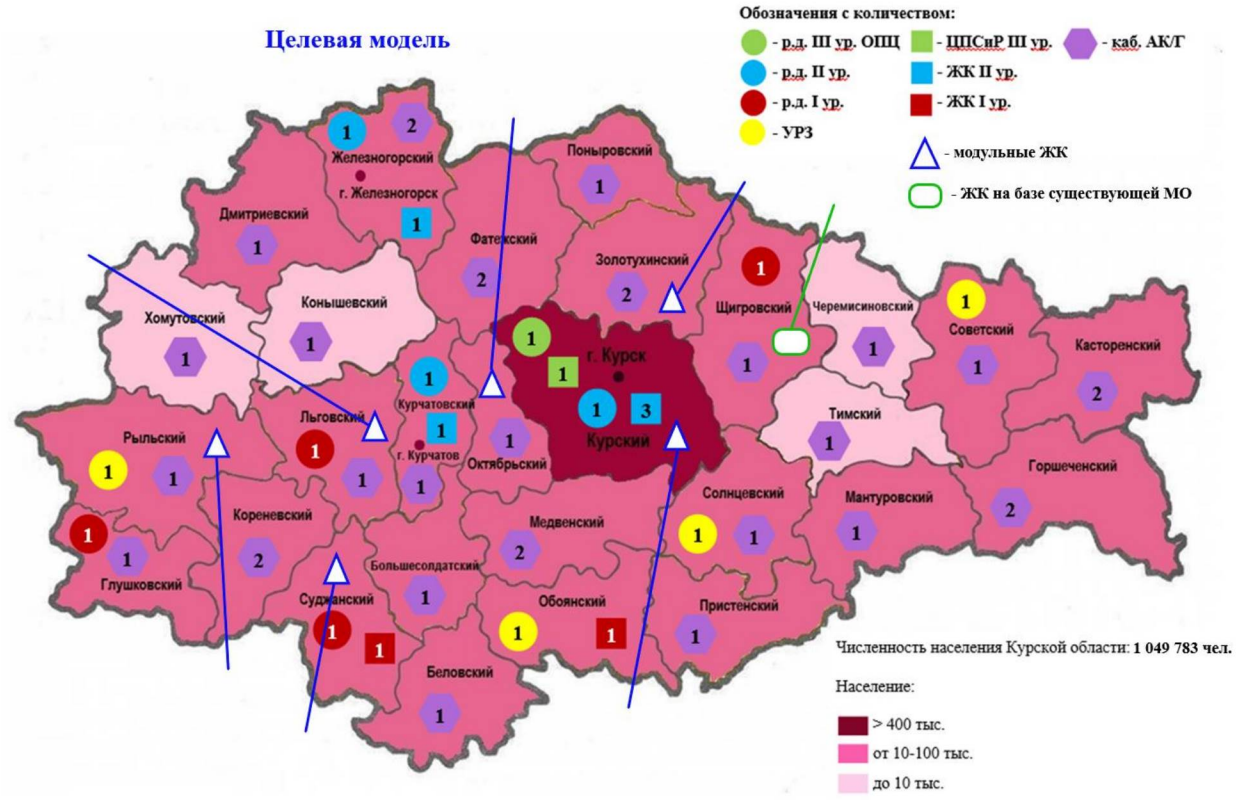
Обеспеченность кадрами женских консультаций со стратификацией на городское и сельское население в 2020–2024 годах

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в сельской местности, птг и малых городах, %	48,1	71,4	93,7	93,3	91,3

Укомплектованность врачами акушерами-гинекологами в городской местности, %	74,0	76,7	82,8	90,9	87,5

На рисунке 9 представлена схема территориального планирования МО первичного звена, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология» с указанием структурного подразделения и численности прикрепленного женского населения (кабинет врача акушера-гинеколога, женская консультация, консультативно-диагностический центр, центр (кабинет) охраны репродуктивного здоровья подросткам и пр.).

Рис. 9



На данный момент в ФРМО Курской области зарегистрированы 2 женские консультации в сельской местности – в составе ОБУЗ «Обоянская ЦРБ» и ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» – и кабинеты врачей акушеров-гинекологов в остальных районах, что в значительной степени затрудняет оказание медицинской помощи жителям удаленных территорий. Таким образом, в Курской области сформировалась потребность в переоснащении и дооснащении женских консультаций, расположенных в сельской местности в районах с численностью населения до 100 тыс. человек.

В связи с этим Министерством здравоохранения Курской области в рамках реализации Федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» разработан план создания женских консультаций в сельской местности, ПГТ и малых городах: в 2025 году – консультации в г. Щигры – ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновской ЦРБ» (г. Щигры, ул. Красная, д. 81) на базе имеющихся кабинетов акушера-гинеколога, а также 6 модульных женских консультаций в Суджанском (г. Суджа, ул. Больничная, д. 1, село Гончаровка), Льговском (г. Льгов, ул. Комсомольская, д. 2), Рыльском (г. Рыльск, ул. Розы Люксембург, д. 76, корп. 1, Рыльск), Октябрьском (рабочий посёлок Прямицыно, Октябрьская ул., 185,), Золотухинском (рабочий посёлок Золотухино, ул. Орджоникидзе, 38,), Курском (Курская область, р-н Курский, с. Беседино, д. 89А) районах области. В рамках проекта учреждения будут оснащены медицинским оборудованием (аппарат УЗИ, гистероскопы, кольпоскопы, другое оборудование), автоматизированными рабочими местами врача.

Эти мероприятия позволят повысить доступность и качество медицинской помощи, удовлетворенность населения сельских территорий, а также – более эффективно проводить работу с пациентками, находящимися в ситуации репродуктивного выбора, диспансеризацию взрослого населения, включая проведение диспансеризации для оценки состояния репродуктивного здоровья населения.

4.2. Доступность медицинской помощи детскому населению в Курской области

Анализ первичной заболеваемости детского населения в динамике за последние 5 лет представлен в табл. 41.

Таблица 41

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

Заболевание/состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	По РФ в 2024 г.
Всего заболеваний (A00–T98)	126 028,6	137 429,3	150 577,2	145 812,6	130 564,8	167 447,0
В т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (A00–B99)	3 612,9	3 149,1	3 151,5	3 687,8	3 026,7	6 451,2
Новообразования (C00–D48)	236,8	224,5	386,5	216,6	410,8	498,7

Заболевание/состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	По РФ в 2024 г.
Болезни крови кроветворных органов (D50–D89)	449,1	467,6	467,4	571,1	420,2	988,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00–E89)	1 321,2	1 031,6	1 068,9	1 066,0	1 110,3	1 784,2
Психические расстройства и расстройства поведения (F01, F03–F99)	235,8	299,3	303,0	369,9	323,5	557,9
Болезни нервной системы (G00–G98)	2 893,3	3 270,6	2 291,0	1 981,3	1 914,8	3 131,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00–H59)	2 960,1	2 798,5	2 016,8	1 631,4	1 190,9	4 556,4
Болезни уха и сосцевидного отростка (H60–H95)	2 094,0	2 138,1	2 227,3	2 129,5	1 819,6	4 376,4
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	185,7	167,7	157,8	250,0	239,2	606,1
Болезни органов дыхания (J00–J98)	92 668,8	103 878,8	114 631,3	111 719,5	99 607,4	113 990,5
Болезни органов пищеварения (K00–K92)	2 008,2	2 120,0	2 006,7	2 068,8	1 087,4	4 502,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00–L98)	3 152,3	2 360,6	4 871,4	5 994,3	6 249,4	6 081,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99)	1 495,8	1 245,6	1 287,9	1 151,4	1 056,2	2 889,4
Болезни мочеполовой системы (N00–N99)	1 056,8	1 289,8	1 402,2	1 307,8	1 201,3	2 768,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99)	309,1	241,1	307,1	254,2	220,5	811,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних	9 914,4	9 613,5	10 455,0	10 887,3	10 382,2	11 801,9

Заболевание/состояние (группа заболеваний), код МКБ-10	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	По РФ в 2024 г.
причин (S00–T98)						

В 2020–2024 годах первичная заболеваемость детей 0–17 лет ниже, чем в Российской Федерации.

Уровень первичной заболеваемости детей 0–17 лет в регионе в 2024 году снизился до 130 564,8 случаев на 100 тыс. детского населения – на 0,9% ниже значений 2023 года, что отчасти связано с массовым выездом семей из районов области, приграничных к территории Украины, в связи с введением режима чрезвычайной ситуации федерального характера

На колебания показателей заболеваемости детей повлиял также период пандемии новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и связанные с этим периоды дистанционного обучения школьников и учащихся СПО и ВПО.

В динамике по сравнению с 2023 годом в 2024 году значительно сократилось число случаев некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний (на 21,8%), болезней органов дыхания (на 12,5%), органов пищеварения – в 1,9 раз.

Снижение впервые выявленных болезней глаза и его придаточного аппарата (на 60% за 5 лет), связано с уменьшением регистрации случаев острых заболеваний глаза – острого конъюнктивита как самостоятельного заболевания, поскольку острый конъюнктивит чаще всего у детей проявляется в структуре симптомов ОРВИ.

Уменьшение регистрации впервые выявленных заболеваний нервной системы, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани обусловлено более строгим отношением к их кодированию.

При проведении профилактических медицинских осмотров активно выявляются у детей болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (рост на 7,6% за 4 года), болезни системы кровообращения (рост на 28,8%).

К сожалению, наблюдается рост впервые выявленных новообразований у детей (на 73,5% за 5 лет), психических расстройств и расстройств поведения (на 37,2%), что обусловлено, вероятно, общей тревожной и нестабильной ситуацией в Курской области в последние годы, а также существенный рост – почти в 2 раза – впервые выявленных заболеваний кожи и подкожной клетчатки.

Показатели первичной заболеваемости по классам заболеваний: «Болезни крови кроветворных органов», «Болезни уха и сосцевидного отростка», «Болезни мочеполовой системы», «Травмы, отравления» и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, – относительно стабильны в течение анализируемого периода.

Существенная разница в значениях регионального и федерального показателей первичной регистрации по классу заболеваний «Врожденные

аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» (в 3 – 4 раза) требует подробного анализа, что и будет проведено по итогу 2025 года.

Динамика показателей работы детских амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений за 5 лет (таблицы 42 и 43).

Таблица 42

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

Цель посещения	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	По РФ в 2024 г.
По заболеваниям, всего, на 10 тыс. населения, из них:	47 737,6	57 351,9	58 401,9	60 073,9	58 962,4	60 313,7
- в неотложной форме, %	7,4	6,3	7,3	9,5	9,2	10,3
по диспансерному наблюдению, %	15,2	16,9	12,9	12,5	13,9	9,5
С профилактическими и иными целями, всего, на 10 тыс. населения, т.ч.:	46 435,5	55 463,2	55 410,1	60 763,0	57 394,2	70 480,7
медицинский осмотр, %	66,1	58,1	59,3	42,1	40,3	50,3
диспансеризация и профилактические медицинские осмотры, %	3,7	3,5	8,9	25,8	28,7	24,6
комплексный медицинский осмотр, %	0,2	-	0,2	0,3	0,3	0,9
передвижными амбулаториями, %	0	0	0	0	0	0,01
передвижными врачебными бригадами, %	0,2	0,2	0,9	1,0	0,8	0,6
мобильными медицинскими бригадами, %	0,3	0,3	0,3	0,4	0,2	0,7
мобильными медицинскими комплексами, %	0	0	0,002	0	0,01	0,2

Показатели посещений амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений детьми в возрасте 0–17 лет включительно: по заболеваниям – на уровне средних Российской Федерации с превышением по сравнению с Российской Федерацией удельного веса посещений по диспансерному

наблюдению и меньшим удельным весом показателя посещений в неотложной форме. В динамике за 5 лет наблюдается тенденция приближения к среднероссийским показателям.

Уровень посещений несовершеннолетних с профилактическими и иными целями несколько ниже среднероссийского показателя с отчетливой тенденцией к увеличению, прежде всего, за счет роста посещений в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Таблица 43

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

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	По РФ в 2024 г.
Полнота охвата диспансеризацией детского населения 0–14 лет включительно, %, в т.ч.:	76,2	92,8	94,3	98,6	95,9	97,6
в возрасте 0–1 года, %	70,6	90,2	94,1	93,4	93,5	99,3
1–14 лет включительно, %	76,7	92,9	94,3	98,8	96,1	97,5
Полнота охвата диспансеризацией детского населения в возрасте 15–17 лет включительно, %, из них:	73,1	90,5	96,2	97,0	95,7	97,7
юноши, %	77,1	92,8	96,3	96,6	97,3	97,8
девушки, %	69,3	80,5	96,1	97,4	94,0	97,7
Доля посещений детьми МО с профилактическими целями, %	49,5	49,2	48,7	50,6	52,4	56,1
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет включительно с впервые в жизни установленными диагнозами, %:	8,9	8,0	10,0	10,3	11,1	15,1
болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	67,9	78,7	86,3	87,0	92,9	90,1
болезней глаза и его придаточного аппарата, %	58,4	73,3	79,1	87,3	86,2	80,0
болезней системы кровообращения, %	88,4	94,3	97,4	96,7	96,1	89,9
болезней органов пищеварения, %	70,4	74,3	82,2	80,6	91,6	85,5

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	По РФ в 2024 г.
болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	60,7	69,7	79,9	87,7	92,9	86,8
болезней крови, кроветворных органов, %	98,0	97,6	97,2	97,6	100,0	80,0
болезней мочеполовой системы, %	41,0	37,4	45,3	51,2	51,2	89,9
Полнота охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет включительно (девушек — врачами акушерами-гинекологами, юношей — врачами урологами-андрологами), %, из них:	73,1	90,5	96,2	97,0	95,7	97,5
юноши, %	77,1	91,8	96,3	97,4	97,3	97,6
девушки, %	96,3	88,1	96,1	96,6	94,0	97,4
Доля заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах детей в возрасте 0–17 лет включительно, из впервые в жизни установленных диагнозов, %, в т.ч.:	3,9	2,6	4,1	3,9	3,5	н/д
в возрасте 0–1 года, %	3,8	4,4	4,7	4,0	4,5	н/д
15–17 лет включительно, %, из них:	5,75	5,5	7,8	7,1	6,3	н/д
юноши, %	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
девушки, %	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

В Курской области первичная медико-санитарная помощь оказывается на базе детских поликлиник (отделений), а также фельдшерско-акушерских пунктах, которые входят в состав центральных районных больниц, и кабинетах врачей общей практики. Мощность АПУ составила в 2024 году 221,6 посещений на 10 000 населения, что превышает на 18% аналогичный среднероссийский показатель. Показатели работы детских амбулаторно-поликлинических подразделений в субъекте ниже среднероссийских показателей по среднему числу посещений с профилактической целью и по поводу заболеваний, с отрицательной динамикой к предыдущим годам, что связано с режимом КТО в Курской области.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 211н «Об утверждении

порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения», а также приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения», от 21 апреля 2022 г. № 275н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью» ежегодно проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация детей в возрасте от 0 до 17 лет. Профилактические осмотры проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних. За анализируемый период 2020 – 2024 годов охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних увеличился: в 2024 году составил 100 % (в 2023 году– 97,8 %, в 2022 году – 94,8%) от годового плана; в рамках профилактических осмотров в 2024 году осмотрено 163 582 ребенка (в 2023 году – 171 398 детей, в 2022 году – 164 842 ребёнка).

Показатель охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет включительно (девушек – врачами акушерами-гинекологами, юношей – врачами урологами-андрологами) выше среднероссийского. Структура заболеваемости по итогам профилактических осмотров несовершеннолетних в 2024 году следующая: на 1 место вышли болезни органов пищеварения – 23,1%, (в 2023 году – 23,7%, в 2022 году – 10,2%), на 2 место – заболевания костно-мышечной системы – 22.7% (в 2023 году – 21,9%, в 2022 году – 12,1%); на 3 место – болезни глаза и придаточного аппарата – 15,3% (в 2023 году – 15,8%, в 2022 году – 16,5%), на 4-е место – болезни эндокринной системы – 12,0% (в 2023 году – 10,9%, в 2022 году – 10,8%). По итогам профилактических осмотров 6 588 человек прошли дополнительные консультации и обследования, а также – лечебные и реабилитационные мероприятия. Министерством здравоохранения Курской области на постоянной основе осуществляется мониторинг проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних.

Показатели работы передвижных амбулаторных подразделений в Курской области представлены в таблицах 44 и 45.

Таблица 44

Фактическое число медицинских мобильных комплексов в Курской 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
196 372	0	2

Посещения несовершеннолетних передвижными врачебными бригадами, мобильными медицинскими бригадами, мобильными медицинскими комплексами с профилактическими и иными целями за анализируемый период 2020 – 2024 г.г. в ФФСН 30 не учитывались. В отчетную форму ФСН 30 до настоящего времени включались лишь посещения мобильными медицинскими бригадами пациентов, имеющих паллиативный статус.

Таблица 45

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

Выполнено посещений	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Детьми 0–17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детьми 0–17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детьми 0–17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детьми 0–17 лет включительно	Из них сельскими жителями	Детьми 0–17 лет включительно	Из них сельскими жителями
Общее число посещений к врачам, абс., из них:	1870750	384986	2246216	471293	2249905	449138	2348685	437421	2237421	456841
врачебными бригадами, % несовершеннолет-них, имеющих паллиативный статус.	0,1	0,1	0,2	0,01	0,5	0,002	0,5	0,009	0,4	0,002
мобильными медицинскими бригадами, %	0,2	0,3	0,2	0,7	0,2	0,6	0,2	1,06	0,09	0,5
Мобильными медицинскими комплексами, %	-	-	-	-	0,001	0,004	-	-	0,007	0,03

В 2024 году уменьшилась обеспеченность педиатрическими соматическими койками, одновременно с этим увеличилась обеспеченность хирургических коек для детей, при этом показатели работы этих коек, эффективность их работы на высоком уровне, что указывает на их достаточное количество в субъекте. Специализированные койки распределены неравномерно относительно среднероссийских значений.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается на базе детских поликлиник (отделений), а также фельдшерско-акушерских пунктах, которые входят в состав центральных районных больниц, и кабинетах врачей общей практики. Мощность АПУ составила в 2024 году 221,6 посещений на 10 000 населения, что превышает на 18% аналогичный среднероссийский показатель. Показатели работы детских амбулаторно-поликлинических подразделений в субъекте ниже среднероссийских показателей по среднему числу посещений с профилактической целью и по поводу заболеваний, с отрицательной динамикой к предыдущим годам, что связано с режимом КТО в Курской области.

Маршрутизация детей в Курской области для оказания медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Курской области от 27.12.2024 № 976 «Об организации оказания медицинской помощи детям на территории Курской области», а также приказом Министерства здравоохранения Курской области от № 218 «Об организации работы медицинских организаций в рамках межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям в Курской области», другим нормативными документами по отдельным профилям.

Маршрутизация детей в Курской области сформирована с учётом этапов оказания медицинской помощи, профиля заболеваний, уровня оказания медицинской помощи. Проводится регулярная актуализация приказа в зависимости от текущей ситуации в регионе.

Значительное влияние на работу службы анестезиологии-реанимации в Курской области оказывает географическая близость к зоне проведения специальной военной операции, что привело к изменению маршрутизации детей реанимационного профиля (эвакуация в Федеральные центры и медицинские организации города Москвы и других субъектов Российской Федерации), а также необходимости оказания медицинской помощи детям с тяжелыми травмами, полученными в результате боевых действий. Ухудшение состояния пациентов в ходе медицинской эвакуации диктует необходимость специального обучения бригад СМП особенностям оказания экстренной помощи детям в подобных условиях. В целом отмечается положительная динамика в оптимизации использования коечного фонда ОРИТ (рост оборота, сокращение сроков лечения при сохранении качества). Однако ключевыми проблемами остаются критический дефицит врачебных кадров, износ оборудования, отсутствие ключевых навыков у персонала (УЗ-

навигация, регионарная анестезия) и необходимость адаптации системы помощи к условиям военного времени, особенно в части маршрутизации и эвакуации тяжелых пациентов.

Должности врачей-педиатров и врачей-хирургов детских для работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях Курской области предусмотрены в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, укомплектованность выше, чем в Российской Федерации: врачей-педиатров – 99,3%, коэффициент совместительства – 1,3.; врачей-хирургов детских – 93,8%, коэффициент совместительства высокий – 2,7. В городских амбулаторно-поликлинических учреждениях укомплектованность должностей врачей-педиатров полная, коэффициент совместительства в пределах нормальных значений – 1,25. В амбулаторных педиатрических отделениях районов должностей врачей-педиатров выделено достаточно, укомплектованность достаточная – 97,3%, коэффициент совместительства в пределах нормальных значений – 1,31.

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

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

Таблица 46

Население, прошедшее профилактический осмотр несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья в Курской области

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		По РФ в 2024 г.
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%.	Абс.	%	Абс.	%	%
Девочки (15–17 лет включительно)	10 393	69,3	11 629	88,1	12 931	96,1	14 136	97,4	13 479	94,0	86,5
Мальчики (15–17 лет включительно)	11 007	77,1	12 937	92,8	13 235	96,3	13 957	96,6	14 143	97,3	85,5

Таблица 47

Результаты профилактический осмотр несовершеннолетних с целью оценки репродуктивного здоровья в Курской области

Показатель	2024 г.	
	Абс.	%
Девочки (15–17 лет)		
I группа репродуктивного здоровья	2 824	21
II группа репродуктивного здоровья	6 855	50,9
III группа репродуктивного здоровья	3 265	24,2
	Абс.	‰
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых	5	0,3
N80. Эндометриоз	0	0
N84.0. Полип эндометрия	0	0
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	0	0
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	1	0,1
N87. Дисплазия шейки матки	0	0
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	0	0
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	774	47,8
N92–N93. аномальные маточные кровотечения	872	53,8
D25. Лейомиома матки	0	0
E28. Дисфункция яичников	4	0,2
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	1	0,1
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	0	0
Мальчики (15–17 лет)		
	Абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	2708	19,1
II группа репродуктивного здоровья	7418	52,4
III группа репродуктивного здоровья	3211	22,7
	Абс.	‰
Всего заболевших от всех причин, в т.ч.:		
E29.1. Гипофункция яичек	0	0
I86.1. Варикоцеле	0	0
N44. Перекрут яичка	0	0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	31	1,8
A56.1. Хламидиоз органов малого таза	0	0

Показатель	2024 г.	
	Абс.	%
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		
B26. Эпидемический паротит	0	0
E10. Сахарный диабет 1-го типа	3	0,2

На базе ОБУЗ «ОПЦ» в 2022 году организован центр охраны репродуктивного здоровья детей и подростков (далее – Центр). В Центре осуществляют прием врачи акушеры-гинекологи и медицинские психологи.

В центре осуществляется только консультативно-диагностическая помощь, профилактические медицинские осмотры не проводятся, диспансерная группа не ведется.

Таблица 48

Посещаемость Центра

	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г. за 9 мес.
Сделано посещений по заболеванию	725	872	943	783
Сделано посещений по профилактике	55	112	211	97
Всего посещений детьми	780	984	1154	880

Посещаемость Центра растет, преобладают посещения в связи с заболеваниями.

В структуре заболеваемости преобладает нарушение менструального цикла – 50% (АМК, олигоменорея и аменорея). С 2022 года отмечается увеличение числа заболеваний молочных желез на 50%. Также увеличивается выявляемость доброкачественных заболеваний яичников. Воспалительные заболевания остаются на прежнем уровне.

В Центре осуществляется проведение ТМК с НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова: 2022 год – 3, 2023 год – 3, 2024 год – 8, 9 мес. 2025 года – 6. На госпитализацию в НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова направлено в 2023 году – 1 человек, в 2024 году – 1 человек. В Курской области 3 койки для оказания стационарной помощи несовершеннолетним девочкам на базе

ОБУЗ «ОПЦ». Все оперативные вмешательства проводятся лапароскопическим доступом.

В 2024 году специалистами Центра осуществлялись выезды в общеобразовательные учреждения с лекциями по репродуктивному здоровью. На каждой лекции присутствовало 25-35 человек, одновременно проводились и онлайн трансляции на другие общеобразовательные учреждения Курской области. Запись лекций с презентацией дополнительно размещена на сайте некоторых общеобразовательных учреждений в свободном доступе для просмотра.

На базе ОБУЗ «ОПЦ» с 2024 года функционирует школа Репродуктивного здоровья подростков «Здоровым в будущее». Состоит из 4 занятий 1 раз в неделю продолжительностью 50–60 мин. На лекциях присутствует 10–15чел. Школу проводят врачи-гинекологи детского и юношеского возраста, детский уролог-андролог и медицинский психолог.

Темы занятий:

Репродуктивное здоровье, основные понятия. Репродуктивное здоровье девочек. Становление репродуктивной системы. Менструальный цикл. Личная гигиена.

Репродуктивное здоровье мальчиков. Становление репродуктивной системы. Личная гигиена.

Патология репродуктивной системы. Планирование семьи. Влияние вредных привычек и здорового образа жизни на репродуктивное здоровье.

Формирование навыков ответственного репродуктивного поведения. Гармония взаимопонимания и семейных отношений. Формирование здоровых семейных ценностей.

В связи с ситуацией в регионе (ЧС федерального характера и режим КТО) в 2025 году проводились онлайн Школы репродуктивного здоровья подростков, которые прослушали 612 обучающихся из 29 общеобразовательных организаций

Проводятся выезды в образовательные учреждения г. Курска с лекциями по сохранению репродуктивного здоровья подростков, онлайн трансляция и последующая запись с размещением на сайтах бесед, лекций по вопросам сохранения репродуктивного здоровья подростков.

Поводятся выезды с лекциями в летние оздоровительные организации.

На сайтах детских поликлиник и женских консультаций Курской области размещена информация для несовершеннолетних и их родителей «Твой навигатор репродуктивного здоровья» с указанием информации о медицинских организациях, где можно получить консультацию специалистов: акушера-гинеколога, уролога-андролога, медицинского психолога, перечень документов для приема, часы работы и др.

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

Проведение диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья (далее – ДОРЗ) в Курской области осуществляется в соответствии с планом-графиком, утвержденным распоряжением Министерства здравоохранения Курской области от 03.02.2025 № 102 «Об организации диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста, в медицинских организациях Курской области в 2025 году»; распоряжением Министерства здравоохранения Курской области от 05.02.2025 № 121 определены порядок и ответственные за ведение ежемесячного мониторинга мероприятий федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья».

Маршрутизация пациентов, имеющих показания для проведения осмотров узкими специалистами и исследований в рамках профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения и диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста (18–49 лет), в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Курской области, утверждена приказом Министерства здравоохранения Курской области от 01.07.2025 № 419 «О мероприятиях по организации проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения».

Приказом Министерства здравоохранения Курской области от 13.08.2025 № 517 «О мониторинге мероприятия «Диспансеризация лиц репродуктивного возраста» федерального проекта «Охрана материнства и детства» национального проекта «Семья» регламентирована организация ежемесячного мониторинга хода реализации мероприятия «Диспансеризация лиц репродуктивного возраста», в том числе, на портале автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики ФГБУ «ЦНИИОИЗ».

Перечень МО Курской области, проводящих диспансеризацию, направленную на оценку репродуктивного здоровья мужчин и женщин репродуктивного возраста (18–49 лет) и численность мужского и женского населения, подлежащего диспансеризации репродуктивного здоровья в 2025 году, представлены в таблице 49.

Таблица 49

№ п/п	Наименование медицинских организаций, проводящих диспансеризацию населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья	Численность мужского населения (18-49 лет), подлежащего диспансеризации репродуктивного здоровья	Численность женского населения (18-49 лет), подлежащего диспансеризации репродуктивного здоровья
1.	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	0	0
2.	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	0	0
3.	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	893	662
4.	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	867	689
5.	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	1 162	932
6.	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	1 384	1 206
7.	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	922	744
8.	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	573	450
9.	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	0	0
10.	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	3 111	2 855
11.	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	1 135	796
12.	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	1 796	1 555
13.	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	966	774
14.	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	1 824	1 658
15.	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	1 750	1 567
16.	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	722	613
17.	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	919	732
18.	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	0	0
19.	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	1 056	878
20.	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	1 532	1 204
21.	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	0	0
22.	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	655	535
23.	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	1 136	980
24.	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	0	0
25.	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	2 267	2 016
26.	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	2 999	3 533
27.	ОБУЗ «Курская городская больница № 1 им. Н.С. Короткова»	8 514	11 390

№ п/п	Наименование медицинских организаций, проводящих диспансеризацию населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья	Численность мужского населения (18-49 лет), подлежащего диспансеризации репродуктивного здоровья	Численность женского населения (18-49 лет), подлежащего диспансеризации репродуктивного здоровья
28.	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3»	7 516	8 384
29.	ОБУЗ «Курская городская больница № 6»	9 821	12 081
30.	ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 5»	5 943	5 431
31.	ОБУЗ «Железногорская городская больница»	6 533	6 767
32.	ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	3 051	3 026
33.	ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России	700	1 800
	Всего:	6 9747	73 258

Количество медицинских организаций, осуществляющих ДОРЗ с уточнениями:

25 медицинских организаций располагаются в сельских районах, поселках городского типа и малых городах, 19 из них осуществляют ДОРЗ; в 6 медицинских организациях деятельность приостановлена в связи с действием на территории Курской области режима чрезвычайной ситуации федерального уровня, контртеррористической операции и эвакуацией населения из 7 приграничных районов;

количество медицинских организаций, осуществляющих ДОРЗ с применением мобильных медицинских бригад, работающих в образовательных организациях и на предприятиях, – 20;

количество организаций, заключивших договоры с иными специалистами, отсутствующими в данной медицинский организации для проведения ДОРЗ, – 0;

количество организаций, заключивших договоры с иными медицинскими организациями для проведения исследований, отсутствующих в данной медицинский организации, для проведения ДОРЗ – 33 (спермограмма на 2 этапе проводится в ОБУЗ «ОПЦ»).

Ответственные лица Министерства здравоохранения Курской области за проведение ДОРЗ: врио заместителя министра здравоохранения Курской области П.О. Алименко, начальник управления организации службы детства и родовспоможения Министерства здравоохранения Курской области Л.П. Зайцева.

Обеспечение проведения ДОРЗ, в том числе первого этапа, в вечернее время и выходные дни возможно только в 7 городских

поликлиниках г. Курска и г. Железногорска, г. Курчатова в связи с действием на территории Курской области режима чрезвычайной ситуации федерального уровня.

Во всех районах Курской области в вечернее время отсутствует транспортное сообщения из сел в районный центр, что затрудняет доезд в ЦРБ. Кроме того, обеспечение работы в вечернее время и выходные дни затруднено в связи с проблемой недостаточной укомплектованности штатов медицинских организаций специалистами.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Курской области от 28.12.2024 № 992 «Об организации работы передвижных мобильных комплексов для проведения профилактических медицинских осмотров и оказания медицинской помощи жителям сельских поселений и малых городов на 2025 год» в 27 медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, организована выездная работа передвижных мобильных комплексов (далее – ПМК) в соответствии с планом-графиком, в том числе, для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения жителей малочисленных и удаленных населенных пунктов.

В рамках информационно-коммуникационной кампании по привлечению граждан 18–49 лет к прохождению диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья выполняются следующие мероприятия:

Изготовление печатной продукции:

печать и размещение баннеров на улицах г. Курска (тематика: Профилактика алкоголизма. Профилактика курения. Здоровое питание. Репродуктивное здоровье) – 15 шт.;

печать плакатов А1 (Диспансеризация. Диспансеризация, по оценке репродуктивного здоровья женщин. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья мужчин) – 205 шт.

С целью формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний, Минздравом России разработан План проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни.

Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Курской области и сотрудники МО региона еженедельно осуществляют следующую работу:

проведение тематических лекций для медицинских работников;

подготовка информационных материалов для размещения на сайтах медицинских организаций;

проведение семинаров для медицинских работников;

интервью, выступления на телевидении, радио, публикации в СМИ.

Для повышения мотивации населения к ведению здорового образа жизни осуществляется информирование граждан с использованием региональных средств массовой информации. Проводится работа с

печатными и электронными СМИ Курской области. Население на постоянной основе информируется по темам, касающимся профилактики заболеваний и поддержки ЗОЖ, важности прохождения диспансеризации, по оценке репродуктивного здоровья.

Эффективно функционируют информационные каналы в социальной сети «ВКонтакте» (группа «ЦОЗМП», сообщество «Послушайте, доктор! Курск», группа «Здравоохранение Курской области»; в мессенджере «Телеграмм»: группа «Центр общественного здоровья»). В группах регулярно публикуется информация по актуальным вопросам, событиям, мероприятиям, посвящённым здоровому образу жизни, о важности прохождения диспансеризации и профилактического осмотра, о важности прохождения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании, факторам риска неинфекционных заболеваний.

Продолжает работу официальный сайт ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ОБУЗ «ЦОЗМП»), на котором любой желающий может получить информацию о правилах здорового образа жизни, о важности прохождения диспансеризации, профилактического осмотра, диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании, факторах риска неинфекционных заболеваний.

В социальных сетях и на официальных сайтах медицинских организаций, а также на информационных стендах в холлах медицинских организаций размещена информация о возможности прохождения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин и женщин, а также информация о графике и алгоритме проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, объеме предусмотренных исследований.

В настоящее время в Курской области отсутствует возможность электронной записи на ДОРЗ, при этом проводятся подготовительные работы с целью создания технического задания и определения источника финансирования. Ориентировочная дата внедрения декабрь 2026 года – май 2027 года.

На регулярной основе в ОБУЗ «ОПЦ» организованы школы охраны репродуктивного здоровья:

1. «Школа МамПап» – школа для пациентов, посвященная ответственному отношению к репродуктивному здоровью и здоровой беременности. Каждая школа состоит из 5 занятий, которые проводят врачи акушеры-гинекологи, неонатологи и акушерки ОБУЗ «ОПЦ»: «Грудное вскармливание»; «Самопомощь в родах. Дыхание, движение и расслабление»; «Уход за ребенком»; «Подготовка к родам – что нужно знать и как правильно подготовиться к родам»; «Послеродовой период».

2. «Школа репродуктивного здоровья и правильной подготовки к беременности» для супружеских пар, которые готовятся к беременности. Школа направлена на ответственное отношение к репродуктивному

здоровью и здоровой беременности. Каждая школа состоит из 5 занятий, которые проводят врачи акушеры-гинекологи и медицинские психологи ОБУЗ «ОПЦ»: «Подготовка к беременности: питание и образ жизни девушки, которая готовится стать мамой»; «Менструальный цикл»; «Поддержка организма витаминами в период подготовки. Какие витамины важны для рождения здорового ребенка. Влияние болезней женщины на будущую беременность»; «Какие анализы и исследования надо выполнить перед подготовкой к беременности»; «Счастливые родители – счастливый малыш. Лекция по формированию психологической готовности к родительству».

Организация прохождения обоих этапов ДОРЗ в одной медицинской организации:

Из 27 медицинских организаций Курской области, осуществляющих ДОРЗ в 2025 году, в 25 имеется возможность проведения обоих этапов ДОРЗ для женщин, за исключением ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» и ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 5».

Из 27 медицинских организаций Курской области во всех нет возможности проведения обоих этапов ДОРЗ для мужчин в связи с тем, что спермограмма проводится только в ОБУЗ «ОПЦ».

Таблица 50

Население, прошедшее диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья

Показатель	2020 г.*		2021 г.*		2022 г.*		2023 г.*		2024 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%.	абс.	%	абс.	%
Женщины репродуктивного возраста(18-49лет), подлежащие ДОРЗ	-	-	-	-	-	-	-	-	32 268	100
Женщины репродуктивного возраста(18-49лет), прошедшие ДОРЗ	-	-	-	-	-	-	-	-	19 327	59,9
Мужчины репродуктивного возраста(18-49лет), подлежащие ДОРЗ	-	-	-	-	-	-	-	-	31 395	100
Мужчины репродуктивного возраста(18-49лет), прошедшие ДОРЗ	-	-	-	-	-	-	-	-	19 163	61,0

*Нет данных

Таблица 51

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

Показатель	2024 г.	
	Абс.	%
Женщины 18–49 лет		
I группа репродуктивного здоровья	13 144	68,0
II группа репродуктивного здоровья	2 171	11,2
III группа репродуктивного здоровья	4 012	20,8
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		
N70–N73. Воспалительные болезни женских тазовых органов	763	3,9
N80. Эндометриоз	743	3,8
N81 выпадение женских половых органов	130	0,7
N84.0. Полип эндометрия	155	0,8
N85.0–N85.1. Гиперплазия эндометрия	41	0,2
N86. Эрозия и эктропион шейки матки	303	1,6
N87. Дисплазия шейки матки	74	0,4
C53. Злокачественное новообразование шейки матки	4	0,02
N91. Первичная и вторичная аменорея, олигоменорея	50	0,3
N92–N93. Аномальные маточные кровотечения	230	1,2
N96. Привычный выкидыш	3	0,02
N97. Женское бесплодие	73	0,4
D25. Лейомиома матки	1 027	5,3
E28. Дисфункция яичников	17	0,09
N60. Доброкачественная дисплазия молочной железы	584	3,0
C50. Злокачественное новообразование молочной железы	4	0,02
Мужчины 18-49 лет		
	Абс.	%
I группа репродуктивного здоровья	18 408	96,1
II группа репродуктивного здоровья	640	3,3
III группа репродуктивного здоровья	115	0,6
	Абс.	%
Всего заболевших от всех причин, в том числе:		

Показатель	2024 г.	
	Абс.	%
N46. Мужское бесплодие	2	0,01
E29.1. Гипофункция яичек	0	0
I86.1. Варикоцеле	24	0,13
N44. Перекрут яичка	0	0
Факторы риска нарушения репродуктивной системы:		
E66. Ожирение	33	0,2
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
N41.1. Простатит	89	0,5
N45. Эпидидимит, эпидидимоорхит	10	0,05
B26. Эпидемический паротит	0	0
E10. Сахарный диабет 1типа	2	0,01

Большинство женщин репродуктивного возраста в Курской области отнесены к первой группе здоровья – 68%, вторая группа – 11,2%, третья – 20,8%. Среди заболеваний первое место занимают доброкачественные новообразования матки – 5,3%, второе место занимает воспалительные болезни женских тазовых органов – 3,9%, третье – эндометриоз – 3,8%.

В структуре заболеваемости у мужчин в возрасте 18–29 лет инфекционные заболевания составили 44%; в возрасте 30–39 лет воспалительные заболевания составили 56 %.

Взаимодействие с предприятиями (работодателями) по формированию модуля, направленного на охрану репродуктивного здоровья:

В рамках корпоративных программ ОБУЗ «ЦОЗМП» активно внедряет модуль, направленный на информационное сопровождение сотрудников по пропаганде здорового образа жизни, профилактике хронических неинфекционных заболеваний путем воздействия на основные регулируемые факторы риска: повышенное артериальное давление, курение, избыточная масса тела и ожирение, низкая физическая активность, избыточное потребление алкоголя, низкое потребление овощей и фруктов – влияющие в том числе, на репродуктивное здоровье населения (чтение лекций с привлечением врачей медицинских организаций г. Курска и проведение профилактических мероприятий с распространением памяток, листовок и буклетов по профилактике заболеваний, размещение плакатов по здоровому образу жизни, рассылка информационно-профилактических графических и видеоматериалов с рекомендациями по сохранению здоровья

на рабочем месте, охране репродуктивного здоровья в корпоративных чатах).

При проведении выездного обследования сотрудников Центром здоровья проводятся мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья мужчин (анкетирование, исследование на ПСА).

В медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, работают 30 мобильных медицинских комплексов, в том числе 1 «поезд здоровья», с использованием которых проводятся медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, включая ДОРЗ.

ДОРЗ женщин на рабочих местах и при проведении корпоративных программ не проводится, в связи с тем, что в Курской области отсутствуют передвижные медицинские комплексы, оснащенные рабочим местом для приема врача-акушера-гинеколога, УЗИ-аппаратами, передвижными маммографами.

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

В целях реализации Федерального проекта «Многодетная семья», Национального проекта «Семья» в Курской области в женских консультациях созданы службы, обеспечивающие подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности.

Приказом Министерства здравоохранения Курской области от 30.01.2023 № 41а «Об утверждении плана мероприятий по профилактике абортов в Курской области», а также совместно Министерством Здравоохранения Курской области и Министерством социального обеспечения, материнства и детства утвержден порядок взаимодействия министерств от 29.01.2025 № 39/50 «Об утверждении Порядка работы в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности».

Основной задачей акушерско-гинекологической помощи в сельской местности является приближение врачебной помощи к жительницам села, преемственность в работе отдельных ее звеньев, совершенствование форм, методов профилактической работы, динамического наблюдения и медико-социальной помощи.

Амбулаторно-поликлиническую акушерско-гинекологическую помощь женщинам и семьям, желающим иметь детей, в том числе проживающим в отдаленных районах, сельской местности, пгт и малых городах в Курской области оказывают:

2 женские консультации центральных районных больниц (ОБУЗ «Обоянская ЦРБ», ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»);

44 акушерско-гинекологических кабинета сельских врачебных амбулаторий;

538 фельдшерско-акушерских пункта (включая передвижные).

Для оказания медико-социальной помощи организовано и функционирует 17 кабинетов медико-социальной помощи. В кабинетах врачи акушер-гинекологи женских консультаций, совместно с специалистами социальной работы консультируют женщин в трудной жизненной ситуации, в ситуации репродуктивного выбора, в том числе по вопросам обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка. Специалисты социальной работы ведут прием в женских консультациях или оказывают помощь в межтерриториальных центрах, определенных приказом от 29.01.2025 № 39/50 «Об утверждении Порядка работы в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности».

На базе ОБУЗ «ОПЦ» создан Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, который выполняет функцию «якорного центра». В центр направляются женщины в трудной жизненной ситуации для разрешения их вопросов, связанных с репродуктивным выбором или планирующих рождение ребенка. В центре работают квалифицированные специалисты: медицинские психологи, социальные работники и юристы. В год более 320 пациентов получают консультации.

В 2024 году за услугой по искусственному прерыванию беременности в государственные медицинские организации обратилось 1 352 женщины, а в медицинские организации негосударственной формы собственности – 1 116, все они были охвачены мотивационным анкетированием (100%).

Все врачи-акушеры-гинекологи, 73 человека, оказывающие медицинскую помощь женщинам в ситуации репродуктивного выбора прошли обучение по интерактивному образовательному модулю «Психологическое доабортное консультирование в состоянии репродуктивного выбора». Кроме того, на кафедре медицинской психологии КГМУ прошли обучение врачи-акушеры-гинекологи, акушерки женских консультаций по вопросам применения речевых модулей при общении с пациентами в ситуации репродуктивного выбора (65 врачей, 25 акушерок женских консультаций и кабинетов акушера-гинеколога).

В работе по поддержке женщин в ситуации репродуктивного выбора участвуют: НКО «Ресурс для жизни», Курское региональное отделение НКО «За жизнь», НКО «Подари жизнь», благотворительный фонд «Солнечный свет», Межрегиональная общественная организация содействия лицам, попавшим в трудную жизненную ситуацию «Мельница», Курский социальный Центр «Возрождение», МБУ социального

обслуживания «Социальная гостиная», общественный отдел Курской Епархии РПЦ (8 организаций).

Мотивационное анкетирование проводится со всеми женщинами в Курской области, обратившимися в медицинские организации, независимо от формы собственности, с целью прервать беременность. В оказании медицинской помощи участвуют 31 государственное учреждение и 2 организации частной формы собственности. В 2024 году в государственных учреждениях прошли мотивационное анкетирование 100% от обратившихся – 1 352 женщины, в частных 100% от обратившихся 1 116 женщин.

В Курской области разработаны и внедрены единые требования к оформлению сайтов медицинских организаций, осуществляющих услугу прерывания беременности. 31 медицинская организация разместила необходимую информацию на сайтах. В каждом сайте существует раздел, снабженный единой информацией о мерах государственной поддержки в случае принятия решения вынашивать беременность, имеется полная информация о вреде аборта и его негативных последствиях для физического и психологического здоровья женщины.

Размер пособия по уходу за ребенком, других детских пособий, больничных и социальных выплат в 2025 году

Меры государственной поддержки беременным родильницам

В Курской области предусмотрено предоставление беременным женщинам и родильницам как федеральных, так и региональных мер поддержки, которые направлены на формирование положительных репродуктивных установок у женщин и повышение эффективности доабортного консультирования, повышение рождаемости.

Таблица 52

Беременным женщинам		
За постановку в ЖК на первом триместре беременности	ежемесячно 50%, 75% или 100% прожиточного минимума в субъекте РФ	п.2, п. 3 ст. 9 Федерального закона от 19мая 1995 года № 81-ФЗ
Пособие по беременности и родам		

Женщины, ушедшие в декрет, в том числе в течение месяца после увольнения: – из-за переезда к мужу, который был переведен на работу в другую местность; – болезни, которая не позволяет работать (проживать) в данной местности; – необходимости ухаживать за больными членами семьи или инвалидами I группы Работающие женщины (в том числе гражданский персонал российских воинских частей за рубежом в случаях, предусмотренных международными договорами).	В размере 100 процентов среднего заработка за два календарных года, предшествующих году, в котором начался отпуск по беременности и родам. При стаже шесть и более месяцев: – не более 5673,97 руб. ((1 917 000 руб. + 2 225 000 руб.) 730) в день; – не менее 737,75 руб. (22 440 руб. × 24: 730) в день. При стаже менее шести месяцев – 22 440 руб. за полный календарный месяц.	ст. 6, 8 Федерального закона от 19мая 1995 года № 81-ФЗ п. 10, 14, 15 Порядка, утвержденного. приказом Минтруда Российской Федерации от 29 сентября 2020 г. № 668н ст. 11, ч. 3.3 и 1.1 ст. 14 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ, ст. 1 и 3 Федерального закона от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ, постановление Правительства Российской Федерации от 23 января 2024 г. № 46
Единовременное пособие при рождении ребенка		
Работающие по трудовым договорам – один из родителей, усыновителей, опекунов или приемных родителей.	24 604,3 руб. (22 909,03 руб. × 1,074)	ст. 4.2, 11, 12, 17.2 Федерального закона от 19мая 1995 года № 81-ФЗ
Не работающие, не служащие, учащиеся по очной форме обучения		постановление Правительства Российской Федерации от 23 января 2024 г. № 46
Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет		
Один из работающих родителей, других родственников, опекунов, ухаживающих за ребенком, в том	На первого, второго и последующих детей – 40 процентов среднего заработка, но: не менее 9 227,24 руб. (8 591,47 руб. × 1,074);	ст. 4.2, 13, 15 Федерального закона от 19мая 1995 года № 81-ФЗ ст. 11.2, ч. 1.1 и 5.1 ст. 14

числе гражданский персонал воинских формирований России за рубежом	не более 68 995,48 руб. (5 673,97 руб. × 30,4 × 40%)	Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ
Гражданин, уволенный в период отпуска по уходу за ребенком, а также мать, уволенная в период декретного отпуска: из-за ликвидации (прекращения деятельности) работодателя, в том числе организаций и воинских частей за пределами России; окончания срока трудового договора в воинских частях за рубежом (если он не получает пособия по безработице) Неработающие матери, отцы и опекуны (если они не получают пособия по безработице) Другие неработающие родственники, которые ухаживают за ребенком	Независимо от количества детей на каждого ребенка не менее 9 227,24 руб. (8 591,47 руб. × 1,074)	ст. 4.2, 13, 15 и 17.2 Федерального закона от 19мая 1995 года № 81-ФЗ ст. 11.2, ч. 3.2, 3.3, 5.1 ст. 14 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ ст. 2 и 24 Федерального закона от 8 июня 2020 года № 166-ФЗ п. 42, 48, 51, 52, 82 Порядка, утвержденного приказом Минтруда Российской Федерации от 29 сентября 2020 г. № 668н подп. «г» п. 1, п. 2(1) Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 г.№ 1100 постановление Правительства Российской Федерации от 23 января 2024 г. № 46
Материнский капитал		
Получатели материнского капитала	630 380,78 руб. (586 946,72 руб. × 1,074) – за первого ребенка, рожденного (усыновленного) начиная с 01.01.2020. 202 643,96 руб. (188 681,53 руб. × 1,074) – за второго ребенка, рожденного (усыновленного) начиная с 01.01.2020, при условии,	ч. 1 ст. 3, ч. 1 и 2 ст. 6 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ Федеральный закон от 29

	что первый ребенок был рожден или усыновлен также начиная с 1 января 2020 года, и в общей сумме составляет 833 024,74 руб. (630 380,78 руб. + 202 643,96 руб.). 833 024,74 руб. – за второго ребенка, рожденного (усыновленного) начиная с 01.01.2020, при условии что первый ребенок был рожден (усыновлен) до 01.01.2020. 833 024,74 руб. – за третьего и последующих детей в случае его (их) рождения (усыновления) начиная с 01.01.2020 при условии, что ранее право на дополнительные меры государственной поддержки не возникло	октября 2024 № 365-ФЗ, постановление Правительства Российской Федерации от 23 января 2024 г. № 46
Пособие при передаче ребенка на воспитание в семью		
Один из усыновителей, опекунов или приемных родителей	При усыновлении ребенка-инвалида, либо ребенка старше семи лет, либо детей, являющихся братьями и (или) сестрами, – 187 996,9 руб. (175 043,67 руб. × 1,074) на каждого ребенка. На каждого ребенка в остальных случаях усыновления – 24 604,3 руб. (22 909,03 руб. × 1,074)	ст. 4.2, 12.1, 12.2 и 17.2 Федерального закона от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ п. 31, 32, 33, 82 Порядка, утвержденного приказом Минтруда Российской Федерации от 29 сентября 2020 г. № 668н, постановление Правительства Российской Федерации от 23 января 2024 г. № 46
Единое пособие малоимущим на детей до 17 лет		
Граждане РФ на детей, у которых тоже есть российское гражданство	В зависимости от комплексной оценки нуждаемости семьи размер ежемесячной выплаты составит от 50, 75 или 100 процентов величины прожиточного минимума, установленного в субъекте РФ на дату обращения за пособием. Для беременных – минимум для трудоспособного населения. Для детей – установленный на ребенка	Федеральный закон от 21 ноября 2022 года № 455-ФЗ

В Курской области в рамках национального проекта «Семья» действуют следующие меры социальной поддержки семей с детьми.

При рождении первого ребенка:

1. Пособие по беременности и родам.

2. Единовременная выплата при рождении ребенка – 24 604,30 руб.

3. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до трех лет работающим – 40% заработка, неработающим – 9 227,24 руб.

4. Единовременное пособие беременной жене военнослужащего – 38 963,47 руб.

5. Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего по призыву – 16 698,63 руб.

6. Ежемесячное пособие малообеспеченным семьям студентов – 3 703,69 руб.

7. Ежемесячная выплата на ребёнка до трех лет – 13 749 руб.

8. Материнский (семейный) капитал (федеральный) – 630 380,78 руб.

9. Ежемесячное пособие на ребёнка – 6 874,50 руб., 10 311,75 руб., 13 749 руб. (размер зависит от обеспеченности семьи).

10. Подарок новорожденному.

11. Ежемесячная денежная выплата на приобретение продуктов питания беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет, имеющим медицинские показания, – 374,12 руб.

12. Компенсация части оплаты за детский сад.

При рождении второго ребенка:

1. Меры поддержки, предусмотренные на первого ребенка, сохраняются.

2. Материнский (семейный) капитал (федеральный) – 833 024,74 тыс. руб., 202 643,96 тыс. руб. в случае получения материнского капитала на первого ребенка.

3. Ежемесячное пособие при рождении второго ребенка – 2 000 руб.

При рождении третьего и последующего ребенка:

1. Меры поддержки, предусмотренные на первого и второго ребенка, сохраняются.

2. Ежемесячное пособие многодетным семьям, в составе которых 8 и более детей, – 10 162,59 руб.

3. Ежегодная выплата на школьную либо спортивную форму многодетным семьям, в составе которых 6 и более детей: 9 361,67 руб. – на мальчика, 10 730,80 тыс. руб. – на девочку.

4. Единовременная выплата семьям при одновременном рождении трех и более детей – 100 000 руб.

5. Областной материнский капитал – 122 756,93 руб. При одновременном рождении трёх и более детей – 163 676,42 руб.

6. Ежемесячная выплата при рождении третьего и последующего ребёнка – 6 874,50 руб.

7. Компенсация расходов на коммунальные услуги (в расчёте на всех членов многодетных семей).

8. Земельный участок или компенсация в размере до 200 000 руб.

9. Материнский (семейный) капитал (федеральный) – 833 024,74 руб. (если ранее такое право не возникло).

Общее число МО, имеющих лицензию на оказание работ/услуг по профилю «Акушерство и гинекология» (искусственному прерыванию беременности) с указанием форм собственности представлены в таблице 53.

Таблица 53

Список медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление легальных медицинских абортов по желанию женщины

Медицинские организации (государственной формы собственности)		
1	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Стационар
2	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Дневной стационар в поликлинике
3	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Дневной стационар в поликлинике
*4	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	Стационар
*5	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Дневной стационар в поликлинике
6	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Стационар
7	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Стационар
*8	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Стационар
9	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Стационар
*10	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Стационар
11	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Стационар
*12	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Стационар
*13	ОБУЗ «Солнцево-Мантуровская ЦРБ»	Стационар
14	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Стационар
15	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Дневной стационар в поликлиники
*16	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Стационар
*17	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Стационар/Дневной стационар в поликлинике
*18	ОБУЗ «ЖГБ»	Стационар
*19	ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	Стационар
*20	ОБУЗ «Курская городская больница № 3»	Дневной стационар в поликлинике
21	ОБУЗ «Курская городская больница № 6»	Дневной стационар в поликлинике
*22	ОБУЗ «ОПЦ»	Стационар/Дневной стационар в поликлинике
Медицинские организации негосударственной формы собственности		
23	ООО «Медицинский центр № 1»	Дневной стационар в поликлинике
24	ООО «ОРЦ «Атлант»	Дневной стационар в поликлинике
*25	ООО ФИРМА «АЛЬБИНА»	Дневной стационар в поликлинике
26	ООО «Диагностический центр»	Дневной стационар в поликлинике
*27	ООО «Ли Хелп»	Дневной стационар в поликлинике
28	ООО «Диагностический центр-2»	Дневной стационар в поликлинике

*медицинские организации, которые оказывают услуги по искусственному прерыванию беременности в настоящее время

В Курской области 28 МО имеют лицензии. Выполняют аборты 12 государственных и 2 учреждения частной формы собственности.

Число медицинских работников, которые участвуют в реализации мероприятий в настоящее время (в т.ч. число медицинских работников, обученных по программам повышения квалификации по данным мероприятиям) в разрезе МО представлено в таблице 54.

Таблица 54

Наименование МО	Имеется лицензия на данный вид деятельности	Число врачей акушеров-гинекологов, прошедших обучение по мотивационному анкетированию		
		2023 г.	2024 г.	2025 г.
*ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	1	1	1	1
*ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	1	2	3	3
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	1	1	1	1
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	1	1	1	1
ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	1	1	1	1
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	1	3	4	4
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	1	1	2	2
ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	1	1	1	1
*ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	1	1	2	2
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	1	3	4	4
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	1	11	1	1
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	1	1	1	1
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	1	1	1	1
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	1	3	4	4
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	1	1	2	2
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	1	1	2	2
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	1	1	2	2
*ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	1	1	2	2
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	1	1	1	1
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	1	1	1	1
*ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	1	2	3	3
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	1	1	2	2
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	1	1	1	1
*ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	1	0	0	0
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	1	4	5	5
Всего в МО 1 уровня	25	38	47	47
ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	1	11	12	12
ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3»	1	9	10	9

Наименование МО	Имеется лицензия на данный вид деятельности	Число врачей акушеров-гинекологов, прошедших обучение по мотивационному анкетированию		
ОБУЗ «Курская городская больница № 6»	1	18	18	18
ОБУЗ «Железногорская городская больница»	1	8	9	7
ФГБУЗ «МСЧ №125 ФМБА России»	1	7	8	8
Всего в МО 2 уровня	5	53	57	54
ОБУЗ «ОПЦ»	1	15	15	15
Всего в МО 3 уровня	1			
Итого по государственным МО	31	106	119	116
ООО Фирма «Альбина»	1	1	2	2
ООО «Ли Хелп»	1	1	1	1
Итого по частным МО	2	2	3	3
Курская область	33	108	122	119

*Деятельность 6 медицинских организаций, расположенных в приграничной зоне, в том числе наблюдение беременных и проведение мотивационного анкетирования временно приостановлена.

По мотивационному анкетированию обучены врачи-акушеры-гинекологи в 2023 году – 108 человек, 2024 году – 122 человек, 2025 году – 119 человек.

Показатели, характеризующие репродуктивный выбор женщин, в динамике

В Курской области отмечается положительная динамика в снижении показателя абортивных исходов. В 2024 году в медицинских организация Курской области завершилось в сроке до 22 недель 2 216 беременностей (снижение по сравнению с 2020 годом на 24,1 %). Показатель абортивных исходов на 1 000 женщин фертильного возраста в Курской области в 2024 году составил 9,3, в 2020 году этот показатель составлял 11,7. В Курской области отмечается положительная динамика в снижении показателя медицинских абортов по желанию женщины. В 2024 году в медицинских организация Курской области проведено 957 легальных медицинских аборта (снижение по сравнению с 2020 годом на 28,4 %).

Мероприятия, направленные на профилактику искусственного прерывания беременности, очень важны. В числе мероприятий, направленных на снижение числа абортов, можно отметить доабортное консультирование, включающее консультацию психолога, беседы с представителями религиозных конфессий. Каждой женщине при обращении к врачу акушеру-гинекологу для проведения медицинского аборта выполняется УЗ-исследование с демонстрацией сердцебиения эмбриона. Работают 17 кабинетов медико-социальной помощи, в которых

ведут прием: акушеров-гинекологов – 50, психологов – 8, медицинских психологов – 1, специалист по социальной работе –1, юрист – 1. В 2024 году к психологам этих кабинетов обратилось 1 352 женщины; в 395 случаях (29,2%) женщины после проведенной работы изменили своё решение о прерывании беременности (в 2023 году – 28,7%).

Министерством здравоохранения Курской области с 2023 года дополнительно ко всем мерам профилактики абортов внедрено проведение мотивационного анкетирования и использование речевых модулей, направленных на формирование положительных установок на рождение ребенка. Благодаря комплексной работе с беременными, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, в 2024 году предотвращено 395 прерываний нежелательной беременности, что составило 29,2 % от числа 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.

Данный показатель за анализируемый период стабильно превышает 28,0 %.

Министерством здравоохранения Курской области ежемесячно проводятся селекторные совещания с руководителями учреждений здравоохранения и специалистами акушерами-гинекологами, ежегодно проводятся широкомасштабные акции «Подари мне жизнь», направленные на предупреждение абортов.

Таблица 55

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число абортов, абс.	2 918	2 688	2 438	2 350	2 216
- из них по желанию, абс. (%) от всех абортов	1 336 (45,8)	1 279 (47,6)	1 149 (47,1)	1 052 (44,8)	957 (43,2)
Число абортов на 1 000 женщин фертильного возраста	11,7	11,0	10,0	9,8	9,3
Число абортов на 100 родов	32,7	31,1	31,9	31,5	32,1
Беременные, обратившиеся в МО в ситуации репродуктивного выбора, получившие услуги по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи, абс.	1918	1778	1589	1475	1352
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	582 (30,3)	499 (28,0)	457 (28,7)	423 (28,7)	395 (29,2)

В Курской области во всех медицинских учреждениях службы родовспоможения проводится активная работа с женщинами в ситуации

репродуктивного выбора по профилактике прерывания беременности. В текущем году определен целевой показатель 29,7% женщин, отказавшихся от прерывания беременности. За 9 месяцев 2025 года значение показателя составило 34%, что свидетельствует об эффективности мер, принятых в сфере профилактики прерывания беременности по желанию женщины. Это такие мероприятия: мотивационное анкетирование при обращении на аборт, владение персоналом первого контакта «речевыми» модулями, строгое соблюдение клинических рекомендаций при обследовании и подготовке к выполнению прерывания беременности: соблюдение сроков, недели «тишины», консультации специалистов социально-психологической службы и представителей Курской епархии

В Курской области постановлением Правительства Курской области от 29.06.2023 № 722-пп утверждена региональная программа мероприятий по повышению рождаемости в Курской области на период до 2027 года (далее – Постановление, Программа).

В рамках реализации указанного Постановления утверждены мероприятия, подлежащие софинансированию из средств федерального бюджета в рамках субсидии: создание в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности (приказ Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области и Министерства здравоохранения Курской области от 29.01.2025 № 39/50 «Об утверждении Порядка работы в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности»).

Основные направления деятельности, которые с 2023 года осуществляются Министерством здравоохранения Курской области в рамках реализации Программы, это: профилактические осмотры и пропаганда здорового образа жизни, направленные в том числе на сохранение репродуктивного здоровья населения, мероприятия, направленные на снижение числа абортов, в том числе проведение мотивационного анкетирования женщин, оказавшихся в состоянии репродуктивного выбора; обеспечение правового, социального и медико-психологического сопровождения беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, принявших решение сохранить беременность, а также наращивание объемов выполнения экстракорпорального оплодотворения женщинам и семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования Курской области.

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

В Курской области организация использования вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) регламентирована следующими нормативными документами:

- приказ комитета здравоохранения Курской области от 29.12.2020 № 1147 «Об организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных технологий»;

- приказ Министерства здравоохранения Курской области от 17.02.2025 № 97 «О реализации постановления Правительства Курской области от 18.12.2024 № 1078-пп», которым утвержден Порядок бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования;

- приказ Министерства здравоохранения Курской области от 16.04.2025 № 254 «Об утверждении Порядка предоставления субсидии областным бюджетным учреждениям на обеспечение бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования»;

- приказ Министерства здравоохранения Курской области от 30.05.2025 № 339 «О внесении изменений в Перечень медицинских услуг, оказываемых ОБУЗ «Областной перинатальный центр» на основе клинических рекомендаций при лечении женского и мужского бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Курской области от 17.02.2025 № 97 «О реализации постановления Правительства Курской области от 18.12.2024 № 1078-пп».

Показатели доступности и эффективности ВРТ в динамике 2020 – 2024 годов представлены в таблицах 56, 57

Таблица 56

Доступность ВРТ

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в Курской области в течение одного года, абс.	499	600	628	748	740

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доля родов после экстракорпорального оплодотворения, от всех родов в Курской области, %	2,02	1,63	2,02	2,56	2,74
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в ОБУЗ «ОПЦ» в течение одного года, абс.	499	600	628	738	740
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в ООО «Центр Эко» в течение одного года, абс.	0	0	0	10	0

Таблица 57

Эффективность ВРТ (программы ЭКО, выполненные на территории Курской области)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
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. (%)оплодотворения, абс. (%)	122 (24,4)	146 (24,3)	157 (25,0) 152 (роды в Курской обл.) + 5 (роды в др. регионах)	191 (25,5) 160(роды в Курской обл.) + 31 (роды в др. регионах)	195 (26,4)
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. (%)	122 (27,1)	146 (25,8)	157 (26,9) 152 (роды в Курской обл.) + 5(роды в др. регионах)	191 (25,6) 160 (роды в Курской обл.) + 31 (роды в др. регионах)	195 (27,2)

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
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. (%) в ОБУЗ «ОПЦ»	122 (24,4)	146 (23,3)	157 (25,0) 152(роды в Курской обл.) + 5(роды в др. регионах)	191 (25,9) 160(роды в Курской обл.) + 31(роды в др. регионах)	195 (26,4)
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. (%) в ОБУЗ «ОПЦ»	122 (27,1)	146 (25,8)	157 (26,9) 152 (роды в Курской обл.) + 5 (роды в др. регионах)	191 (27,5) 160 (роды в Курской обл.) + 31 (роды в др. регионах)	195 (27,2)
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. (%) в ООО «Центр Эко»	-	-	-	0 (0 %)	-
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. (%) в ООО «Центр Эко»	-	-	-	0 (0 %)	-

С учетом числа родов в Курской области (соответствует данным ТФОМС), а также с учетом числа родов в других регионах Российской Федерации, после проведенных программ ЭКО на территории Курской области повысилась рождаемость.

Таблица 58

Динамика заболеваемости бесплодием в 2020–2024 годах

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Женское бесплодие, человек	1 218	1 245	1 121	1 102	1 478
Мужское бесплодие, человек	377	465	465	465	465

Число женщин с бесплодием по итогу 2024 года составляет 6,8 на 1000 женщин фертильного возраста (18–49 лет). Доля пролеченных от бесплодия женщин в Курской области составляет в среднем 27,9% без существенной динамики в течение 5 лет. Количество процедур ВРТ имеет положительную динамику, количество циклов возросло по сравнению с 2020 годом на 48,3%, что говорит о доступности оказания медицинской помощи в Курской области. За последние пять лет отмечается повышение абсолютного числа родов с 122 до 195 (темп прироста – 59,8%). За анализируемый период отмечена положительная динамика доли родов в результате применения ВРТ в регионе, наиболее высокого значения данный показатель достиг в 2024 году и составил 2,74%.

6. Кадровое обеспечение

Сведения об обеспеченности врачебным и средним медицинским персоналом в Курской области представлены в таблице 59.

Таблица 59

Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом службы родовспоможения и детства

Показатель	Физических лиц, на 10 тыс. среднегодовой численности населения	По РФ в 2024 г.
Врачи акушеры-гинекологи	3,7	4,1
Врачи-неонатологи	43,6	41,0
Врачи-педиатры	16,3	16,8
Врачи детские хирурги	0,9	1,1
Врачи анестезиологи-реаниматологи	2,6	2,3
Акушерки	3,1	н/д
Средний медицинский персонал	81,7	76,5

Из представленной таблицы видно, что показатель обеспеченности врачами-акушерами-гинекологами на 10 тыс. среднегодовой численности населения на 0,4 ниже, чем в Российской Федерации. Показатель обеспеченности врачами-неонатологами на 2,6 выше, чем в Российской Федерации. В 2024–2025 годах в центральные районные больницы трудоустроены врачи-акушеры-гинекологи – 4 специалиста, акушерки – 5 специалистов.

По состоянию на 01.01.2025 показатель обеспеченности врачами-педиатрами ниже среднероссийского на 0,5. Обеспеченность детскими хирургами на 0,2 ниже, чем в Российской Федерации. Частично это объясняется оттоком врачебного персонала (педиатры и детские хирурги) из приграничных районов Курской области за пределы региона (в Московскую и Тульскую области, и другие регионы России) в связи с установлением на территории Курской области режимом контртеррористической операции (далее – КТО).

Для привлечения и закрепления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, врачей-педиатров и детских хирургов, помимо федеральных мер, принимаются меры поддержки регионального и локального уровня.

В «якорной» медицинской организации – ОБУЗ «КОДКБ» в соответствии с коллективным договором на 2025–2028 годы, установлены ежемесячные стимулирующие выплаты в размере 20% молодым врачам, работающим в учреждении после окончания вуза.

Между Правительством Курской области, Союзом «Федерация организаций профсоюзов Курской области» и Ассоциацией – объединением работодателей «Союз промышленников и предпринимателей Курской области» заключено Соглашение на 2025–2027 годы, в соответствии с которым:

проводится согласованная политика по совершенствованию систем оплаты труда, повышению уровня заработной платы, снижению дифференциации доходов различных групп населения, ликвидации теневых заработных плат, уменьшению доли населения с доходами ниже границы бедности в Курской области;

принимаются меры по обеспечению устойчивого финансирования жилищного строительства, созданию эффективной системы обеспечения граждан с различным уровнем доходов доступным по стоимости жильем в рамках действующих жилищных программ, поддержки отдельных категорий граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, в соответствии с действующим законодательством.

Через коллективные договоры и соглашения предусматривается социальная защита, дополнительные гарантии и льготы молодым, многодетным семьям (поддержка беременных и кормящих женщин, строительство (приобретение) жилья, гарантии и льготы молодым семьям в сельской местности), работающим женщинам, воспитывающим несовершеннолетних детей.

В 2025 году в рамках договора о целевом обучении направлено в медицинские организации 7 врачей-педиатров – выпускников образовательной организации 2025 года, в 2024 году – 9 врачей-педиатров, соответственно.

Укомплектованность кадрами детских поликлиник и детских больниц представлена в таблицах 60, 61.

Таблица 60

Укомплектованность амбулаторно-поликлинических МО, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Курской области по состоянию на 01.01.2025

Название района	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи, всего	Врачи-педиатры участковые	Средний медицинский персонал
Город Курск	ОБУЗ «Курская ГДП»	1 260	99,7	100,0	99,6
	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	450	99,5	100,0	99,6
	ОБУЗ «Курская ГКБ № 3»	850	99,5	100,0	99,7
	ОБУЗ «Курская ГБ № 6»	450	99,3	100,0	99,4
Город Железногорск	ОБУЗ «ЖГБ»	700	99,6	100,0	99,6
Беловский район	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	50	96,5	100,0	96,8
Глушковский район	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	-	98,0	100,0	96,8
Горшеченский район	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	-	98,1	87,5	97,3
Дмитриевский район	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	-	95,5	100,0	97,1
Железногорский район	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	-	96,6	100,0	97,1
Золотухинский район	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	-	95,8	100,0	96,9
Касторенский район	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	-	96,2	100,0	96,8
Конышевской район	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	17	96,9	100,0	98,5
Кореневский район	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	40	96,6	70,0	98,5

Название района	Перечень МО, оказывающих помощь детям	Плановая мощность посещений в смену	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи, всего	Врачи-педиатры участковые	Средний медицинский персонал
Курский район	ОБУЗ «Курская ЦР»"	-	94,5	100,0	97,4
Курчатовский район	ОБУЗ «Курчатовская ЦР»"	-	96,4	100,0	97,8
Льговский район	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	30	95,5	100,0	96,6
Медвенский район	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	21	95,9	100,0	96,9
Обоянский район	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	45	97,5	100,0	96,4
Октябрьский район	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	-	95,5	100,0	96,9
Поныровский район	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	-	98,0	100,0	97,0
Пристенский район	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	30	95,5	100,0	97,8
Рыльский район	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	100	95,7	100,0	96,9
Советский район	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	-	97,5	50,0	98,6
Солнцевский район Мантуровский район	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	-	95,9	100,0	96,7
Большесолдатский район Суджанский район	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	35	96,7	100,0	97,5
Тимский район	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	-	97,4	100,0	100,0
Фатежский район	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	-	96,9	100,0	96,5
Хомутовский район	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	-	95,5	100,0	96,1
Черемисиновский район Щигровский район	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	125	98,5	100,0	98,5

Примечание (в таблицах. 60, 61) – * Доля занятых должностей от числа штатных должностей.

Укомплектованность медицинским персоналом педиатрических отделений, оказывающих помощь детскому населению в амбулаторно-поликлинических условиях, достаточно удовлетворительная: укомплектованность участковыми врачами-педиатрами в большинстве медицинских организаций – на уровне 100%, укомплектованность амбулаторного звена средним медицинским персоналом – также на уровне 96–100%.

Положительное влияние на достижение таких показателей оказало постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г.

№ 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» (далее – постановление Правительства № 2568), которым установлена специальная социальная выплата отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций, участвующих в реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.

Таблица 61

Укомплектованность стационарных МО, оказывающих помощь детскому населению, медицинским персоналом в Курской области по состоянию на 01.01.2025

Название района	Перечень стационаров, оказывающих помощь детям	Коечная мощность, ед.	Укомплектованность кадрами, %*		
			Врачи, всего	Врачи-педиатры	Средний медицинский персонал
Курская область	ОБУЗ «Курская областная детская клиническая больница»	322	81,8	58,5	78,0
	ОБУЗ «Областной перинатальный центр»	38	72,4	72,4	80,8
Город Курск	ОБУЗ «Курская ГКБ № 3»	15	64,5	79,2	68,2
Город Железногорск	ОБУЗ «ЖГБ»	13	61,4	53,1	84,4
Глушковский район	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	4	46,8	100,0	69,0
Горшеченский район	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	4	42,6	50,0	99,6
Касторенский район	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	5	56,9	100,0	81,7
Кореневский район	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	7	31,8	100,0	78,2
Льговский район	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	9	97,0	85,7	99,3
Обоянский район	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	8	90,0	100,0	92,8
Октябрьский район	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	5	55,6	38,5	80,7
Рыльский район	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	12	50,7	28,6	93,8

Солнцевский район Мантуровский район	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	4	75,4	20,0	97,4
Большесолдатский район Суджанский район	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	9	53,6	100,0	75,6
Черемисиновский район Щигровский район	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	9	92,5	100,0	100,0

Из представленной таблицы видно, что в Курской области структурные подразделения МО, оказывающие помощь детскому населению в условиях стационара, испытывают существенный дефицит кадров.

В ОБУЗ «КОДКБ» – учреждении, оказывающим специализированную медицинскую помощь детскому населению Курской области, имеется выраженный дефицит педиатров, укомплектованность врачами-педиатрами в 2024 году составила 76,8%, коэффициент совместительства – 1,4. Средний возраст врачей-педиатров – 42 года. Укомплектованность в стационаре детскими хирургами в 2024 году составила 85%, коэффициент совместительства – 1,4. Средний возраст врачей-хирургов детских – 45 лет.

Укомплектованность врачами-неонатологами отделения патологии новорожденных и недоношенных детей составляет 72,4%, коэффициент совместительства – 1,4.

В районных больницах врачи-педиатры часто совмещают должности врача-педиатра участкового и врача-педиатра стационара; укомплектованность в стационарных педиатрических отделениях ЦРБ колеблется от 20% (ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ») до 100% (ОБУЗ «Касторенская ЦРБ», ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»).

В ОБУЗ «Глушковская ЦРБ», ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ», ОБУЗ «Кореневская ЦРБ», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» с августа 2024 года по настоящее время педиатрические койки не работают в связи с введением чрезвычайной ситуации федерального характера и правового режима КТО.

Отток врачебного персонала (педиатры и детские хирурги) из приграничных районов Курской области за пределы региона (в Московскую, Тульскую области и другие регионы России) в связи с установлением на территории Курской области правового режима КТО повлиял и на кадровую ситуацию в стационарном звене педиатрической службы региона.

Перечень предложений (механизмов) по совершенствованию кадровой ситуации, действующий в регионе в настоящее время (в том числе в службе родовспоможения и детства)

Основной причиной дефицита кадров в государственных медицинских организациях региона является недостаточный приток специалистов для покрытия кадрового дефицита, связанного с оттоком медицинских кадров для работы в другие регионы (города федерального значения), в том числе в связи с проведением боевых действий в Курской области. В регионе действует широкий спектр мер социальной и материальной поддержки медицинских кадров с целью снижения имеющегося кадрового дефицита, а также формирования стабильного кадрового потенциала путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в медицинских организациях региона, повышения эффективности трудоустройства выпускников, включая подготовленных в рамках целевого обучения. Важным направлением в развитии кадрового потенциала остается применение широкого спектра мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе имеющих материальный характер.

На территории Курской области за счет средств областного бюджета реализуются мероприятия по улучшению жилищных условий медицинских работников, такие как (в том числе в службе родовспоможения и детства):

по возмещению процентов по кредитам и займам, полученным на приобретение или строительство жилья;

по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

Медицинским работникам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, компенсируются затраты на уплату процентов по кредитам и займам, полученным в российских кредитных организациях и ипотечных агентствах на приобретение или строительство жилья; осуществляется компенсация расходов за жилье и коммунальные услуги медицинским работникам, осуществляющим трудовую деятельность в областных государственных организациях здравоохранения, работающим и проживающим в сельских населенных пунктах.

Кроме того, в целях сохранения кадрового потенциала медицинских организаций и привлечения новых кадров с 2023 года постановлением Правительства № 2568 установлена специальная социальная выплата отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций, участвующих в реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.

На уровне региона установлена аналогичная выплата работникам государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, не входящую в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Одной из действенных мер, обеспечивающих государственную систему здравоохранения врачами-специалистами, является целевое обучение.

Министерством здравоохранения Курской области ежегодно направляется заявка, учитывающая текущую и перспективную потребность медицинских организаций в специалистах, на основании которой

Министерством здравоохранения Российской Федерации региону устанавливается квота целевого приема по образовательным программам высшего образования – специалитета и ординатуры.

Следует отметить, что Министерством здравоохранения Курской области расширяется перечень медицинских вузов, где проходят обучение целевики-ординаторы.

Количество договоров о целевом обучении, заключенных со студентами, поступившими в образовательные организации высшего образования, представлены в таблице 62.

Таблица 62

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1. Специалитет, в т.ч.:	77	108	119	114	116	112
Лечебное дело	62	71	79	76	80	80
Педиатрия	15	37	40	38	35	30
2. Ординатура	84	81	94	89	58	79
Всего:	161	189	213	203	174	191

В 2024 году зачислено в образовательные организации высшего образования лиц, заключивших договор о целевом обучении, всего: 191 человек, в том числе по программам специалитета – 112 (лечебное дело – 80; педиатрия – 30; стоматология – 2); по программам ординатуры – 79.

Завершили обучение в 2024 году по образовательным программам специалитета 94 врачей-специалистов, процент трудоустройства составил 31%, в том числе с учетом продолжения обучения по образовательным программам ординатуры в рамках договора о целевом обучении.

В 2024 году завершили обучение по программам ординатуры 90 врачей-специалистов, с 71 врачом-специалистом (78,8%) заключено дополнительное соглашение по определению медицинской организации для трудоустройства специалиста, процент трудоустройства составил 83,1%.

Общее количество выпускников ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» (далее – ОБПОУ «КМКБ») в 2024 году составило 415 чел., процент трудоустройства – 77,3%, в том числе по специальности – 68%.

В целях снижения дефицита средних медицинских работников, ОБПОУ «КБМК» ежегодно увеличиваются контрольные цифры приема граждан по профессиям, специальностям и направлениям подготовки для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования и высшего образования за счет средств областного бюджета.

С целью увеличения числа обучающихся в ОБПОУ «КБМК» проводятся дни открытых дверей, медико-социальные проекты, открытые конкурсы профессионального мастерства среди выпускников колледжа,

профориентационные мероприятия, нацеленные на расширение представления школьников и молодежи о сфере медицины. Участниками мероприятий являются обучающиеся общеобразовательных организаций 8–11-х классов и их родители.

Одним из мероприятий, оказывающим положительное влияние на кадровую ситуацию, привлечение и закрепление медицинских кадров в центральных районных больницах, является программа «Земский доктор», реализуемая с 2012 года.

Для привлечения медицинских кадров в центральные районные больницы и закрепления в них с 2012 года реализуется программа «Земский доктор», с 2017 года – «Земский фельдшер».

За весь период реализации программы «Земский доктор» привлечено 443 врача-специалиста, в том числе в 2024 году – 27. В центральные районные больницы трудоустроены врачи-акушеры-гинекологи, врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи-неврологи, врачи-педиатры участковые, врачи-рентгенологи, врачи-терапевты участковые, врачи ультразвуковой диагностики, врачи-хирурги и другие.

В Курской области проведен аудит соответствия штатного расписания медицинских организаций порядкам оказания медицинской помощи по профилям; от 23.09.2025 № 324/1 Б «О проведении аудита соответствия штатного расписания порядкам оказания медицинской помощи по профилям медицинской помощи в ОБУЗ «КОДКБ».

Работает телефон горячей линии Министерства здравоохранения Курской области: (8 (4712) 51-47-25) по вопросу оказания содействия в трудоустройстве в медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Курской области.

7. Анализ цифровой зрелости службы охраны материнства и детства

Уровень цифровизации службы охраны материнства и детства представлен в таблице 63.

Таблица 63

Цифровая зрелость службы охраны материнства и детства

Показатель	Значение
Наличие регионального мониторинга беременных	Да
Охват мониторингом беременных, вставших на диспансерный учет по беременности, за 2024 год, %	100
Наличие регионального мониторинга новорожденных	Нет
Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, от общего числа детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	100

Показатель	Значение
Доля результатов лабораторного исследования, переданных на неонатальный скрининг (5 заболеваний) в Регистр РНС, к общему числу детей, рожденных в субъекте РФ за 2024 год, %	15,2
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, %	95,5
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, %	100
Доля МО, использующих МИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100
из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, %	100
из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, %	100
Доля МО, в которых МИС интегрированы в ГИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100
Доля МО, в которых МИС использует справочные федеральные подсистемы (ФРМР, ФРМО, НСИ), от всех МО в субъекте РФ, %	100
Доля МО, где реализована интеграция МИС с ЛИС, от всех МО в субъекте РФ, %	100
Доля МО, где реализована интеграция МИС с системой хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), от всех МО в субъекте, %	100
Доля МО, где реализовано подключение МО к ЕГИСЗ и осуществляется передача данных интегрированной электронной медицинской карты (выгрузка электронных медицинских документов — эпикриза, протоколов консультаций) в ЕГИСЗ, от всех МО в субъекте, %	100
Доля МО, оборудованных для проведения ТМК, от всех МО в субъекте РФ, %	100

Защищенная отраслевая сеть передачи данных между медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Курской области, построена по технологии VipNet и входит в Единую информационную коммуникационную сеть Администрации Курской области. Администрирование сети производится Министерством цифрового развития и связи Курской области. 100% МО подключены к защищенному сегменту сети.

В рамках программы «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» в период с 2019 по 2024 год в регионе в 100% медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, внедрена единая медицинская информационная система «Барс.Здравоохранение-МИС» в части амбулаторно-поликлинической помощи, стационарной и стационар-замещающей помощи с возможностью формирования и передачи в

подсистему «Федеральный реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ 61 вида структурированных электронных медицинских документов, в том числе «Медицинское свидетельство о рождении» и «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме», «Протокол консультации», «Эпикриз в стационаре выписной», «Выписной эпикриза из родильного дома» и «Направление на проведение неонатального скрининга» (далее – МИС, РЭМД ЕГИСЗ, СЭМД). По результатам 2024 года доля СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» и СЭМД «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме», переданных в РЭМД, к общему числу детей, рожденных в Курской области, составила 95.5%. Направления на неонатальный скрининг передаются в федеральный регистр РНС. 100% МО, оказывающих помощь по профилю «Акушерство и гинекология» производят отправку соответствующих СЭМД.

МИС, имеющая централизованную структуру (единая база данных), располагается в региональном центре обработки данных.

В 2022 году проведена доработка МИС в части интеграции с Лабораторной информационной системой «Брегис» (далее – ЛИС). Интеграция проведена посредством модуля «Обмен данными лабораторных исследований» Региональной интеграционной шины. ЛИС имеет децентрализованную структуру. Базы данных располагаются на мощностях медицинских организаций. МИС проинтегрирована с ЛИС во всех медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области.

В 2024 году проведена доработка МИС в части интеграции с Радиологической информационной системой РТК «Радиология» (далее – РИС). Интеграция проведена посредством модуля «Обмен данными инструментальных исследований» Региональной интеграционной шины. РИС имеет смешанную структуру: локальные системы передачи и архивации изображений (pacs) расположены на мощностях медицинских организаций, Центральный архив медицинских изображений (далее – ЦАМИ) расположен на мощностях регионального центра обработки данных. 100% медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, подключены и передают данные в ЦАМИ.

Региональный мониторинг беременных и рожениц реализован программным продуктом «РИСАР» АО «Барс-Груп», в 2023 году произведена интеграция информационных систем. Набор сведений о пациентке в Региональном мониторинге соответствует требованиям постановления Правительства Российской Федерации от 31 мая 2025 г. № 822 «Об утверждении правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями», вступающего в силу с 1 марта 2026 года (сведения о пациентах, которым оказывают медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология» в связи с беременностью).

В 2021 году в Курской области внедрена Региональная система телемедицинских консультаций (далее – система ТМК). В 2024 году проведено около 5,5 тысячи телемедицинских консультаций (врач – врач) в системе ТМК. 100% медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, подключены к системе ТМК.

Планируемые мероприятия по повышению уровня развития цифровизации службы охраны материнства и детства в Курской области:

внедрение регионального мониторинга новорожденных;

достижение 100% передачи электронных медицинских свидетельств о рождении в РЭМД;

проект «Электронная запись для прохождения ДОРЗ» требует дополнительного финансирования. В настоящее время находится в разработке и поиске источников финансирования;

рассмотреть пилотные проекты по внедрению технологий искусственного интеллекта (при их наличии) в профильных медицинских организациях для дальнейшего повышения качества и точности диагностики.

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

Нормативные правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи женщинам и детям в Курской области, представлены в таблице 64.

Таблица 64

Перечень НПА, регламентирующих оказание медицинской помощи женщинам и детям в Курской области

№ п/п	Название НПА	Дата утвержде-ния	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнитель-ный орган	Ответственный за исполнение (должность)
1	Приказ от 23.03.2023 № 164 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Курской области»	23.03.2023	-	Министерство здравоохранение Курской области	Главные врачи медицинских организаций
3	Приказ от 11.04.2023 № 242 «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка»	11.04.2023		Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
4	Приказ от 07.11.2022 № 820 «Об организации проведения обследования новорожденных детей на наследственные заболевания (неонатальный	07.11.2022		Комитет здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций

№ п/п	Название НПА	Дата утвержде-ния	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнитель-ный орган	Ответственный за исполнение (должность)
	скрининг и расширенный неонатальный скрининг) и маршрутизации пациентов с диагнозом врожденного и (или) наследственного заболевания, выявленных по результатам, в Курской области»				
5	Приказ от 20.09.2022 № 674 «Об организации оказания медицинской помощи при преждевременных родах на территории Курской области»	20.09.2022		Комитет здравоохра-нения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
6	Приказ от 09.02.2023 № 69 «Об организации работы, направленной на профилактику материнской и детской, в том числе младенческой, смертности в Курской области»	09.02.2023		Министерство здравоохра-нения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
7	Приказ от 24.06.2021 № 431 «Об организации работы дистанционно-консультативного центра ОБУЗ «Областной перинатальный центр»»	24.06.2021		Комитет здравоохра-нения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
8	Приказ от 29.06.2022 № 451 «О создании региональной телемедицинской сети в целях проведения телемедицинских консультаций»	29.06.2022		Комитет здравоохра-нения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
9	Приказ от 20.12.2012 № 250/1 «О создании Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации»	20.12.2012		Приказ ОБУЗ «ОПЦ»	Главные врачи медицинских организаций
10	Приказ от 02.05.2024 № 284 «О проведении мониторинга случаев критических акушерских состояний в медицинских организациях Курской области»	02.05.2024		Министерство здравоохра-нения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
11	Приказ от 08.06 2022 № 401 «Об организации коек акушерского (сестринского) ухода в ОБУЗ «Областной перинатальный центр»	08.06.2022		Министерство здравоохранен ия Курской области	Главные врачи медицинских организаций
12	Приказ от 29.12.2021 № 914 «О совершенствовании медицинской помощи при заболеваниях молочной железы»	29.12.2021		Комитет здравоохра-нения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
13	Постановление Правительства Курской области от 29.06.2023 № 722-пп «Об утверждении региональной программы мероприятий по повышению	29.06.2023	02.07.2025 № 482-пп	Правительство Курской области	Министерство социального обеспечения, материнства и

№ п/п	Название НПА	Дата утвержде-ния	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнитель-ный орган	Ответственный за исполнение (должность)
	рождаемости в Курской области»				детства Курской области
14	Приказ от 30.01.2023 № 41а «Об утверждении плана мероприятий по профилактике абортов на территории Курской области»	30.012023		Министерство здравоохра-нения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
15	Приказ от 29.01.2025 № 39/50 «Об утверждении Порядка работы в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности»	29.01.2025	20.06.2025 № 214/389	Министерство социального обеспечения, материнства и детства, Министерство здравоохране-ния Курской области Курской области	Временно исполняющий обязанности заместителя министра социального обеспечения, материнства и детства Курской области Начальник управления организации службы детства и родовспомо-жения Министерства здравоохранения Курской области
16	Приказ от 29.12.2020 № 1147 «Об организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных технологий».	29.12.2020		Комитет здравоохране-ния Курской области	Главные врачи медицинских организаций
17	Приказ от 01.07.2022 № 459 «Об организации цервикального скрининга рака шейка матки в медицинских организациях Курской области»	01.07.2022		Министерство здравоохранен ия Курской области	Главные врачи медицинских организаций
18	Приказ от 06.02.2020 № 66 «Об установлении случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях»	06.02.2020	-	Комитет здравоохране-ния Курской области	Главные врачи медицинских организаций
19	Приказ от 20.05.2024 № 336 «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Курской области»	20.05.2024	Актуализац ия ежегодно	Министерство здравоохране-ния Курской области	Министерство здравоохранения Курской области
20	Приказ от 16.09.2022 № 666 «Об организации деятельности дистанционного консультативного центра анестезиологии и	16.09.2022		Комитет здравоохране-ния Курской области	Главные врачи медицинских организаций

№ п/п	Название НПА	Дата утвержде-ния	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнитель-ный орган	Ответственный за исполнение (должность)
	реаниматологии ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница»				
21	Приказ от 03.05.2023 № 356 «О порядке проведения медицинской эвакуации пациентов с привлечением сотрудников отделения экстренной и плановой консультативной помощи (санитарная авиация) ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница»	03.05.2023	-	Министерство Здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
22	Приказ от 02.05.2024 № 275 «Об утверждении Регламента организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинской технологии «врач – пациент»	02.05.2024	-	Министерство здравоохранения Курской области	Первый заместитель министра здравоохранения Курской области
23	Приказ от 23.08.2023 539 «О переходе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций»	23.08.2023	-	Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
24	Приказ от 27.06.2024 № 395 «О Порядке формирования и обоснования потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и продуктах специализированного лечебного питания для детей-инвалидов, предназначенных для отпуска отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, а также граждан, имеющих право на меры социальной поддержки при оказании амбулаторно-поликлинической помощи за счет средств областного бюджета на 2025 год»	27.06.2024	-	Министерство здравоохранения Курской области	Временно исполняющий обязанности заместителя министра здравоохранения Курской области
25	Приказ от 20.08.2024 № 519 «О создании Межведомственной региональной иммунологической комиссии Курской области»	20.08.2024	-	Министерство здравоохранения Курской области	Временно исполняющий обязанности заместителя министра здравоохранения Курской области

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган	Ответственный за исполнение (должность)
26	Приказ от 27.12.2024 № 976 «Об организации оказания медицинской помощи детям на территории Курской области»	27.12.2024	От 27.01.2025 № 45	Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
27	Приказ от 28.03.2023 № 199 «Об организации оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Курской области»	28.03.2023		Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
28	Приказ от 03.04.2024 № 218 «Об организации работы медицинских организаций в рамках межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям в Курской области»	03.04.2024	-	Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
29	Приказ от 01.01.2024 № 619 «Об организации медицинской реабилитации детей в Курской области»	01.01. 2024	-	Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
30	Приказ от 17.01.2025 № 20/20 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в Курской области»	17.01. 2025	-	Министерство здравоохранения Курской области, Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения, временно исполняющий обязанности заместителя министра социального обеспечения, материнства и детства Курской области
31	Приказ от 16.08.2023 № 515/1-1536 «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»	16.08. 2023	-	Министерство здравоохранения Курской области Министерство образования и науки Курской области	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения, временно исполняющий обязанности первого заместителя министра образования и науки Курской области
32	Приказ от 26.12.2024 № 950/469/1-1725 «О проведении диспансеризации и оздоровительных мероприятий пребывающих в стационарных	26.12. 2024	Актуализация ежегодно	Министерство здравоохранения Курской области,	Временно исполняющий обязанности первого заместителя

№ п/п	Название НПА	Дата утвержде-ния	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнитель-ный орган	Ответственный за исполнение (должность)
	учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и организации мониторинга исполнения данных мероприятий в 2025 году»			Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области Министерство образования и науки Курской области	министра здравоохранения, временно исполняющий обязанности заместителя министра социального обеспечения, материнства и детства, временно исполняющий обязанности первого заместителя министра образования и науки Курской области
33	Приказ от 31.01.2023 № 50/47 «Об организации проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку»	31.01. 2023		Министерство здравоохране-ния Курской области, Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения, временно исполняющий обязанности заместителя министра социального обеспечения, материнства и детства Курской области
34.	Приказ от 28.03.2023 № 201 «О взаимодействии с Фондом поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями «Круг добра» по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, проживающих в Курской области»	28.03.2023		Министерство здравоохране-ния Курской области	Начальник управления организации службы детства и родовспоможения и начальник управления организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Курской области, главные внештатные специалисты Главные врачи медицинских организаций
35	Приказ от 21.04.2025 № 261 «Об организации обеспечения несовершеннолетних пациентов Курской области	21.04.2025	-	Министерство здравоохране-ния Курской области	Временно исполняющий обязанности

№ п/п	Название НПА	Дата утвержде-ния	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнитель-ный орган	Ответственный за исполнение (должность)
	лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства или психотропные вещества, для использования в амбулаторных условиях на дому»				заместителя министра здравоохранения Курской области Главные врачи медицинских организаций
36	Приказ от 09.06.2025 № 367 «Об утверждении Порядка бесплатного обеспечения детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет лекарственными препаратами по рецептам»	09.06.2025		Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
37	Приказ от 28.12.2024 № 990 «О Порядке организации оказания медицинской помощи детям по профилям «детская онкология» и «гематология» на территории Курской области»	28.12.2024		Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
38	Приказ от 01.09.2023 № 577 «О порядке организации оказания медицинской помощи детям с черепно-мозговой травмой в Курской области»	01.09.2023		Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
39	Приказ от 23.08.2024 № 523 «О закреплении территорий для организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям за детскими поликлиниками/поликлиническими отделениями медицинских организаций, расположенных в городе Курске»	23.08.2024	Актуализация ежегодно	Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
40	Приказ от 21.01.2025 № 26 «Об утверждении рекомендаций по сообщению диагноза при подозрении или обнаружении у плода/ребенка инвалидизирующей патологии и риска ее развития, включая наследственные или врожденные заболевания, выявленные в перинатальном или неонатальном периоде»	21.01.2025	-	Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
41	Приказ от 27.12.2024 № 975 «Об организации санаторно-курортной помощи детскому населению Курской области в санаторно-курортных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации»	27.12.2024		Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
42	Распоряжение от 20.02.2025 № 90-рп «Об организации оздоровления, отдыха и	20.02.2025	Актуализация ежегодно	Правительство Курской области	Министерство внутренней и молодежной

№ п/п	Название НПА	Дата утверждения	Даты внесения изменений в предыдущую редакцию	Утвердивший исполнительный орган	Ответственный за исполнение (должность)
	занятости детей Курской области»				политики Курской области Министерство здравоохранения Курской области Министерство образования и науки Курской области, органы местного самоуправления
43	Приказ от 14.04.2025 № 250 «О порядке организации проведения мероприятий по обеспечению летнего отдыха и оздоровления детей и подростков в 2025 году».	14.04.2025	Актуализация ежегодно	Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций
44.	Приказ от 26.12.2024 № 926 «О совершенствовании системы оказания медицинской помощи детям с тяжелым течением инфекционных заболеваний»	26.12.2024		Министерство здравоохранения Курской области	Главные врачи медицинских организаций ГВС по инфекционным болезням

Охват НПА сформированной в Курской области системы оказания медицинской помощи женщинам и детям представляется достаточно полным. Все аспекты деятельности службы регламентированы и контролируются Министерством здравоохранения Курской области, профильными главными внештатными специалистами. По результатам взаимодействия, издаются совместные приказы с Министерством социального обеспечения, материнства и детства, Министерством образования и науки Курской области, Министерство внутренней и молодежной политики Курской области. При необходимости разрабатываются дополнительные нормативные правовые акты. Актуализация НПА по направлениям деятельности, требующих межведомственного взаимодействия, проводится также по мере актуализации федеральных порядков и положений, регулирующих деятельность службы родовспоможения и детства.

9. Выводы

Демографическая ситуация в Курской области на протяжении последних лет остается напряженной: несмотря на значимое снижение смертности наблюдается снижение рождаемости.

Вызовами для достижения национальной цели развития Российской Федерации «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи» в Курской области, как и в целом в России, являются: сокращение численности детского населения и численности женщин репродуктивного возраста, старение населения, что

приводит к снижению рождаемости; ослабление ценности института семьи, в особенности у граждан молодого возраста, а также урбанизация: увеличение доли городского населения с более низким суммарным коэффициентом рождаемости, недостаточные доходы значительной части семей, которые не позволяют нести демографическую нагрузку; изменение репродуктивных установок и поведения населения, включая «отложенное родительство» и «малодетность», создающее риски ухудшения репродуктивного здоровья, здорового материнства и детства.

Кроме того, говоря о региональной специфике, нельзя не отметить факт влияния на демографическую ситуацию в Курской области событий 6 августа 2024 года, когда жители приграничных районов, включая более 350 беременных женщин, в один момент оказались в трудной жизненной ситуации, большое количество семей с детьми потеряли жилье и вынужденно проживают в пунктах временного размещения, многие жители, в первую очередь молодые и работоспособные, семьи с детьми, выехали на постоянное место жительства в другие регионы. С августа 2024 года по настоящий момент в регионе действует режим чрезвычайной ситуации федерального характера и правовой режим КТО, в связи с чем приостановлена работа 6 центральных районных больниц (Беловской, Глушковской, Кореневской, Рыльской, Суджанско-Большесолдатской, Хомутовской), из приграничных районов эвакуировано более 150 тыс. человек, в том числе в другие регионы Российской Федерации, ежедневно сохраняется угроза обстрелов территории региона, что создает условия общей нестабильной и тревожной ситуации.

Ввиду важности проблемы все меры, направленные на повышение рождаемости в Курской области, сохранение института семьи, пропаганду традиционных семейных ценностей носят комплексный характер, реализуются в тесном межведомственном взаимодействии всех органов и структур региона.

В Курской области создана и успешно функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям, разработана маршрутизация пациентов в целях обеспечения равной доступности для всех жителей высококвалифицированной и специализированной медицинской помощи. Максимальная удаленность ЦРБ от города Курска составляет 190 км. Достаточное развитие дорожной сети, повсеместное асфальтовое дорожное покрытие позволяют обеспечить время доставки пациента в лечебные учреждения 2–3 уровней в сроки до двух часов.

В ОБУЗ «ОПЦ», где регистрируется до 65% родов Курской области, концентрируются беременные женщины высокой группы риска и 92% всех преждевременных родов, созданы условия для оказания высокотехнологичной медицинской помощи новорожденным, в том числе проведения лазерной коагуляции сетчатки у недоношенных детей, успешно функционирует отделение вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). ОБУЗ «ОПЦ» построен и введен в эксплуатацию в январе 2011 года,

и за истекшие 14 лет не осуществлялось значимое переоснащение медицинским оборудованием.

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» на мероприятие по переоснащению перинатального центра в Курской области предусмотрены объемы финансового обеспечения: в 2025 году за счет средств областного и федерального бюджетов – 330 млн рублей, в 2026 году – 212, 9 млн рублей, в 2027 году – 107,4 млн рублей.

Оказание специализированной медицинской помощи детям по соматическим педиатрическим профилям, детской хирургии, неонатологии (2–3 этапы выхаживания) и анестезиологии-реанимации осуществляется в учреждении 3-го уровня – ОБУЗ «КОДКБ». Специализированная медицинская помощь детям по таким профилям, как нейрохирургия, отоларингология, комбустиология, челюстно-лицевая хирургия, офтальмология, торакальная хирургия оказывается на базе стационарных отделений для взрослых.

Действующая областная детская клиническая больница располагается в приспособленных зданиях (годы постройки – 1964 г., 1975 г. и 1982 г.). Дефицит площадей – более 70% – не позволяет организовать полноценные специализированные отделения в соответствии с утвержденными порядками, нет резерва площадей для развития специализированных и высокотехнологичных видов помощи, стационарзамещающих и реабилитационных технологий, а также для создания детского реанимационно-консультативного центра с выездными бригадами и телемедицинскими технологиями.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Курской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение» в 2022 году начато строительство объекта «Многопрофильная областная детская клиническая больница 3-го уровня»; которое продолжается, но ввод в строй объекта планируется только в 2029 году. Вместе с тем, в настоящее время имеется насущная потребность в срочном переоснащении ОБУЗ «КОДКБ» оборудованием для оказания специализированной медицинской помощи по профилям «детская хирургия», «травматология», «анестезиология-реанимация».

Министерством здравоохранения Курской области направлена на рассмотрение в Минздрав России анкета с целью дополнительной оценки текущего оснащения и потребности «якорной» медицинской организации Курской области по указанным профилям для дооснащения медицинскими изделиями в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства».

В Курской области постановлением Правительства Курской области от 29.06.2023 № 722-пп утверждена региональная программа мероприятий по повышению рождаемости в Курской области на период до 2025 года (далее – Программа).

Основные направления деятельности, которые осуществляются Министерством здравоохранения Курской области в рамках реализации

Программы, это: профилактические осмотры и пропаганда здорового образа жизни, направленные в том числе на сохранение репродуктивного здоровья населения; мероприятия, направленные на снижение числа абортов, в том числе проведение мотивационного анкетирования женщин, оказавшихся в состоянии репродуктивного выбора; обеспечение правового, социального и медико-психологического сопровождения беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, принявших решение сохранить беременность, а также наращивание объемов выполнения экстракорпорального оплодотворения женщинам и семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования Курской области.

В рамках регионального проекта «Многодетная семья», Министерством здравоохранения Курской области с 2025 года реализуются еще два мероприятия: обеспечение бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования (финансирование на 2025 год – 10,8 млн рублей, на 2026–2027 годы – 10,0 млн рублей); создание в женских консультациях служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности (финансирование на 2025 год – 4,6 млн рублей, на 2026–2027 – по 1,35 млн рублей).

II. Реализация регионального проекта «Охрана материнства и детства»

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

Целью региональной программы «Охрана материнства и детства» является повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам и семьям, желающим иметь детей, а также беременным и детям и укрепление репродуктивного здоровья граждан в Курской области.

2. Задачи региональной программы «Охрана материнства и детства»

1. В 2025–2027 годах в Курской области запланировано создание современной инфраструктуры:

создание женских консультаций: 1 женская консультация в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ» в 2025 году и 6 модульных женских консультаций на 2-3 кабинета врача акушера-гинеколога в 2027 году в районах Курской области – Суджанском, Льговском, Рыльском,

Октябрьском, Золотухинском, Курском. Эти мероприятия позволят повысить качество и доступность медицинской помощи женщинам, проживающим в сельской местности в районах Курской области.

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» на мероприятие по переоснащению перинатального центра в Курской области предусмотрены объемы финансового обеспечения: в 2025 году за счет средств областного и федерального бюджетов – 330 млн рублей, в 2026 году – 212, 9 млн рублей, в 2027 году –107,4 млн рублей.

В рамках решения этой задачи будет проводиться дальнейшее совершенствование трехуровневой системы родовспоможения, оптимизация потоков пациентов в условиях снижения числа родов в Курской области, оптимизация коечного фонда медицинских организаций по профилю акушерство и гинекология.

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, в том числе Повышение качества антенатального наблюдения за беременными за счет внедрения и контроля клинических рекомендаций и расширения мониторинга беременных в учреждениях второго уровня.

В Курской области получит дополнительное развитие профилактическое направление в сфере охраны здоровья матери и ребенка, включая повышение качества профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения детского населения, повышение доступности и качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и диспансеризации населения репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, в том числе у населения, проживающего в сельской местности.

3. Снижение младенческой смертности, детской и материнской смертности, снижение детской летальности, в том числе досуточной, в детских стационарах в Курской области планируется достигнуть путем:

дальнейшего совершенствования маршрутизации беременных женщин, рожениц и родильниц, новорожденных детей, концентрации беременных высокой группы риска, в том числе с преждевременными родами, – до 98% – в перинатальном центре;

обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям и женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, новорожденным детям;

повышения квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в том числе в симуляционных центрах;

обеспечения работы автоматизированной системы мониторинга дистанционного консультативного центра ОБУЗ «ОПЦ» в части планового мониторинга наблюдения женщин в период беременности и оперативного мониторинга ведения родов;

обеспечения работы дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими и неонатальными бригадами ОБУЗ «ОПЦ» для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным детям;

осуществления методической и практической выездной работы кураторами акушерской службы из числа врачей-специалистов ОБУЗ «ОПЦ»;

внедрения в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, новорожденным и детям первого года жизни;

проведения телемедицинских консультаций медицинских организаций Курской области с национальными медицинскими исследовательскими центрами;

улучшения материально-технической базы учреждений родовспоможения, оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

ввода в строй новой многопрофильной детской клинической больницы и оптимизации маршрутизации детей на госпитализацию.

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

В рамках поддержки женщин в послеродовом периоде в регионе реализуется программа послеродовой реабилитации. В перинатальном центре созданы кабинет и служба послеродового сопровождения ежедневно с каждой женщиной работает консультант по грудному вскармливанию, который помогает и учит правильному прикладыванию ребенка к груди совместно с врачами неонатологами, акушерами-гинекологами и акушерками. В учреждениях службы родовспоможения работает служба психологической поддержки и служба социальной помощи. Данные технологии будут развиваться и тиражироваться во всех медицинских организациях службы родовспоможения и детства Курской области.

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 диспансеризацию населения репродуктивного возраста (18–49 лет) с целью оценки репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, включая население проживающее в сельской местности, которое будет достигаться за счет использования выездных форм работы, в том числе с применением мобильных медицинских комплексов.

6. Формирование положительных репродуктивных установок у населения путем проведения санитарно-просветительной работы с

применением современных форм информационного воздействия – помимо выступлений в СМИ, статей в печатных региональных изданиях, взаимодействие с населением через странички в социальных сетях, а также непосредственный контакт с аудиторией, в том числе в образовательных, летних оздоровительных организациях и пр.

7. Уменьшение числа абортов. Повышение эффективности психологического (доабортного) консультирования, совершенствование психологической поддержки, социальной и правовой помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора, трудной жизненной ситуации, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия развития служб, обеспечивающих подготовку семьи к рождению ребенка, патронаж в решении жизненных ситуаций с привлечением всех инструментов поддержки семьи, в том числе в целях профилактики негативного выбора при беременности.

Кроме того, консультирование специалистами службы «телефона доверия» женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации; расширение взаимодействия с представителями Курской епархии, а также предоставление мер социальной поддержки, таких как «Социальная гостиная для оказания помощи женщинам с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации», где женщине предоставляется временное проживание вместе с ребенком, оказываются консультации психологов, юристов и специалистов по социальной работе, предоставляется материальная помощь.

8. Преодоление проблемы бесплодия. Повышение доступности и эффективности программ ВРТ, в том числе в рамках реализации мероприятия «Обеспечение бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования, регионального проекта «Многодетная семья».

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. Внедрение в работу всех медицинских организаций проекта «Бережливые технологии в здравоохранении».

11. Повышение цифровой зрелости медицинских организаций и органа управления в сфере здравоохранения при оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология», «Педиатрия». Дальнейшее внедрение цифровых технологий в лечебно-диагностический процесс стационара (МИС Барс).

Меры, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам, включая меры по повышению

рождаемости, будут направлены на разные группы населения в зависимости от их жизненных ситуаций: многодетные семьи, молодые родители, одинокие матери, женщины в послеродовом периоде, родители, имеющие детей с инвалидностью, женщины и дети, проживающие в отдаленных территориях, в том числе в сельской местности, пгт и малых городах.

Регионом будут решаться дополнительные задачи, обеспечивающие достижение основной цели федерального проекта «Охрана материнства и детства», с учетом региональных особенностей, которые определены в результате анализа текущего состояния оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология» и «Педиатрия» (см. раздел I).

3. Показатели региональной программы «Охрана материнства и детства»

Индикативные показатели региональной программы «Охрана материнства и детства» представлены в таблице 65.

Таблица 65

Индикативные показатели региональной программы «Охрана материнства и детства» в Курской области

Показатель	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
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	3,8	3,8	3,8	3,7	3,7	3,6
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами, от общего числа выявленных заболеваний по результатам	80	82	84	86	90	95

Показатель	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
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	29,7	30,0	32,0	33,0	34,0	35,0

Методики расчета индикативных показателей региональной программы «Охрана материнства и детства» представлены в Паспорте федерального проекта.

4. Мероприятия РП «Охрана материнства и детства»

План мероприятий программы разработан на основании анализа текущего состояния оказания медицинской помощи в Курской области по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология» и «Педиатрия» и представлен в соответствии с формой приложения к настоящей региональной программе на весь период ее реализации (с 2026 по 2030 год).

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

4.1.1. Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием

В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья», предусмотрена субсидия из федерального бюджета бюджету Курской области в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации для реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений). В Курской области подлежит переоснащению 1 учреждение – ОБУЗ «ОПЦ»: на 2025 год выделены лимиты в сумме 323,4 млн рублей федерального бюджета, 6,6 млн рублей – областного бюджета; на 2026 год запланированы средства в сумме 206,5 млн

рублей – федерального бюджета, 6,4 млн рублей – областного бюджета; на 2027 год – в сумме 104,1 млн рублей федерального бюджета, 3,2 млн рублей – областного бюджета.

На момент разработки проекта региональной программы Перечень и количество медицинских изделий, планируемых к закупке, направлен на рассмотрение в Министерство здравоохранения Российской Федерации для согласования закупки медицинского оборудования со стороны ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Перечень представлен в таблице установленной формы.

Оценка оснащённости и потребности подразделений			
Отделение	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Оборудование	Потребность в пределах выделенных лимитов
			Кол-во
Родовое отделение/ индивидуальные родовые с операционными, включая родильные блоки приёмного отделения	190840, 190850, 274570, 157130	Монитор анестезиологический	12
	274590, 114040, 113890, 314860, 311390	Аппарат ИВЛ транспортный	1
	130010, 151700, 151720, 293820, 293840	Аппарат для подогревания инфузионных растворов	1
	119850, 126500, 262440, 190820	Дефибриллятор внешний	1
	166120, 174400	Кровать функциональная для приема родов	6
	179320, 179330, 179430, 346350, 346360, 369050, 179770	Ларингоскоп (набор) для трудной интубации	1
	162210, 162410, 162400, 162290	Стол операционный	1
	124530, 260420, 329460, 229860	Насос инфузионный	8

Оценка оснащённости и потребности подразделений			
Отделение	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Оборудование	Потребность в пределах выделенных лимитов
			Кол-во
	151310, 148120	Аппарат для реинфузии крови	1
	119540	Центральная станция для фетальных мониторов	1
	119540	Фетальный монитор	12
	260250	Аппарат УЗИ переносной с набором датчиков	1
	229000, 228980, 260500, 259590, 282950, 260140	Аппарат для электрохирургии	1
	128250, 190850, 274570, 190840	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения АД, температурный датчик)	4
	233190, 104760	Открытая реанимационная система для новорожденных	4
Отделение анестезиологии-реаниматологии и для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения	232890, 232870, 169180, 216540, 314540	Аппарат ИВЛ стационарный	1
	275680, 276070, 275800	Аппарат наркозно-дыхательный	1
	260250	Аппарат УЗИ переносной с набором датчиков	1
	190840, 190850, 274570, 157130	Монитор анестезиологический	12
	208920, 208940	Передвижной рентгеновский аппарат	1
	120210, 136210, 131200	Кровать функциональная со стойкой для инфузионной системы	6
	124530, 260420, 329460, 229860	Насос инфузионный	3

Оценка оснащённости и потребности подразделений			
Отделение	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Оборудование	Потребность в пределах выделенных лимитов
			Кол-во
Отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией	232880, 232870	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с функцией неинвазивной ИВЛ	6
	169180, 232880, 125540	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с блоком высокочастотной искусственной вентиляции легких или аппарат высокочастотной искусственной вентиляции легких	4
	204120, 172870	Облучатель фототерапевтический для новорожденных	3
	157920	Инкубатор для выхаживания новорожденных с сервоконтролем и возможностью увлажнения (интенсивная модель)	10
	128250, 190850, 274570, 190840	Монитор жизненно важных функций неонатальный с автономным блоком питания (транспортный)	1
	128250, 190850, 274570, 190840	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения АД, температурный датчик)	4
	124530, 260420, 329460, 229860	Насос инфузионный для новорожденных	15
	260250	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных	1
	274590, 314860, 113890, 114040, 311390	Транспортный аппарат ИВЛ с встроенной турбиной с возможностью вентиляции новорожденных от 500 г	1
Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей	157920	Инкубатор для новорожденных закрытого типа	3
	128250, 190850, 274570, 190840	Мониторы слежения для новорожденных – монитор пациента модульный с принадлежностями (электроды, датчик пульсоксиметрии неонатальный, манжетки для измерения АД, температурный датчик)	5
	124530, 260420,	Насос инфузионный для новорожденных	10

Оценка оснащённости и потребности подразделений			
Отделение	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Оборудование	Потребность в пределах выделенных лимитов
			Кол-во
	329460, 229860		
	204120, 172870	Устройство для фототерапии новорожденных	3
	269170	Электрокардиограф многоканальный с набором неонатальных электродов	1
		ИТОГО	147

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

В настоящее время в Курской области действуют актуальные приказы по организации медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»: приказ Министерства здравоохранения Курской области от 21.03.2023 № 164 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» на территории Курской области»; приказ Министерства здравоохранения Курской области от 20.09.2022 № 674 «Об организации оказания медицинской помощи при преждевременных родах на территории Курской области», приказ комитета здравоохранения Курской области от 24.06.2021 № 431 «Об организации работы дистанционно-консультативного центра ОБУЗ «Областной перинатальный центр» и др.

Запланирована актуализация действующих нормативных правовых актов после утверждения нового федерального порядка по акушерству и гинекологии, а также – по мере завершения мероприятий по созданию современной инфраструктуры – новых женских консультаций и переоснащения перинатального центра.

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

Задача по снижению частоты проведения кесаревых сечений будет решаться за счет следующих мероприятий:

1. Выделение на амбулаторном этапе наблюдения группы беременных с одним рубцом на матке и проведение с ними психопрофилактической подготовки к вагинальным родам. В мероприятии участвуют женские консультации, кабинеты акушеров-гинекологов Курской области.

2. Увеличение доли консервативных родоразрешений беременных с рубцом на матке. На стационарном этапе планируется совершенствовать технологию ведения родов через естественные родовые пути у пациенток с рубцом на матке. В мероприятии участвуют стационары второго и третьего уровня.

3. Совершенствование медицинской технологии преиндукции родов, (применение фармакологических, механических, психологических подходов). В мероприятии участвуют стационары второго и третьего уровней.

4. Внедрение приема наружного акушерского поворота в ОБУЗ «ОПЦ», обучение медицинского персонала в симуляционном центре с участием врачей перинатальных центров, уже внедривших методику наружного акушерского поворота.

5. Оптимизация техники ведения родов в тазовом предлежании.

6. Уменьшение количества операций кесарева сечения при очень ранних преждевременных родах.

7. Проведение главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Курской области аудита показаний для программированных родов, оценки перинатальных факторов риска и рационального мониторинга состояния плода, контроля за прегравидарной подготовкой, особенно в группах риска преждевременных родов.

Кроме того, предполагается внедрение следующих технологий:

определение лактата крови из предлежащей части плода в родах;

ультразвуковое определение положения головки плода относительно плоскостей таза матери;

методика амниоцентеза с бактериологическим исследованием околоплодных вод у беременных с многоводием;

ультразвуковая навигация эндоваскулярного баллона при врастании плаценты, при операции кесарева сечения.

Для успешного внедрения современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения планируется:

регулярное обучение персонала всех уровней (от медицинской сестры до врачей) перинатального центра и родильных отделений, женских консультаций, врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи Курской области техникам оказания первой помощи при неотложных состояниях, в том числе сердечно-легочной реанимации, первичной реанимации новорожденных;

обучение врачей анестезиологов-реаниматологов отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных на циклах: «Стратегия респираторной терапии у новорожденных»; «Коррекция гемодинамических нарушений у новорожденных под контролем ЭХО-КГ».

Успешному внедрению новых технологий будут способствовать также:

развитие деятельности «Школы МамПап» для формирования правильного репродуктивного поведения и «родовой доминанты» у

беременных и тиражирование методики во всех учреждениях службы родовспоможения;

расширение взаимодействия с НКО и представителями традиционных конфессий с целью привлечения к работе по профилактике прерывания беременности;

развитие социально-психологической службы в Курской области, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия, для формирования у населения традиционных ценностей и ответственного отношения к репродуктивному здоровью и репродуктивному поведению.

4.2. Мероприятие федерального проекта: «Созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, в субъектах Российской Федерации для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, пгт, малых городах»

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

В рамках реализации региональной программы «Охрана материнства и детства» в Курской области в 2025 году проведена реорганизация кабинета врача акушера-гинеколога в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновской ЦРБ» в женскую консультацию первого уровня, расположенную в сельской местности. Утвержден перечень из 25 наименований 71 медицинского изделия. На текущее время законтрактованы все позиции. Общий объем финансирования мероприятия на 2025 год – 14,6 млн рублей, в том числе 14,3 млн рублей средства федерального бюджета, 0,3 млн рублей средства областного бюджета.

В 2027 году запланировано создание и оснащение 6 женских консультаций модульного типа на 2–3 кабинета врача акушера-гинеколога на базе 6 центральных районных больниц Курской области: ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ» (Октябрьская ул., 185, пос. Прямицыно, численность женского населения – 12310 человек), ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» (ул. Больничная, д. 1, село Гончаровка, численность прикрепленного женского населения – 18 452 человек), ОБУЗ «Курская ЦРБ» (Курская область, р-н Курский, с. Беседино, д. 89А, численность прикрепленного женского населения – 29 029 человек), ОБУЗ «Льговская ЦРБ» (г. Льгов, ул. Комсомольская, д. 2, численность прикрепленного женского населения – 15 396 человек), ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ» (рп Золотухино, ул. Орджоникидзе, д. 38, численность прикрепленного женского населения – 10 867 человек), ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» (г. Рыльск, ул. Розы Люксембург, д. 76, корп. 1, численность прикрепленного женского населения – 15 745 человек).

В рамках проекта указанные МО будут оснащены медицинским оборудованием (аппарат УЗИ, гистероскопы, кольпоскопы, другое оборудование), автоматизированными рабочими местами врача.

Общий объем финансирования мероприятия на 2027 – 837,7 млн рублей, в том числе из федерального бюджета – 812,6 млн рублей, регионального бюджета – 25,1 млн рублей.

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

Внутренние помещения, фасады, функциональные архитектурные элементы здания вновь создаваемой в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ» женской консультации отремонтированы и будут оформлены в соответствии с картами типизации и стандартизации процессов «Логотип и визуальное оформление сети женских консультаций «Служба здоровья», «Внедрение семейноцентричности, создание архитектуры женских консультаций для маломобильных групп граждан» и с учетом применения бережливых технологий (открытая регистратура).

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

В 2027 году запланировано создание 6 женских консультаций модульного типа на 2-3 кабинета врача акушера-гинеколога на базе 6 центральных районных больниц Курской области.

Размещение женских консультаций запланировано на территории центральных районных больниц. Исключение – ОБУЗ «Курская ЦРБ», будет выбран участок на территории города Курска, поскольку это обеспечит оптимальную транспортную доступность для всех жителей Курского района, территориально расположенного вокруг города Курска.

Учитывая, что в рамках реализации программы комплексного восстановления и развития пострадавших территорий Курской областей до 2030 года запланировано строительство нового здания центральной районной больницы в г. Судже ориентировочно к 2030 году, создание новой женской консультации ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» запланировано на территории филиала ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» в с. Большое Солдатское.

Будет произведено подключение к инженерным сетям электроснабжения, водоснабжения и водоотведения, газоснабжения в соответствии с техническими условиями ресурсоснабжающих организаций.

Подготовка территории под размещение объекта будет выполнена силами медицинской организации. Благоустройство территорий будет производиться в 2027 году с учетом сроков проведения работ по

подведению инженерных сетей, устройства фундамента и монтажа модульной конструкции здания женской консультации.

Финансирование мероприятий по технологическому подключению к инженерным сетям и благоустройству территории будет выполнено за счет средств регионального бюджета.

Наименования новых женских консультаций создаваемых с использованием модульных конструкций, их адреса и запланированные площади земельных участков представлены в таблице 66.

Таблица 66

Наименование медицинской организации	Адрес создаваемой женской консультации	Площадь земельного участка под размещение женской консультации	Стоимость работ по благоустройству территории	Стоимость работ по подключению к инженерным сетям	Год завершения инженерно-технических работ
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Курская область, пос. Прямицыно, ул. Октябрьская, д. 185	0,2 га	Определить проектом	В соответствии с техническими условиями и проектом	2027
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	Курская обл., Большесолдатский р-н, с. Большое-Солдатское, ул. 60 лет Октября, д.1	0,2 га	Определить проектом	В соответствии с техническими условиями и проектом	2027 (при условии возможности проведения работ)
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Курская область, г. Льгов, ул. Комсомольская, д. 2	0,2 га	Определить проектом	В соответствии с техническими условиями и проектом	2027 (при условии возможности проведения работ)
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Курская область, пос. Золотухино, ул. Кирова, д. 81	0,2 га	Определить проектом	В соответствии с техническими условиями и проектом	2027
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Курская область, г. Рыльск,	0,2 га	Определить проектом	В соответствии с техническими	2027 (при условии возможности

Наименование медицинской организации	Адрес создаваемой женской консультации	Площадь земельного участка под размещение женской консультации	Стоимость работ по благоустройству территории	Стоимость работ по подключению к инженерным сетям	Год завершения инженерно-технических работ
	ул. Р.Люксембург, д. 76			условиями и проектом	проведения работ)
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Будет определен совместно с Министерством имущества Курской области	0,2 га	Определить проектом	В соответствии с техническими условиями и проектом	2027

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

В рамках реализации региональной программы «Охрана материнства и детства» в Курской области в 2025 году проведена реорганизация кабинета врача акушера-гинеколога в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновской ЦРБ» в женскую консультацию, расположенную в сельской местности. Утвержден перечень из 25 наименований 71 медицинского изделия. На текущее время медицинские изделия, указанные в таблице 67 закуплены и введены в эксплуатацию.

Таблица 67

Список медицинских изделий

Наименование медицинского изделия (далее - МИ) в соответствии со Стандартом оснащения	Код вида МИ	Наименование МИ в соответствии с конкурсной документацией	Общая сумма контрактов (руб.)
Анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный / 334470 Монитор для определения физиологических показателей матери и плода	334470	Монитор для определения физиологических показателей матери и плода	810 000

Наименование медицинского изделия (далее - МИ) в соответствии со Стандартом оснащения	Код вида МИ	Наименование МИ в соответствии с конкурсной документацией	Общая сумма контрактов (руб.)
Кольпоскоп / 248430 Кольпоскоп	248430	Кольпоскоп	1 035 000
Кресло гинекологическое / 151550 Стол гинекологический для осмотра/терапевтических процедур, механический	151550	Стол гинекологический для осмотра/терапевтических продедур, механический	269 640
Кушетка медицинская / 187250 Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	96 500
Набор гинекологических инструментов / 166030 Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственные средства, многоразового использования	166030	Набор для акушерских/гинекологических операций, не содержащий лекарственные средства, многоразового использования	504 000
Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей / 375930 Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового излучения	375930	Очиститель воздуха с использованием ультрафиолетового излучения	137 500
Светильник медицинский передвижной / 187160 Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	187160	Светильник для осмотра/терапевтических процедур передвижной	328 000
Набор гинекологических инструментов	180490	Набор для гинекологического обследования	111 000
Стул медицинский винтовой / 129690 Стул операционный	129690	Стул операционный	82 500
Холодильник медицинский / 215850 Холодильник фармацевтический	215850	Холодильник фармацевтический	95 000

Наименование медицинского изделия (далее - МИ) в соответствии со Стандартом оснащения	Код вида МИ	Наименование МИ в соответствии с конкурсной документацией	Общая сумма контрактов (руб.)
Ширма / 184200 Ширма прикроватная	184200	Ширма прикроватная	35 100
Шкаф для медикаментов / 139690 Шкаф для хранения лекарственных средств	139690	Шкаф для хранения лекарственных средств	116 000
Стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения / 270000 Шкаф медицинский для хранения инструментов	270000	Шкаф медицинский для хранения инструментов	132 000
Аппарат для суточного мониторирования артериального давления / 145190 Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	145190	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	203 733,34
Стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов / 270010 Стол для хирургических инструментов	270010	Стол для хирургических инструментов	130 000
Кардиомонитор фетальный / 119540 Монитор кардиологический фетальный	119540	Монитор кардиологический фетальный	1 190 000
Электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией / 269170 Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	269170	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный	242 000
Аппарат для ультразвукового исследования экспертного уровня с цветным допплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный) / 260250 Система ультразвуковой визуализации универсальная	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная	7 835 000

Наименование медицинского изделия (далее - МИ) в соответствии со Стандартом оснащения	Код вида МИ	Наименование МИ в соответствии с конкурсной документацией	Общая сумма контрактов (руб.)
Видеопринтер / 234270 Видеопринтер	234270	Видеопринтер	99 000
Светильник медицинский / 129370 Система для освещения операционной	129370	Система для освещения операционной	617 000
Кресло для забора крови / 259970 Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	259970	Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое	58 000
Прочее оборудование / Стул медицинский		Табурет/стул общего назначения	42 000
Прочее оборудование / Шкаф для хранения медицинской документации		Шкаф для хранения медицинских карт	115 000
Прочее оборудование / Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)		Кресло для осмотра/терапевтических процедур общего назначения, механическое или с электропитанием	65 000
Прочее оборудование / Рабочее место с персональным компьютером и принтером подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет"		Стол, кресло, моноблок, принтер	340 200
			14578173,34

Представленный Перечень согласован ФГБУ НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова письмом от 07.03.2025 № 01-02/299-К в адрес Минздрава России

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

Во всех медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, внедрена единая медицинская информационная система «Барс.Здравоохранение-МИС» в части амбулаторно-поликлинической помощи, стационарной и стационар-замещающей помощи.

Региональный мониторинг беременных и рожениц реализован программным продуктом «РИСАР» АО «Барс-Груп», в 2023 году проведена интеграция информационных систем. Набор сведений о пациентке в Региональном мониторинге соответствует требованиям постановления Правительства Российской Федерации от 31.05.2025 № 822 «Об утверждении правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями» (сведения о пациентах, которым оказывают медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология» в связи с беременностью).

Для вновь организуемых женских консультаций планируется приобретение 39 АРМ для обеспечения 100%-ного оснащения рабочих мест врачей акушеров-гинекологов, врачей-специалистов, среднего медицинского персонала для работы с МИС региональным мониторингом беременных и рожениц, а также проведения телемедицинских консультаций.

Во вновь создаваемой женской консультации в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ» в рамках реализации проекта приобретены 3 рабочих места с персональным компьютером и принтером с подключением к телекоммуникационной сети Интернет.

Региональная МИС «БАРС» будет передавать сведения о пациентках в Региональный мониторинг беременных, рожениц и новорожденных в ЕГИСЗ.

4.2.6. Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций, будет проходить после ввода их в эксплуатацию

Деятельность женской консультации в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ» будет осуществляться в рамках имеющейся лицензии.

Во вновь создаваемых с использованием модульных конструкций женских консультациях предполагается оказание в рамках лицензии минимального необходимого перечня работ / услуг:

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерскому делу, сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по терапии, вакцинации (проведению профилактических прививок);

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования ВРТ и искусственного прерывания беременности);

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Расширение Перечня работ/услуг во вновь создаваемых женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций, не планируется.

4.2.7. Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций

На 2026 год запланировано проведение обучения врачей ОБУЗ «ОПЦ» в ФГБУ НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова:

врачей-акушеров-гинекологов – 5 человек: Кравцова М.В., Захарова А.О., Сопина О.Н., Седых Ю.Ю., Жабина М.Н.;

врачей-неонатологов-реаниматологов – 3 человека: Могилевцева А.А, Пахомов Д.А., Являнская О.С.,

анестезиологов-реаниматологов – 3 человека: Тимофеенко А.И., Седых К.Ю., Моргунов А.В.

Списки на обучение врачей-специалистов в 2026–2028 годах представлены в таблицах 68, 69, 70.

Таблица 68

Акушеры-гинекологи

№	Название МО	Ф.И.О.	Сроки обучения
	2026 год		
1	ОБУЗ «ОПЦ»	Проскурякова Елена Витальевна	06.02.–11.02.2026
2		Кравцова Маргарита Васильевна	06.02.–11.02.2026
3		Седых Юлия Юрьевна	06.02.–11.02.2026
4		Бородин Денис Русланович	06.02.–11.02.2026
5		Дусь Наталья Николаевна	06.02.–11.02.2026
7	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Жолудева Жанна Вячеславовна	06.02.–11.02.2026
8		Романяк Марина Александровна	06.02.–11.02.2026
9		Романяк Евгений Геннадьевич	06.02.–11.02.2026
10		Смахтина Татьяна Владимировна	06.02.–11.02.2026
11		Дроздова Светлана Игоревна	06.02.–11.02.2026
12	Женская консультация ОБУЗ «КГКБ СМП»	Артемова Елена Александровна	06.02.–11.02.2026
13		Журавлева Елена Александровна	06.02.–11.02.2026
14		Лунина Людмила Александровна	06.02.–11.02.2026
15	ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	Наумова Светлана Ивановна	06.02.–11.02.2026
16		Золотарева Марина Петровна	06.02.–11.02.2026
17	ОБУЗ «ЖГБ»	Новикова Наталья Петровна	06.02.–11.02.2026
18	ОБУЗ «КГБ № 6»	Дежкина Кристина Владимировна	06.02.–11.02.2026
19		Дудкина Любовь Сергеевна	06.02.–11.02.2026
20	ОБУЗ «КГКБ № 3»	Быкова Марина Юрьевна	06.02.–11.02.2026
	2027 год		
1	ОБУЗ «ОПЦ»	Кулибякина Елена Николаевна	05.06.–10.06.2027
2		Скулкова Ирина Владимировна	05.06.–10.06.2027

№	Название МО	Ф.И.О.	Сроки обучения
3		Филина Елена Владимировна	05.06.–10.06.2027
4		Апонасенко Кристина Валерьевна	05.06.–10.06.2027
5		Кострикина Елена Олеговна	05.06.–10.06.2027
6		Климова Екатерина Анатольевна	05.06.–10.06.2027
7	ОБУЗ «ЖГБ»	Дрючина Анна Сергеевна	05.06.–10.06.2027
8	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Пузанова Татьяна Владимировна	25.09.–30.09.2027
9		Цуканова Анастасия Васильевна	25.09.–30.09.2027
10		Милюкова Марина Игоревна	25.09.–30.09.2027
11		Фарафонова Аана Анатольевна	25.09.–11.02.2027
12	Женская консультация ОБУЗ «КГКБ СМП»	Дорохова Екатерина Игоревна	25.09.–11.02.2027
13		Ольховикова Людмила Дмитриевна	25.09.–11.02.2027
14		Андреева Елена Ивановна	25.09.–11.02.2027
15	ОБУЗ «КГБ № 6»	Гашинская Дарья Геннадьевна	25.09.–11.02.2027
16		Прокопова Ольга Сергеевна	25.09.–11.02.2027
17	ОБУЗ «КГКБ № 3»	Воронина Татьяна Алексеевна	25.09.–11.02.2027
18	ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	Заикина Екатерина Вениаминовна	25.09.–11.02.2027
2028 год			
1	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Смирнов Алексей Михайлович	05.06.–10.06.2028
2		Хорошилова Галина Александровна.	05.06.– 10.06.2028
3		Боева Инна Андреевна	05.06.–10.06.2028
4		Долженкова Наталья Викторовна	05.06.– 10.06.2028
5	ЖК	Щепихина Ирина Викторовна	05.06.– 10.06.2028
6		Семенова Ольга Васильевна	05.06.– 10.06.2028
7		Киреева Евгения Олеговна	05.06.– 10.06.2028
8	ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	Привалов Сергей Анатольевич	05.06.–10.06.2028
9	ОБУЗ «ОПЦ»	Скипидарникова Антонина Николаевна	25.09.–30.09.2028
10		Мякотина Светлана Геннадьевна	25.09.–30.09.2028
11		Шелухина Ирина Юрьевна	25.09.–30.09.2028
12		Новикова Валентина Алексеевна	25.09.–30.09.2028
13		Коноваленко Евгений Александрович	25.09.–30.09.2028
14	ОБУЗ «ЖГБ»	Толстоносова Елена Владимировна	25.09.–30.09.2028
15	ОБУЗ «КГБ № 6»	Шукурова Надежда Анатольевна	25.09.–30.09.2028
16		Бабенко Нина Ивановна	
17	ОБУЗ «КГКБ № 3»	Булгакова Юлия Евгеньевна	25.09.–30.09.2028
18		Ходыревская Елена Вячеславовна	25.09.–30.09.2028

Таблица 69

Неонатологи

№	Название МО	Ф.И.О.	Сроки обучения
	2026 год		
1	ОБУЗ «ОПЦ»	Лащева Елена Михайловна	09.02.–14.02.2026
2		Татарченко Вадим Владимирович	09.02.–14.02.2026
3		Петрова Арина Алексеевна	09.02.–14.02.2026
4	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Жиляева Ольга Михайловна	09.02.–14.02.2026
5		Кеня Ольга Вячеславовна	09.02.–14.02.2026

№	Название МО	Ф.И.О.	Сроки обучения
6		Карачевцева Татьяна Викторовна	09.02.–14.02.2026
7	ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	Курин Андрей Юрьевич	09.02.–14.02.2026
	2027 год		
1	ОБУЗ «ОПЦ»	Сороколетова Евгения Александровна	07.06.–12.06.2027
2		Глазунова Наталья Владимировна	07.06.–12.06.2027
3		Козлова Наталья Владимировна	07.06.–12.06.2027
4	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Афанасьева Татьяна Николаевна	07.06.–12.06.2027
5		Лаврова Вероника Игоревна	07.06.–12.06.2027
6	ОБУЗ «ЖГБ»	Топал Татьяна Викторовна	07.06–12.06.2027
2028 год			
1	ОБУЗ «ОПЦ»	Кириченко Светлана Олеговна	07.02.–12.02.2028
2		Козлова Наталья Андреевна	07.02.–12.02.2028
3	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Янчук Ирина Серафимовна	07.02–12.02.2028
4		Басова Ксения Юрьевна	07.02.–12.02.2028
5	ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	Курин Андрей Юрьевич	07.02.–12.02.2028

Таблица 70

Анестезиологи-реаниматологи

№	Название МО	Ф.И.О.	Сроки обучения
	2026 год		
1	ОБУЗ «ОПЦ»	Тимофеенко Алексей Иванович	
2		Моисеев Анатолий Андреевич	
3		Моргунов Александр Владимирович	
4		Семидоцкий Алексей Вячеславович	
5		Антипенко Анна Юрьевна	
6	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Пикалова Надежда Викторовна	
7		Макаров Святослав Станиславович	
8	ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	Макухина Анна Сергеевна	
9	ОБУЗ «ЖГБ»	Моисеев Анатолий Андреевич	
2027 год			
1	ОБУЗ «ОПЦ»	Прокофьев Виталий Андреевич	
2		Сулеманова Нават Аджи Ахмедовна	
3		Котова Наталья Анатольевна	
4		Моргунова Ольга Александровна	
5		Митюрева Татьяна Николаевна	
6		Седых Кристина Юрьевна	
7	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Аброськин Кирилл Владимирович	

№	Название МО	Ф.И.О.	Сроки обучения
2028 год			
1	ОБУЗ «ОПЦ»	Мошкевич Владимир Юрьевич	
2		Алсаева Светлана Сергеевна	
3		Ивахненко Алёна Николаевна	
4		Мальцева Екатерина Владимировна	
5	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Смецкая Оксана Геннадьевна	
		Лукьянченко Алина Викторовна	

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

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

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

Во всех новых женских консультациях будет сформирован перечень процессов.

В работу вновь созданной женской консультации будут:

внедрена и реализована современная архитектура, обеспечивающая применение принципов семейноцентричности;

обеспечен принцип доступной среды женской консультации доброжелательной к пациентам;

внедрены принципы использования «речевых модулей» при общении с пациентом, направленные на формирование положительных репродуктивных установок;

прегравидарная подготовка семейных пар;

обеспечение послеродовой поддержки;

пропаганда и консультирование по вопросам грудного вскармливания;

консультирование женщин в ситуации репродуктивного выбора.

Перечень медицинских организаций в сельской местности планируемых к внедрению процессов типизации и стандартизации:

в ОБУЗ «Обоянская ЦРБ» планируется завершить внедрение процессов типизации и стандартизации в мае 2026 года;

в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ» в мае 2026 года.

4.3.2. Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций

Приказом Министерства здравоохранения Курской области от 14.04.2025 № 251 «О внедрении системы «Организация рабочего пространства» в МО Курской области внедряются технологии бережливого производства. Определены этапы внедрения, ответственные лица и сроки выполнения. Во вновь созданной женской консультации ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновской ЦРБ» данные технологии бережливого производства будут внедрены.

Перечень медицинских организаций в сельской местности планируемых к внедрению бережливых технологий:

ОБУЗ «Обоянская ЦРБ» планируется завершить внедрение процессов типизации и стандартизации в мае 2026 года.

ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ» в мае 2026 года.

Во всех новых женских консультациях будет обеспечено повышение эффективности работы на основе внедрения организационных бережливых технологий. На данном этапе определяется перечень процессов оказания медицинской помощи, совершенствование которых планируется с применением бережливых технологий, разрабатываются паспорта процессов.

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

4.4.1. Формирование перечня оборудования

В Курской области функционирует одна детская больница – ОБУЗ «КОДКБ», оснащенность которой не в полном объеме соответствует порядку оснащения.

Детская больница ОБУЗ «КОДКБ» не была включена в федеральный проект «Охрана материнства и детства», поскольку в рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Курской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение» в 2022 году начато строительство объекта «Многопрофильная областная детская клиническая больница 3-го уровня». Ввод в строй объекта планируется в 2029 году, и новая больница будет оснащена медицинским оборудованием. В медико-техническом задании, согласованным с Минздравом России, запланировано оснащение медицинским оборудованием согласно порядкам и стандартам. В ФГОУ ВО «Курский

государственный медицинский университет» (далее – КГМУ) и ОБПОУ «КБМК» проводится подготовка кадров для новой больницы.

Вместе с тем в настоящее время имеется насущная потребность в срочном переоснащении ОБУЗ «КОДКБ» оборудованием для оказания специализированной медицинской помощи по профилям «Детская хирургия», «Травматология-ортопедия», «Анестезиология-реанимация».

Министерством здравоохранения Курской области направлена на рассмотрение в Минздрав России анкета с целью дополнительной оценки текущего оснащения и потребности «якорной» МО Курской области по указанным профилям для дооснащения медицинскими изделиями в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства».

Заявленная потребность в медицинском оборудовании представлена в таблице 71.

Таблица 71

№ п/п	Наименование позиции	Необходимое количество, единиц	Стоимость за единицу, рублей	Сумма потребности, рублей
1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	1	9938000,00	9938000,00
2	Эндоскопическая система (фибробронхоскоп)	1	1334401,66	1334401,66
3	Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая	1	7581405,56	7581405,56
4	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела	1	87602344,91	87602344,91
5	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания	2	2533333,33	5066666,66
6	Аппарат для неинвазивной вентиляции легких, педиатрический	1	524865,85	524865,85
7	Монитор больного (частота дыхания, неинвазивное артериальное давление, пульсоксиметрия, капнометрия, электрокардиограмма, анализ ST-сегмента электрокардиограммы, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	1	237916,67	237916,67
8	Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором неонатальных и педиатрических датчиков	3	225040,00	675120,00
9	Транспортный монитор пациента (пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиография, частота дыхания, температура тела) с набором педиатрических датчиков	2	223860,00	447720,00
10	Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление – 2 канала, электрокардиография, частота дыхания,	1	223860,00	223860,00

№ п/п	Наименование позиции	Необходимое количество, единиц	Стоимость за единицу, рублей	Сумма потребности, рублей
	температура тела - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс)			
11	Аппарат высокочастотной вентиляции легких	1	3331928,01	3331928,01
12	Набор для выполнения трудной интубации (эндовидеоларингоскоп/фиброларингобронхоскоп)	1	522188,33	522188,33
13	Матрац термостабилизирующий	3	109325,89	327977,67
14	Матрац противопролежневый	2	5955,50	11911,00
15	Реанимационные столы для новорожденных и недоношенных детей	1	2685000,00	2685000,00
16	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и 1 периневральных пространств	2	9938000,00	19876000,00
17	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для ингаляционных анестетиков)	2	4159335,13	8318670,26
Итого		26	X	147371574,92

В настоящее время медицинская помощь детскому населению Курской области оказывается в экстренной, неотложной, плановой форме. В медицинских учреждения Курской области медицинская помощь детям оказывается в условиях круглосуточного и дневного стационара, а также амбулаторно и скорой медицинской помощью.

Согласно Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и базовой программе обязательного медицинского страхования медицинская помощь детям осуществляется в регионе бесплатно. Платных услуг в государственных медицинских организациях детям не предоставляется.

Дооснащение/переоснащение медицинским оборудованием МО проводится планово по заявкам МО, приобретение медицинских изделий осуществляется в рамках Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» согласно стандартам оснащения, утвержденным действующими порядками по профилям оказания медицинской помощи.

На данном этапе материально-техническая база в детских медицинских организациях удовлетворительная, но имеется оборудование, выработавшее основной ресурс и требующее замены (аппараты УЗИ, КТ, рентгеновские аппараты, мониторы для холтеровского мониторирования, аппараты ИВЛ, наркозно-дыхательные аппараты, инкубаторы для новорожденных детей). В детской больнице отсутствует аппарат МРТ.

Ежегодно в МО в установленном порядке проводится мониторинг оборудования, выработавшего основной ресурс, и оборудования,

подлежащего списанию, которое не пригодно для дальнейшего использования.

Ежегодно в МО проводится утверждение плана финансово-хозяйственной деятельности, в котором отражена потребность в материальных ресурсах.

В Министерстве здравоохранения Курской области формируется заявка с перечнем материально-технических средств по результатам мониторинга с определением приоритетности приобретения медицинского оборудования в МО области. Формирование перечней медицинских изделий и оборудования осуществляется на основании сформированных и утвержденных паспортов МО.

В формировании указанной заявки принимают участие главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Курской области, включая детского хирурга, анестезиолога-реаниматолога, педиатра и специалистов по профилю.

4.4.2. Актуализация региональной маршрутизации по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия» в Курской области

По каждому разделу работы педиатрической службы разработан нормативный документ, который регулирует и контролирует данный раздел работы.

Маршрутизация детей в Курской области осуществляется согласно приказам Министерства здравоохранения Курской области: от 27.12.2024 № 976 «Об организации оказания медицинской помощи детям на территории Курской области» с учётом этапов оказания медицинской помощи, профиля заболеваний, уровня оказания медицинской помощи; в приказе определены ответственные за выполнение положений по организации медицинской помощи в Курской области по профилям «Педиатрия» и «Детская хирургия», регламент проведения контрольных мероприятий соблюдения требований приказа; от 03.05.2023 № 356 «О порядке проведения медицинской эвакуации пациентов с привлечением сотрудников отделения экстренной и плановой консультативной помощи (санитарная авиация) ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница», который регламентирует эвакуацию тяжелобольных детей в федеральные клиники и медицинские организации за пределами региона; другие вышеперечисленные (пункт 8 раздела I региональной программы) нормативные документы.

Актуализация нормативных документов проводится ежегодно в зависимости от текущей ситуации в регионе, а также при изменении федеральных нормативных правовых актов, касающихся организации деятельности службы детства и родовспоможения.

При проведении очередного планового выездного мероприятия специалистами курирующей по профилям «Педиатрия» и «Детская

хирургия» организации – ФГАУ «НМИЦ здоровья детей», действующие нормативные документы согласованы.

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

На функциональной основе в отделении анестезиологии и реанимации в ОБУЗ «КОДКБ» создан реанимационно-консультативный центр (далее – РКЦ) (приказ ОБУЗ «КОДКБ» от 26.02.2015 № 107-Б «О создании на базе отделения реанимации и интенсивной терапии реанимационно-консультативного центра»; приказ от 22.08.2023 № 273 -Б «О внесении изменений в приказ ОБУЗ «КОДКБ» от 26.02.2015 № 107-Б «О создании на базе отделения реанимации и интенсивной терапии реанимационно-консультативного центра в ОБУЗ «КОДКБ»). Консультации по телефону с врачами-педиатрами из районов области в экстренном порядке проводят дежурные врачи-анестезиологи-реаниматологи. Консультации фиксируются в журнале с указанием даты и времени проведения, данных пациента, диагноза, кратким обоснованием принятых мер.

Планируется в 2029 году организация РКЦ на базе Многопрофильной областной детской клинической больницы 3 уровня в городе Курске с утвержденным штатным расписанием и оснащенным АРМ врача и среднего медицинского работника. В нормативных документах планируется закрепление порядка работы РКЦ для детей.

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

План обучения врачебного и среднего персонала с указанием учебной базы, сроков обучения, графика обучения представлен в таблице 72.

Таблица 72

План-график
повышения квалификации и обучения в симуляционном центре
сотрудников ОБУЗ «КОДКБ» на период 2026–2030 годов

№ п\п	Ф.И.О. сотрудника	Период обучения	Место обучения
2026 год			
1	Дерябина С.В .- подразделение УЗД	2026	КГМУ
2	Пикалова И.М. - ОДС	2026	КГМУ

№ п\п	Ф.И.О. сотрудника	Период обучения	Место обучения
3	Гедуадже Е.И. - 1-е отделение КС	2026	КГМУ
4	Горбань Г.Э .- 1-е отделение КС	2026	КГМУ
5	Феоктистова Т.В. -5-е отделение КС (пед)	2026	КГМУ
6	Чаплыгина Н.В. - 5-е отделение КС (пед)	2026	КГМУ
2027 год			
1	Стрелков Д.М. - ОАР (реаниматология)	2027	КГМУ
2	Астапова Е.Н. - ОФД (функц. диаг-ка)	2027	КГМУ
3	Лунева А.С. - ОВТ (ЛФК)	2027	КГМУ
4	Криволапова С.В. - КДЛ (клин. лаб. д-ка)	2027	КГМУ
5	Литвинчук А.В. - КДЛ (клин. лаб. д-ка)	2027	КГМУ
6	Носорева И.В. - врач-диетолог (диетология)	2027	КГМУ
7	Носорева И.В. -3-е отд КС (педиатрия)	2027	КГМУ
8	Гусева А.А. -3-е отд. КС (педиатрия)	2027	КГМУ
9	Гусева А.А. - 3-е отд. КС (кардиология)	2027	КГМУ
10	Трутнева Н.В .- 4-е отд. КС (педиатрия)	2027	КГМУ
11	Трутнева Н.В. - 4-е отд. КС (гастроэнтерология)	2027	КГМУ
12	Чечитова А.Г .- мед. реабилитация (офтальмология)	2027	КГМУ
13	Русанова Н.О .- мед. реабилитация (офтальмология)	2027	КГМУ
14	Соколенко Н.В. - ДКДЦ (травматолог-ортопед)	2027	КГМУ
15	Пономорева И.И. - ДКДЦ (нефрология)	2027	КГМУ
2028 год			
1	Гусева С.П. - начмед (орган. ЗДО и ОЗД)	2028	КГМУ
2	Дубонос Е.А. - зам. гл. врача (педиатрия)	2028	КГМУ
3	Дубонос Е.А. - зам. гл. врача (ОЗД и общ. Зд.)	2028	КГМУ
4	Лисиенко О.Г. - ОФД (функц. диаг-ка)	2028	КГМУ

№ п\п	Ф.И.О. сотрудника	Период обучения	Место обучения
5	Коротеев М.Л. - УЗД (УЗД-диагностика)	2028	КГМУ
6	Гридасова Н.С. - УЗД (УЗД-диагностика)	2028	КГМУ
7	Сурова М.В. – прием. отд. (педиатрия)	2028	КГМУ
8	Зоря А.В. - прием. отд. (педиатрия)	2028	КГМУ
9	Зоря А.В. - прием. отд. (педиатрия)	2028	КГМУ
10	Горбань Г.Э. - 1-е отд. КС (ревматология)	2028	КГМУ
11	Дегтярева К.М.-1-е КС (аллергология)	2028	КГМУ
12	Носорева И.В. -3-е отд. КС (нефрология)	2028	КГМУ
13	Чистилина Г.В. - 3-е отд. КС (педиатрия)	2028	КГМУ
14	Сычева Г.М. - 5-е отд. КС (нефрология)	2028	КГМУ
15	Сычева Г.М. – 5-е отд. КС (гематология)	2028	КГМУ
16	Феоктистова Т.В. - 5-е отд. КС (нефрология)	2028	КГМУ
17	Феоктистова Т.В. - 5-е отд. КС(гематолог.)	2028	КГМУ
18	Чаплыгина Н.В. - 5-е отд. КС (гематология)	2028	КГМУ
19	Чаплыгина Н.В. - 5-е отд. КС (дет.онкогематология)	2028	КГМУ
20	Сидорова Т.И. – мед. реабилитация	2028	КГМУ
21	Сидорова Т.И. - мед. реабилитация (физиотерапия)	2028	КГМУ
22	Нестеркина А.А. - мед. реабилитация	2028	КГМУ
23	Глазунова С.В. - ДКДЦ (гематология)	2028	КГМУ
24	Локтионова Д.В. - ДКДЦ (гинекология)	2028	КГМУ
2029 год			
1	Мозговой И.В. – ОАР (паллиативная помощь)	2029	КГМУ
2	Мозговой И.В. - ОАР (трансфузиология)	2029	КГМУ
3	Черников Р.Г. – ОАР (реанимация)	2029	КГМУ
4	Юрьев Э.В.- ОАР (реанимация)	2029	КГМУ

№ п\п	Ф.И.О. сотрудника	Период обучения	Место обучения
5	Гуляева А.И. - ОЛД (рентгенология)	2029	КГМУ
6	Гусева С.П. - зам. гл. врача (педиатрия)	2029	КГМУ
7	Цепелева С.В. – зам. гл. врача (педиатрия)	2029	КГМУ
8	Цепелева С.В. – зам. гл .врача (гастроэнтерология)	2029	КГМУ
9	Пичугина К.В. - ОФД (функц. диагностика)	2029	КГМУ
10	Схабо О.В. – ОДС (педиатрия)	2029	КГМУ
11	Денисова А.Д. - приемное отд. (педиатрия)	2029	КГМУ
12	Михеевская О.И. - приемное отд. (педиатрия)	2029	КГМУ
13	Пунанова С.В. – КДЛ (клин. лаб. диаг-ка)	2029	КГМУ
14	Чистилина Г.В. - 3-е отд. КС (гастроэнтерология)	2029	КГМУ
15	Гусева А.А. - 3-е отд.КС (ревматология)	2029	КГМУ
16	Ильина С.М. - 4-е отд. КС (пульмонолог)	2029	КГМУ
17	Кузнецова Т.О.-4-е отд.КС (дет. эндокр.)	2029	КГМУ
18	Сычева Г.М. - 5-е отд. КС (педиатрия)	2029	КГМУ
19	Рассолова Н.А. - ОМО (орг. ЗД и ОЗД)	2029	КГМУ
20	Беликова М.М. - ДКДЦ (дет. кардиология)	2029	КГМУ
21	Евглевская Е.Ю. - ДКДЦ (травматолог-ортопед)	2029	КГМУ
22	Шишкова Е.А. – ДКДЦ (аллергология)	2029	КГМУ
23	Сергеева Т.Ю. –ДКДЦ (гастроэнтерология)	2029	КГМУ
24	Шамина Д.А.-ДКДЦ (офтальмология)	2029	КГМУ
2030 год			
1	Мозговой И.В.- ОАР (орган. ЗД и ОЗД)	2030	КГМУ
2	Фильшина И.А.- ОЛД (рентгенология)	2030	КГМУ
3	Зоря И.В.-главный врач (педиатрия)	2030	КГМУ
4	Зоря И.В.-главный врач (аллергология)	2030	КГМУ
5	Гусева С.П.- зам. гл.врача (гастроэнтерология)	2030	КГМУ

№ п\п	Ф.И.О. сотрудника	Период обучения	Место обучения
6	Бородкина С.Т.- ОДС (педиатрия)	2030	КГМУ
7	Лунева А.С.- ОВТ (физиотерапия)	2030	КГМУ
8	Олимпиева Т.В.- приемное отд. (педиатрия)	2030	КГМУ
9	Боева С.Г.- приемное отд. (педиатрия)	2030	КГМУ
10	Никитина Ж.Г. - КДЛ (клин. Лаб. диагностика)	2030	КГМУ
11	Родионова А.С. - КДЛ (клин. Лаб. диагностика)	2030	КГМУ
12	Гедуадже Е.И. - 1-е отд. КС (аллергология)	2030	КГМУ
13	Дегтярева К.М. - 1-е отд. КС (педиатрия)	2030	КГМУ
14	Олищук В.С. - 3-е отд. КС (неврология)	2030	КГМУ
15	Чистилина Г.В. - 3-е отд, КС (кардиология)	2030	КГМУ
16	Гостева И.В. - 6-е отд. КС (неврология)	2030	КГМУ
17	Воронцова К.А. - 6-е отд. КС (неврология)	2030	КГМУ
18	Машошина Д.О. 6-е отд. КС (неврология)	2030	КГМУ
19	Сидорова Т.И. – медицинская реабилитация (педиатрия)	2030	КГМУ
20	Нестеркина А.А.- медицинская реабилитация (педиатрия)	2030	КГМУ
21	Кудина И.М.- медицинская реабилитация (ЛФК)	2030	КГМУ
22	Рассолова Н.А. – ДКДЦ (дерматовенерология)	2030	КГМУ
23	Татаренкова С.В.- ДКДЦ (отоларингология)	2030	КГМУ
24	Глазунова С.В. – ДКДЦ (педиатрия)	2030	КГМУ
25	Михайлова С.С.- ДКДЦ (гематология)	2030	КГМУ
26	Михайлова С.С.- ДКДЦ (педиатрия)	2030	КГМУ
27	Суханова Е.С.-ДКДЦ (гастроэнтерология)	2030	КГМУ
28	Чвыкова М.А.-ДКДЦ (неврология)	2030	КГМУ
29	Громова М.А. ДКДЦ (неврология)	2030	КГМУ

№ п\п	Ф.И.О. сотрудника	Период обучения	Место обучения
30	Ветчинова Н.И. – ДКДЦ (пульмонология)	2030	КГМУ
31	Боева А.В. - ДКДЦ (педиатрия)	2030	КГМУ
32	Боева А.В.-ДКДЦ (дет.эндокринология)	2030	КГМУ
33	Пономорева И.И.-ДКДЦ (педиатрия)	2030	КГМУ

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

В ОБУЗ «КОДКБ» разработан и утвержден «Стандарт организации оказания экстренной медицинской помощи в приемных отделениях ОБУЗ «КОДКБ», в соответствии с графиком запланировано обучение медицинского персонала (врачебного и среднего) алгоритмам оказания экстренной и неотложной помощи детям по графику.

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

Разработаны локальные нормативные акты ОБУЗ «КОДКБ»:

о внедрении в работу приемного отделения системы триаж;

стандартная операционная процедура (СОП) для приемных отделений ОБУЗ «КОДКБ» по сортировке и маршрутизации пациентов в зависимости от тяжести их состояния.

В соответствии с графиком запланировано обучение медицинского персонала (врачебного и среднего) по графику по применению системы триаж и СОП в работе приемных отделений (соматического и хирургического).

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

В условиях отделения анестезиологии и реанимации ОБУЗ «КОДКБ» проводится катетеризация центральных вен под ультразвуковым контролем при установке ЦВК новорожденным и детям до 1 года.

Врачи анестезиологи-реаниматологи осваивают данную методику в симуляционном центре на базе КГМУ при прохождении обучения в ординатуре.

Методика регионарной анестезии при оперативных вмешательствах выполняется реже, чем общая анестезия, с учетом возрастных особенностей и эмоциональной лабильности пациентов детского возраста. В настоящее

время в ОБУЗ «КОДКБ» после обширных оперативных вмешательств на органах брюшной полости применяется метод обезболивания в виде продленной эпидуральной анестезии. Планируется расширение применения данного метода.

В соответствии с рекомендациями специалистов ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России в работу службы анестезиологии-реаниматологии ОБУЗ «КОДКБ» внедряются другие современные методики.

Планируется поэтапное обучение врачей анестезиологов-реаниматологов методам ультразвуковой навигации при обеспечении сосудистого доступа у детей, протоколам ультразвуковой диагностики для экстренной медицинской помощи, внедрение регионарной анестезии при оперативных вмешательствах.

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

В ОБУЗ «КОДКБ» реализуются мероприятия, определённые «дорожной картой» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи с гемоконтактным путём передачи».

В частности, в рамках реализации мероприятия «Повышение эффективности обеспечения эпидемиологической безопасности»:

разработан приказ ОБУЗ «КОДКБ» от 09.01.2025 № 2-Б «Об утверждении требований к организации проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;

назначен уполномоченный на организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ОБУЗ «КОДКБ» (зам. главного врача по медицинской части);

утверждён состав комиссии по проведению плановых и целевых (внеплановых) проверок в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ОБУЗ «КОДКБ» (комиссия ВКК) с оценкой показателей;

разработан график плановых и внеплановых проверок по оценке качества и безопасности медицинской деятельности в структурных подразделениях ОБУЗ «КОДКБ» с периодичностью не реже чем 1 раз в квартал;

ежегодно обновляются приказы «Об утверждении постоянно действующей комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП) в ОБУЗ «КОДКБ»;

согласно приказу «О передаче экстренных извещений в ОБУЗ «КОДКБ» по случаям заноса инфекций или возникновения ВБИ» передаются экстренные извещения в службу Роспотребнадзора.

Разработаны типовые стандартные процедуры с целью инфекционной профилактики:

СОП при эндоскопических исследованиях и манипуляциях;

СОП «Установка периферического венозного катетера (ПВК)» с целью минимизации рисков, связанных с возможными осложнениями;

СОП «Постановка центрального венозного катетера (ЦВК)» с целью профилактики катетер- ассоциированных инфекций кровотока;

СОП по дезинфекции, пред стерилизационной очистки, стерилизации изделий медицинского назначения многократного применения.

В штате медицинской организации имеется врач-эпидемиолог.

Постоянно проводится оценка организации и проведения внутреннего контроля качества и эпидемиологической безопасности медицинской деятельности. Ежеквартально проводятся заседания комиссии по профилактике ИСМП и внутрибольничных инфекций.

Для обеспечения рационального применения антибактериальных и противомикробных средств реализованы мероприятия СКАТ:

разработан протокол эмпирической антимикробной терапии, основанный на данных о локальной антибиотикорезистентности, утвержденный приказом главного врача ОБУЗ «КОДКБ»;

разработан протокол периоперационной антибиотикопрофилактики и антимикробной терапии, утвержденный приказом главного врача ОБУЗ «КОДКБ»;

выполнена корректировка больничного формуляра антимикробных препаратов с включением всех препаратов для периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии в ОБУЗ «КОДКБ»;

разработана и утверждена приказом главного врача ОБУЗ «КОДКБ» программа контроля инфекций.

Протокол эмпирической антимикробной терапии актуализируется ежегодно или по мере необходимости на основании данных о локальной антибиотикорезистентности.

Корректировка больничного формуляра антимикробных препаратов с включением всех препаратов для периоперационной антибиотикопрофилактики и эмпирической антимикробной терапии осуществляется не реже чем 1 раз в год.

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

В целях преодоления кадрового дефицита для обеспечения детского населения Курской области квалифицированной медицинской помощью разработаны программы привлечения кадров.

Штатные расписания учреждений здравоохранений Курской области составляются на основании нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с профилями

отделений и подразделений. Актуальная потребность в специалистах медицинского профиля ежеквартально формируется в МО и направляется в Министерство здравоохранения Курской области.

В ОБУЗ «КОДКБ» к работе активно привлекаются ординаторы второго года обучения в качестве врачей-стажеров профильных специальностей. Проводится ежемесячный мониторинг достижения целевых показателей уровня средней заработной платы медицинских работников, утвержденных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

В ОБУЗ «КОДКБ» разработаны мероприятия с целью совершенствования системы оплаты труда, обеспечивающей заинтересованность медицинских и прочих работников в конечных результатах труда, совершенствования управления финансовыми, материальными и кадровыми ресурсами на основании Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и постановления Администрации Курской области от 21.12.2012 № 1116-па «О мерах по реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 и от 28 декабря 2012 года № 1688», а также постановления Правительства Курской области от 09.04.2024 № 277-пп «Об оплате труда работников областных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области».

В ОБУЗ «КОДКБ» на протяжении анализируемого периода целевые показатели уровня средней заработной платы достигаются и в дальнейшем для их достижения будут предприниматься все возможные меры. Молодым специалистам в ОБУЗ «КОДКБ» установлены дополнительные ежемесячные выплаты.

В ОБУЗ «КОДКБ» сформирована потребность в специалистах в соответствии с разработанным, согласно требованиям порядков оказания медицинской помощи по профилям, штатным расписанием с учетом ввода в 2029 году Многопрофильной областной детской клинической больницы 3 уровня в городе Курске.

Анализ показателей целевого обучения представлен в таблице 73.

Таблица 73

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Количество ординаторов, находящихся на целевом обучении				
Специальность				
Педиатрия	13	16	16	
Детская хирургия	4	1	0	
Урология андрология детская	0	0	1	
Анестезиология-реаниматология	30	18	14	
Неврология	7	7	8	

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Кардиология детская	0	0	0	
Запрошенные места приема на обучение в ординатуре				
Специальность				
Педиатрия			10	
Детская хирургия			3	
Урология андрология детская			0	
Анестезиология-реаниматология			9	
Неврология			5	
Кардиология детская			0	
Количество направлений на переподготовку				
Специальность				
Педиатрия				
Детская хирургия			1	
Урология андрология детская				
Анестезиология-реаниматология			2	
Неврология				
Кардиология детская				
Оценка целевого обучения в высших учебных заведениях				
Количество студентов, находящихся на целевом обучении			593	
Запрошенные места приема на целевое обучение в высшие учебные заведения			223	
Педиатрический факультет			40	

В 2024 году зачислено в образовательные организации высшего образования лиц, заключивших договор о целевом обучении, всего: 191 человек, в том числе по программам специалитета – 112 (лечебное дело – 80; педиатрия – 30; стоматология – 2); по программам ординатуры – 79.

Завершили обучение в 2024 году по образовательным программам специалитета 94 врачей-специалистов, процент трудоустройства составил 31%, в том числе с учетом продолжения обучения по образовательным программам ординатуры в рамках договора о целевом обучении.

В 2024 году завершили обучение по программам ординатуры 90 врачей-специалистов, с 71 врачом-специалистом (78,8%) заключено дополнительное соглашение по определению медицинской организации для трудоустройства специалиста, процент трудоустройства составил 83,1%.

Общее количество выпускников Курского базового медицинского колледжа в 2024 году составило 415 чел., процент трудоустройства – 77,3%, в том чтсле по специальности – 68%.

В целях снижения дефицита средних медицинских работников, ОБПОУ «КБМК» ежегодно увеличиваются контрольные цифры приема граждан по профессиям, специальностям и направлениям подготовки для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования и высшего образования за счет средств областного бюджета.

С целью увеличения числа обучающихся в ОБПОУ «КБМК» проводятся дни открытых дверей, открытые конкурсы профессионального мастерства среди выпускников колледжа, профориентационные

мероприятия, реализуются медико-социальные проекты, нацеленные на расширение представления школьников и молодежи о сфере медицины. Участниками мероприятий являются обучающиеся общеобразовательных организаций 8–11 классов.

4.4.10. Внедрение бережливых технологий в детских больницах

Таблица 74

ПЛАН
мероприятий («дорожная карта») внедрения технологий бережливого производства в деятельность педиатрических отделений Курской области на 2025–2030 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель
1.	Обучение основам бережливого производства и повышение квалификации		
1.1.	Обучение медицинских работников детских больниц основам бережливого производства	Ежеквартально до 2030 года	Региональный центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в сфере здравоохранения ФПО КГМУ
1.2.	Проведение консультаций по реализации проектной деятельности	По мере необходимости	Региональный центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в сфере здравоохранения
2.	Применение инструментов бережливых технологий, реализация и сопровождение проектной деятельности		
2.1.	Реализация бережливых проектов, связанных с улучшением процессов оказания медицинской помощи в детских отделениях больниц	Не менее 2 проектов в год в каждом структурном подразделении больниц, имеющих в своем составе педиатрическое отделение	Главные врачи медицинских организаций, имеющих в своем составе педиатрические отделения
2.2.	Тиражирование проектов улучшений	Не менее 1 проекта в год в течение действия программы	Региональный центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в сфере здравоохранения
3.	Организационные мероприятия		
3.1.	Проведение анкетирования (опросов) с целью определения удовлетворенности пользователей качеством медицинских услуг, результатами внедрения бережливых проектов	Ежегодно, в течение действия программы	Главные врачи медицинских организаций, имеющих в своем составе педиатрические отделения

3.2.	Проведение оценки развития бережливого управления	Ежегодно, в течении действия программы	Региональный центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в сфере здравоохранения

Детская поликлиника в структуре ОБУЗ «ЖГБ») – вторая в Курской области по численности обслуживаемого детского населения, имеет в штате полный набор врачей-специалистов, осуществляет диспансерное наблюдение более 20 тысяч детей в городе Железногорске и консультативную помощь детям прилежащих районов. ОБУЗ «ЖГБ» также осуществляет диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» в 2028 году запланировано оснащение мобильным медицинским оборудованием двух медицинских организаций – ОБУЗ «КОДКБ» и ОБУЗ «ЖГБ» – для проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей, в том числе в удаленных районах Курской области.

Зоны обслуживания мобильными медицинскими бригадами, оснащенными мобильным медицинским оборудованием: ОБУЗ «ЖГБ»: город Железногорск – 19 800 чел., районы: Железногорский – 1 500 чел., Фатежский – 2 550 чел., Дмитриевский – 1 700 чел., Хомутовский – 1 100 чел., Конышевский – 1 150 чел. Итого: 27 800 чел.

Таблица 75

План-график
выездов мобильных медицинских бригад ОБУЗ «ЖГБ» в медицинские организации Курской области на 2028-2030 годы

№ п\п	Наименование МО	2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		Дата выезда	Кол-во подлежащих осмотру	Дата выезда	Кол-во подлежащих осмотру	Дата выезда	Кол-во подлежащих осмотру
1	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	19.01.28	48 человек	20.01.29	48 человек	18.01.30	48 человек
2	ОБУЗ «ЖГБ»	26.01.28	56 человек	25.01.29	58 человек	26.01.30	58 человек
3	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	10.02.28	42 человека	13.02.29	42 человека	09.02.30	42 человека
4	ОБУЗ «ЖГБ»	16.02.28	57 человек	15.02.29	55 человек	16.02.30	58 человек
5	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	02.03.28	33 человека	10.03.29	33 человека	11.03.30	33 человека
6	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	22.03.28	48 человек	23.03.29	49 человек	21.03.30	48 человек

№ п\п	Наименование МО	2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		Дата выезда	Кол-во подлежа-щих осмотру	Дата выезда	Кол-во подлежа-щих осмотру	Дата выезда	Кол-во подлежа-щих осмотру
7	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	13.04.28	44 человека	12.04.29	44 человека	11.04.30	43 человека
8	ОБУЗ «ЖГБ»	24.04.28	56 человек	23.04.29	57 человек	24.04.30	56 человек
9	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	19.05.28	36 человек	18.05.29	42 человека	18.05.30	42 человека
10	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	12.05.28	44 человека	12.05.29	44 человека	11.05.30	43 человека
11	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	05.06.28	46 человек	04.06.29	92 человека	07.06.30	92 человека
12	ОБУЗ «ЖГБ»	16.06.28	50 человек	15.06.29	55 человек	15.06.30	54 человека
13	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	08.07.28	43 человека	10.07.29	43 человека	09.07.30	43 человека
14	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	21.07.28	44 человека	21.07.29	43 человека	21.07.30	44 человека
15	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	12.08.28	85 человек	13.08.29	85 человек	14.08.30	85 человек
16	ОБУЗ «ЖГБ»	06.09.28	54 человека	07.09.29	54 человека	06.09.30	54 человека
17	ОБУЗ «ЖГБ»	19.09.28	58 человек	17.09.29	57 человек	17.09.30	54 человека
18	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	04.10.28	40 человек	04.10.29	40 человек	04.10.30	40 человек
19	ОБУЗ «ЖГБ»	26.10.28	61 человек	26.10.28	61 человек	26.10.30	61 человек
20	ОБУЗ «ЖГБ»	24.10.28	73 человека	24.10.29	73 человека	24.10.30	73 человека
21	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	17.11.28	35 человек	15.11.29	35 человек	17.11.30	35 человек
22	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	27.11.28	91 человек	23.11.29	91 человек	25.11.30	91 человек
23	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	04.12.28	76 человек	08.12.28	76 человек	06.12.30	76 человек
24	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	15.12.28	52 человека	11.12.29	52 человека	13.12.30	52 человека

Таблица 76

План-график
выездов мобильных медицинских бригад ОБУЗ «КОДКБ»
выездов в районы Курской области на 2028–2030 годы

№ п\п	Наименование ЦРБ	2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		Дата выезда	Кол-во подлежащих осмотру	Дата выезда	Кол-во подлежащих осмотру	Дата выезда	Кол-во подлежащих осмотру
1	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	04.02.28	78 человек	06.02.29	78 человек	05.02.30	78 человек
2	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	11.03.28	82 человека	13.03.29	82 человека	12.03.30	82 человека
3	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	03..04.28	76 человек	07..04.29	76 человек	05..04.30	76 человек
4	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	06.05.28	83 человека	08.05.29	83 человека	07.05.30	83 человека
5	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	12.08.28	85 человек	13.08.29	85 человек	14.08.30	85 человек
6	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	18.02.28	74 человека	17.02.29	74 человека	16.02.30	74 человека
7	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	23.04.28	80 человек	21.04.29	80 человек	25.04.30	80 человек
8	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	20.05.28	120 человек	21.05.29	120 человек	19.05.30	120 человек
9	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	17.06.28	70 человек	15.06.29	70 человек	16.06.30	70 человек
10	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	22.07.28	83 человека	24.07.29	83 человека	21.07.30	83 человека
11	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	07.10.28	95 человек	03.10.29	95 человек	05.10.30	95 человек
12	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	09.09.28	73 человека	11.09.29	73 человека	07.09.30	73 человека
13	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	16.09.28	82 человека	18.09.29	82 человека	14.09.30	82 человека
14	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	14.10.28	75 человек	12.10.29	75 человек	16.10.30	75 человек
15	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	19.08.28	70 человек	15.08.29	70 человек	17.08.30	70 человек

№ п\п	Наименование ЦРБ	2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		Дата выезда	Кол-во подлежа-щих осмотру	Дата выезда	Кол-во подлежа-щих осмотру	Дата выезда	Кол-во подлежа-щих осмотру
16	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	15.04.28	81 человек	13.04.29	81 человек	16.04.30	81 человек
17	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	25.02.28	70 человек	27.02.29	70 человек	23.02.30	70 человек
18	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	27.03.28	81 человек	27.03.28	81 человек	30.03.30	81 человек
19	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	19.11.28	85 человек	15.11.29	85 человек	17.11.30	85 человек
20	ОБУЗ «Щигровско-Черемисинов-ская ЦРБ»	16.12.28	98 человек	11.12.29	98 человек	14.12.30	98 человек

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

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

В Курской области уделяется большое внимание проведению профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации и диспансерному наблюдению детей, показатели охвата ежегодно на уровне не ниже 95%, охват диспансеризаций детей-сирот в стационарных учреждениях и детей, переданных под опеку, – 100%.

ОБУЗ «КОДКБ» имеет лицензию № ЛО 46-01-002326 от 15.09.2020 на оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. В соответствии с совместным приказом Министерства здравоохранения Курской области, Министерства образования и науки Курской области, Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области от 26.12.2024 № 950/469/1-1725 «О проведении диспансеризации и оздоровительных мероприятий пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и организации мониторинга исполнения данных

мероприятий», ОБУЗ «КОДКБ» осуществляет диспансеризацию детей-сирот, находящихся в стационарных учреждениях в удаленных районах Курской области в порядке, утвержденном приказом Минздрава России от 14 апреля 2025 г. № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения». В год проводится 17 выездов в интернатные учреждения, ежегодно осматривается около 1 000 детей. Дети, у которых выявлены заболевания, направляются на 2-й этап обследования в ОБУЗ «КОДКБ».

Кроме того, специалистами Детского консультативно-диагностического центра (далее – ДКДЦ) ОБУЗ «КОДКБ» проводятся по графику выезды узких специалистов для консультаций, в том числе, в рамках диспансерного наблюдения, детей в районах области; специалистами проводятся консультации, коррекция лечения, отбор пациентов на плановую госпитализацию и реабилитацию. Специалистами ДКДЦ ежегодно осматривается более тысячи детей.

ОБУЗ «ЖГБ» также осуществляет диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Детская поликлиника в структуре ОБУЗ «ЖГБ» – вторая в Курской области по численности обслуживаемого детского населения, имеет в штате полный набор врачей-специалистов, осуществляет диспансерное наблюдение более 20 тысяч детей в городе Железногорске и консультативную помощь детям прилежащих районов.

В рамках реализации федерального проекта «Охрана материнства и детства» в 2028 году запланировано оснащение ОБУЗ «КОДКБ» и ОБУЗ «ЖГБ» двумя мобильным передвижными комплексами для проведения профилактических осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей, в том числе в удаленных районах Курской области.

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

Профилактические осмотры детей в Курской области осуществляются ежегодно в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения» Охват

несовершеннолетних профилактическими медицинскими осмотрами в течение последних 5 лет достиг высокого уровня – более 95%, отказов от осмотров практически не регистрируется. Вместе с тем в условиях кадрового дефицита мобильные комплексы при необходимости будут использоваться для осуществления профилактических осмотров несовершеннолетних с целью более полного охвата и взятия под диспансерное наблюдение детей с выявленной патологией.

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

Профилактические осмотры подростков в Курской области осуществляются ежегодно в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения», в том числе врачами-урологами и гинекологами с целью сохранения их репродуктивного здоровья. Охват детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами в течение последних 5 лет достиг высокого уровня – более 95%, отказов от осмотров практически не регистрируется. Вместе с тем в условиях кадрового дефицита мобильные комплексы при необходимости будут использоваться для осуществления профилактических осмотров подростков в субъекте, в том числе врачами-урологами и гинекологами.

Ежегодно распоряжением Министерства здравоохранения утверждаются плановые объемы и планы-графики проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе врачами-урологами и гинекологами с целью сохранения их репродуктивного здоровья, а также планы-графики осуществления диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

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

Привитость детского населения в рамках Национального календаря профилактических прививок в Курской области ежегодно поддерживается на уровне 95% и выше.

Мобильные комплексы при необходимости возможно будет использовать для осуществления плановой вакцинопрофилактики детей в отдаленных территориях с целью повышения фактического состояния привитости детского населения против инфекционных заболеваний.

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

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

В Курской области организация использования вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) регламентирована приказом комитета здравоохранения Курской области от 29.12.2020 № 1147 «Об организации оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий». В 2025 году в рамках реализации регионального проекта «Многодетная семья» приказом Министерства здравоохранения Курской области от 17.02.2025 № 97 «О реализации постановления Правительства Курской области от 18.12.2024 № 1078-пп» утвержден Порядок бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования; а также приняты: приказ Министерства здравоохранения Курской области от 16.04.2025 № 254 «Об утверждении Порядка предоставления субсидии областным бюджетным учреждениям на обеспечение бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования»; приказ Министерства здравоохранения Курской области от 30.05.2025 № 339 «О внесении изменений в Перечень медицинских услуг, оказываемых ОБУЗ «Областной перинатальный центр» на основе клинических рекомендаций при лечении женского и мужского бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Курской области от 17.02.2025 № 97 «О реализации постановления Правительства Курской области от 18.12.2024 № 1078-пп».

С целью обеспечения доступности оказания медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации планируется увеличение количество циклов ВРТ. В 2024 году выполнено 740 циклов ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в 2025 году планируется проведение 745 циклов ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в 2026 году – 750, в 2027 году – 755. Планирование мероприятий по оказанию медицинской помощи с использованием ВРТ для лечения бесплодия, обследование и лечение супружеской пары осуществляется с учетом Клинических рекомендаций «Женское бесплодие», «Мужское бесплодие» и Порядка использования ВРТ, противопоказаний и ограничений к их применению (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 803н). Перед проведением ВРТ все (100%) пациентов обследованы в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» во всех медицинских организациях Курской области (ОБУЗ «ОПЦ», ООО «Центр Эко»)

В Курской области в настоящее время проведение программ экстракорпорального оплодотворения осуществляется в одной медицинской организации – в отделении вспомогательных репродуктивных технологий центра охраны здоровья семьи и репродукции ОБУЗ «ОПЦ».

С целью повышения качества оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с 2025 года планируется внедрение генетических технологий в репродукции (преимплантационное генетическое тестирование). Для реализации проведения преимплантационного генетического тестирование в отделении ВРТ ОБУЗ «ОПЦ» в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения в Курской области» были приобретены антивибрационный лабораторный стол и модульная лазерная система для проведения микроманипуляций. В рамках реализации регионального проекта «Многодетная семья» в 2025–2027 годах проведение преимплантационного генетического тестирования в Курской области будет оказано гражданам Российской Федерации бесплатно, в соответствии с утвержденным Порядком бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования.

4.6.2. Повышение доступности и эффективности ВРТ

При анализе критериев доступности и эффективности медицинской помощи в Курской области учитывают следующие показатели:

доля пациентов, обследованных перед проведением ВРТ в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ

Клинических рекомендаций «Женское бесплодие»: согласно оценке критериев качества медицинской помощи, в Курской области 100%-ное обследование пациентов перед проведением ВРТ соответствует критериями качества проведения программ ВРТ Клинических рекомендаций «Женское бесплодие»;

число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинскими организациями в течение одного года: в Курской области в настоящее время проведение программ экстракорпорального оплодотворения осуществляется в одной медицинской организации в отделении вспомогательных репродуктивных технологий центра охраны здоровья семьи и репродукции ОБУЗ «Областной перинатальный центр». В 2023 году в Курской области выполняли циклы ВРТ две медицинские организации: ОБУЗ «Областной перинатальный центр»; ООО «Центр Эко». Медицинская организация ООО «Центр Эко» в 2023 году выполнила 10 циклов экстракорпорального оплодотворения, что составило 1,3 % от всех циклов ВРТ региона, с нулевой эффективностью по данным циклам ВРТ. С 2024 года ООО «Центр Эко» в Курской области не работает.

Таблица 77

Доступность ВРТ

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в субъекте РФ в течение одного года, абс.	499	600	628	748	740
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в ОБУЗ «ОПЦ» в течение одного года, абс.	499	600	628	738	740
Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных в ООО «Центр Эко» в течение одного года, абс.	0	0	0	10	0

Количество процедур ВРТ проводимых в Курской области имеет положительную динамику, количество циклов возросло по сравнению с 2020 годом на 48,3 %, что говорит о повышении доступности оказания медицинской помощи в Курской области.

Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность представлена в таблице 78.

Таблица 78

Эффективность ВРТ

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (всех начатых циклов экстракорпорального оплодотворения) завершилась наступлением клинической беременностью, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения, абс. (%) в Курской области	151 (30,3)	197 (32,8)	181 (28,8)	223 (29,8)	234 (31,6)
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась наступлением клинической беременностью, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов), абс. (%) в Курской области	151 (30,3)	197 (34,8)	181 (31,1)	223 (31,7)	234 (32,6)
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (всех начатых циклов экстракорпорального оплодотворения) завершилась наступлением клинической беременностью, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения, абс. (%) в ОБУЗ «ОПЦ»	151 (30,3)	197 (32,8)	181 (28,8)	223 (30,2)	234 (31,6)
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась наступлением клинической беременностью, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов), абс. (%) в ОБУЗ «ОПЦ»	151 (30,3)	197 (34,8)	181 (31,1)	223 (32,1)	234 (32,6)
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (всех начатых циклов экстракорпорального оплодотворения) завершилась наступлением клинической беременностью, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения, абс. (%) в ООО «Центр Эко»	-	-	-	0 (0 %)	-

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась наступлением клинической беременностью, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов), абс. (%) в ООО «Центр Эко»	-	-	-	0 (0 %)	-

Эффективность процедур ВРТ, завершенных переносом эмбрионов, (оцениваемая по частоте УЗИ-беременностей) составила в целом по Курской области в 2020 году – 30,3 %; в 2021 году – 34,8 %; в 2022 году – 31,1 %; 2023 году – 31,7 %, в 2024 году – 32,6 %. В 2024 году в целом в Курской области отмечается повышение частоты УЗИ-беременностей после применения ВРТ по сравнению с результатами 2020 г., что свидетельствует о повышении эффективности медицинской помощи в Курской области.

Эффективность процедур ВРТ, завершенных переносом эмбрионов, (оцениваемая по частоте УЗИ-беременностей) в ОБУЗ «ОПЦ» составила в 2020 году – 30,3 %; в 2021 году – 34,8 %; в 2022 году – 31,1 %; 2023 году – 32,1 %, в 2024 году - 32,6 %. В 2024 году в целом в ОБУЗ «ОПЦ» отмечается повышение частоты УЗИ-беременностей после применения ВРТ по сравнению с результатами 2020 года, что свидетельствует о повышении эффективности медицинской помощи в ОБУЗ «ОПЦ».

Эффективность процедур ВРТ, завершенных переносом эмбрионов, (оцениваемая по частоте УЗИ-беременностей) в ООО «Центр Эко» составила в 2023 году – 0 %. Учитывая нулевую эффективность, данная медицинская организация прекратила выполнение процедур ВРТ в рамках ТПГГ и остановила медицинскую деятельность.

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) представлены в таблице 79.

Таблица 79

Эффективность ВРТ

Показатель	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
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. (%)	139 (24,6)	157 (26,9)	191 (25,6)	195 (27,2)

Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов), абс. (%) в ОБУЗ «ОПЦ»	139 (24,6)	157 (26,9)	191 (27,5)	195 (27,2)
Число и доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов), абс. (%) в ООО «Центр Эко»	-	-	0 (0 %)	-

Эффективность процедур ВРТ, завершенных переносом эмбрионов, (оцениваемая по частоте родов) составила в целом по Курской области в 2021 году – 24,6 %; в 2022 году – 26,9 %; 2023 году – 25,6 %, в 2024 году– 27,2 %. В 2024 году в целом в Курской области отмечается повышение частоты родов после применения ВРТ по сравнению с результатами 2021 года, что свидетельствует о повышении эффективности медицинской помощи в Курской области.

Критерии качества оказания медицинской помощи с применением ВРТ при лечении бесплодия на территории Курской области внедрены в работу. В соответствии с данными критериями разработаны и внедрены чек-листы, на основании которых проводится ежемесячный контроль качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях всех форм собственности, участвующих в реализации ТПГГ.

На основе критериев, разработанных комиссией по разработке территориальных программ ОМС, обеспечивается решение вопросов о распределении МО объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению. Указываются перечень МО, обеспечивающих реализацию ТПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по применению ВРТ при лечении бесплодия, а также критерии отбора МО. Кроме того, по результатам анализа этих критериев разрабатываются меры по повышению эффективности ВРТ.

С целью повышения качества оказания медицинской помощи при лечении бесплодия с 2025 года планируется внедрение генетических технологий в репродукции (преимплантационное генетическое тестирование). Для реализации проведения преимплантационного генетического тестирование в отделении ВРТ ОБУЗ «ОПЦ» в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения в Курской области» приобретены антивибрационный лабораторный стол и модульная лазерная система для проведения микроманипуляций. В рамках реализации регионального проекта «Многодетная семья» в 2025–2027 годах проведение преимплантационного генетического тестирования в Курской области

будет оказываться гражданам Российской Федерации бесплатно, в соответствии с утвержденным Порядком бесплатного прохождения подготовительного этапа программы экстракорпорального оплодотворения, включающего необходимые генетические и гормональные исследования, дополнительные обследования, не предусмотренные системой обязательного медицинского страхования.

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

В Курской области создается трехуровневая система внедрения системы менеджмента качества (далее – СМК) в учреждениях родовспоможения и детства.

Межрегиональным центром компетенций по внедрению СМК в Курской области в акушерстве и гинекологии является ОБУЗ «ОПЦ», которое получило сертификат качества ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора в 2024 году, имеющий на настоящее время действующий сертификат соответствия требованиям системы добровольной сертификации МО «Качество и безопасность медицинской деятельности» до 2027 года.

Таблица 80

«Дорожная карта» внедрения СМК в учреждениях родовспоможения

<table>
<tr><td>Субъект РФ</td><td colspan="4">Курская область</td></tr>
<tr><td>Лицо, ответственное за внедрение СМК в учреждениях родовспоможения в Курской области</td><td colspan="4">ФИО: Антюхина Маргарита Николаевна,
контактный номер телефона: 33-50-33,
e-mail: sekretar@opckursk.ru</td></tr>
<tr><td>Межтерритo-риальный Центр компетенций</td><td colspan="4">Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра Калуцкий Павел Вячеславович</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">Региональный Центр компетенций ОБУЗ «ОПЦ»</td><td colspan="2">Имеется действующий сертификат</td><td>Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК</td></tr>
<tr><td colspan="2">да</td><td>Указывается год: 2027 г.</td></tr>
<tr><td>1. Акушерские стационары</td><td>Наименование МО</td><td>Имеется действующий сертификат</td><td>Входит в программу переосна-щения</td><td>Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК</td></tr>
</table>

Субъект РФ	Курская область			
			акушер-ских стациона-ров (ФП «Охрана материн-ства и детства»)	
	1.1. ОБУЗ «ОПЦ»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2027 г. (ресертификация)
	1.2. ОБУЗ «КГКБ СМП»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2029 г.
	1.3. ОБУЗ «ЖГБ»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2029 г.
2. Женские консультации	Наименование МО	Имеется действую-щий сертификат	Входит в программу создания новых женских консуль-таций (ФП «Охрана материнства и детства»)	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	2.1. ОБУЗ «Курская городская больница № 6»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2028 г.
	2.2. ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2028 г.
	2.3.ОБУЗ «КГКБ СМП»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2028 г.
	2.4. ОБУЗ «ЖГБ»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2028 г.
	2.5.»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2028 г.
	2.6. ОБУЗ «Суджанско-Большесолдат-ская ЦРБ»	Да/нет	Да/нет	Указывается год: 2028 г.
3. Подразделения ВРТ	Наименование МО	Имеется действующий сертификат		Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК

Субъект РФ	Курская область		
	3.1. ОБУЗ «ОПЦ»	Да/нет	Указывается год: 2029 г.
4. Детские больницы	Наименование МО	Имеется действующий сертификат	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	4.1. ОБУЗ «КОДКБ»	Да/нет	Указывается год: 2029 г.
5. Детские поликлиники	Наименование МО	Имеется действующий Сертификат	Год планируемой сертификации/ ресертификации СМК
	5.1. ОБУЗ «Курская городская детская поликлиника»	Да/нет	Указывается год: 2028 г.

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

«Дорожная карта» по повышению цифровой зрелости информационных систем МО и информационной системы в сфере здравоохранения Курской области в части оказания медицинской помощи в сфере родовспоможения и детства представлена в таблице 81.

Таблица 81

№	Мероприятие	Срок проведения	Ответственные
1. Оценка информационной инфраструктуры и планирование			
1.1.	Проведение комплексной оценки оснащенности всех медицинских организаций, оказывающих помощь по профилям «Акушерство и гинекология», «Неонатология», «Педиатрия» на наличие и достаточность АРМ (не менее числа врачебных рабочих мест в МО и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в сфере родовспоможения и детства в рамках ОМС)	2026	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения Курской области Сергиенко Д. В.; Главный внештатный специалист (далее – ГВС) по информационным системам здравоохранения, заместитель главного врача по развитию информационных технологий ОБУЗ

№	Мероприятие	Срок проведения	Ответственные
			«КОМКБ» Попова Т.В.; заместитель начальника МИАЦ по информатизации ОБУЗ «КОМКБ» Глобин В.С.
2. Развитие инфраструктуры и интеграция			
2.1	Достижение 100% оснащенности АРМ: Закупка и ввод в эксплуатацию недостающих автоматизированных рабочих мест в соответствии с проведенной оценкой оснащенности	2026-2027	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения Курской области Сергиенко Д. В.; ГВС по информационным системам здравоохранения, заместитель главного врача по развитию информационных технологий ОБУЗ «КОМКБ» Попова Т.В.; заместитель начальника МИАЦ по информатизации ОБУЗ «КОМКБ» Глобин В.С.
2.2	Обеспечение передачи результатов скрининга: Настройка формирования в ЛИС передачи результатов лабораторных исследований неонатального скрининга (5 заболеваний) в виде СЭМД в Регистр РНС	2027	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения Курской области Сергиенко Д. В.; ГВС по информационным системам здравоохранения, заместитель главного врача по развитию информационных технологий ОБУЗ «КОМКБ» Попова Т.В.; заместитель начальника МИАЦ

№	Мероприятие	Срок проведения	Ответственные
			по информатизации ОБУЗ «КОМКБ» Глобин В.С.
3. Внедрение аналитики и новых технологий			
3.1	Доработка «Регионального мониторинга беременных и новорожденных» в части мониторинга новорожденных, а также разработка новых компонентов, включая: - стационарное лечение беременных, рожениц и родильниц; - этап скорой медицинской помощи/эвакуации выездной бригадой АДКЦ; - оказание медицинской помощи при критических акушерских состояниях; - оказание медицинской помощи новорожденным в акушерском стационаре или детской больнице; - инструменты аналитики для контроля сроков оказания помощи, соблюдения порядков и клинических рекомендаций; - интеграцию с работой АДКЦ, НДКЦ, реанимационно-консультативного блока.	2027 (при наличии финансирования)	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения Курской области Сергиенко Д. В.; ГВС по информационным системам здравоохранения, заместитель главного врача по развитию информационных технологий ОБУЗ «КОМКБ» Попова Т.В.; заместитель начальника МИАЦ по информатизации ОБУЗ «КОМКБ» Глобин В.С.
4. Внедрение систем с искусственным интеллектом и корректирующие мероприятия			
4.1.	Мониторинг и корректировка: проведение ежегодного мониторинга выполнения Дорожной карты, внесение корректировок в связи с изменением нормативной базы.	2026-2028	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения Курской области Сергиенко Д. В.; ГВС по информационным системам здравоохранения, заместитель главного врача по развитию информационных технологий ОБУЗ «КОМКБ» Попова Т.В.; заместитель начальника МИАЦ

№	Мероприятие	Срок проведения	Ответственные
			по информатизации ОБУЗ «КОМКБ» Глобин В.С.
4.2.	Внедрение систем с ИИ (при наличии соответствующих программных продуктов): выбор, закупка и внедрение не менее одной системы с искусственным интеллектом для поддержки принятия врачебных решений в одной из «якорных» МО по профилям «Акушерство», «Неонатология» или «Педиатрия».	2030	Временно исполняющий обязанности первого заместителя министра здравоохранения Курской области Сергиенко Д. В.; ГВС по информационным системам здравоохранения, заместитель главного врача по развитию информационных технологий ОБУЗ «КОМКБ» Попова Т.В.; заместитель начальника МИАЦ по информатизации ОБУЗ «КОМКБ» Глобин В.С.

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

План мероприятий региональной программы «Охрана материнства и детства» представлен в приложении.

Таблица 82

6. Ожидаемые результаты региональной программы «Охрана материнства и детства»
Результаты региональной программы «Охрана материнства и детства»

№ п/п	Результат	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
1	Оказана медицинская помощь с использованием ВРТ для лечения бесплодия Нарастающий итог (ед.)	0	502	1005	1510	2020	2535	3055
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	1	1	1	1	1	1
3	Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения Нарастающий итог (ед.)	-	-	-	-	2	-	-
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	1	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.)	-	-	-	-	-	-	-
6	В субъектах РФ созданы женские консультации, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, ПГТ, малых городах. Нарастающий итог (ед.)	0	1	1	1	1	1	1

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

Программа реализуется в период 2025–2030 годов.

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

Внедрение региональной программы «Охрана материнства и детства» позволит усовершенствовать существующую организацию 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 региональной программы является обеспечение доступности и квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья.

Приложение
к региональной программе «Охрана материнства и детства»

План мероприятий региональной программы «Охрана материнства и детства»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
1.	Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями перинатальные центры и родильные дома (отделения) субъектов РФ, в том числе в составе других организаций»						
1.1.	Переоснащение акушерских стационаров медицинским оборудованием	01.11.2025	31.12.2027	Переоснащение медицинским оборудованием стационара третьего уровня ОБУЗ «Областной перинатальный центр» (ОБУЗ «ОПЦ»)	В рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» на мероприятие по переоснащению перинатального центра в Курской области предусмотрены объемы финансового обеспечения: в 2025 году за счет средств областного и федерального бюджетов – 330 млн рублей, в 2026 году – 212, 9 млн рублей, в 2027 году -107,4 млн рублей.	Ермолова С.И. - вриоминистра здравоохранения Курской области, Антюхина М.Н. - главный врач ОБУЗ «ОПЦ», главный внештатный специалист (далее – ГВС) по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Курской области (далее -МЗКО), Дарицын А.В. – зам. по экономическим вопросам ОБУЗ «ОПЦ»	Получение акта ввода в эксплуатацию; внесение данных в ФРМО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
1.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» и «неонатология»	01.09.2025	31.10.2025	Актуализация региональной маршрутизации по профилям оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология», подготовка проекта нового порядка оказания помощи «неонатология»	Новые приказы МЗКО, утверждающие региональные порядки оказания помощи по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология» на территории Курской области. Составление оптимальных схем маршрутизации пациентов, концентрация высокой группы риска попреждевременным родам (98%) в ОБУЗ «ОПЦ»	Антюхина М.Н. - ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, Плотникова А.А. - ГВС неонатолог МЗКО, заместитель главного врача ОБУЗ «ОПЦ» по педиатрической помощи, Зайцева Л.П. - начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО	Создание листов маршрутизаци и службы родовспоможе-ния и детства
1.2.1.	Актуализация региональной маршрутизации по профилю оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология»	01.09.2025	31.10.2025	Актуализация региональной маршрутизации по профилю оказания медицинской помощи «акушерство и гинекология» подготовка проекта нового порядка оказания помощи	Новый приказ МЗКО «Об утверждении регионального порядка оказания помощи по профилю «акушерство и гинекология»на территории Курской области». Составление листов маршрутизации пациентов, концентрация пациентов высокой группы риска в ОПЦ. Целевое значение доли преждевременных родов в	Антюхина М.Н. - ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», Зайцева Л.П - начальник управления организации службы детства и родовспоможения	Создание схем маршрутизаци и службы родовспоможе-ния

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
					ОБУЗ «ОПЦ» – 93%	МЗКО	
1.2.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилю оказания медицинской помощи «неонатология»	01.09.2025	31.10.2025	Актуализация региональной маршрутизации по профилю оказания медицинской помощи «неонатология»	Составление листов маршрутизации пациентов, концентрация пациентов с высокой группы риска, в том числе с ЭНМТ в ОБУЗ «ОПЦ»	Плотникова А.А.- ГВС неонатолог МЗКО, заместитель главного врача ОБУЗ «ОПЦ» по педиатрической помощи, Зайцева Л.П. - начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО	
1.3.	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможе-ния. Снижение частоты проведения кесаревых сечений	01.09.2025	31.10.2030	Внедрение современных технологий оказания медицинской помощи в службе родовспоможения	Снижение частоты операций кесарева сечения до целевых показателей, для чего провести анализ показаний по оперативному родоразрешению и разработать «дорожную карту» мероприятий по снижению частоты кесарева сечения. Снижение частоты кесаревых сечений в динамике: 2025 г. – 32%; 2026 г. – 28%; 2027 г. – 27%; 2028 г. – 26%; 2029 г. – 25%;	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», Пахомов В.В. – главный врач ОБУЗ «КГКБ СМП», Мальцева Н.В. – заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ОБУЗ	Снижение доли операций кесарева сечения в регионе, отчет ФСН № 232, аналитическая справка один раз в квартал

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
					2030г. – 23%	«КГКБ СМП», Башук С.В. – заместитель главного врача ОБУЗ «ЖГБ» по акушерству и гинекологии, Басова О.А. – главный врач ФГБУ «МСЧ № 125 ФМБА России»	
1.3.1.	Обучение врачей в симуляционных центрах (в соответствии с планом)	01.06.2025	31.12.2025	Цикл: техника наружного акушерского поворота при тазовом предлежании плода	20 врачей акушеров-гинекологов областного перинатального центра	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	Отчет о проведенном обучении в симуляцион-ном центре
1.3.2.	Обучение врачей в симуляционных центрах (в соответствии с планом)	01.10.2025	31.12.2027	Цикл: алгоритмы ведения родов у пациенток с «рубцом на матке	2025 г. – 35 чел.; 2026 г. – 40 чел.; 2027 г. – 26 чел.; 2027 г. – 35 чел.; 2028 г. – 47 чел.	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	Отчет о проведенном обучении в симуляцион-ном центре
1.3.3.	Обучение персонала в симуляционных центрах (в соответствии с планом)	01.02.2025	31.12.2025	Цикл: оказание первой помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, в том числе сердечно-легочной реанимации	2025 г.– 130 чел.; 2026 г. – 125 чел.; 2027 г. – 138 чел.; 2027 г. – 153чел.; 2028 г. – 123 чел.	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	Отчет о проведенном обучении в симуляцион-ном центре
1.3.4.	Обучение	01.02.2025	31.12.2025	Цикл: проведение	2025 г. – 80 чел.	Антюхина М.Н. –	Отчет о

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	персонала в симуляционных центрах (в соответствии с планом)			первичной реанимации новорожденных	2026 г. – 70 чел.; 2027 г. – 65 чел.; 2028 г. – 67 чел.	ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	проведенном обучении в симуляцион-ном центре
1.3.5.	Внедрение методики определения лактата крови из предлежащей части плода в родах	01.10.2025	01.03.2026	Диагностическая методика определения уровня гипоксии плода в родах	Внедрение – 1-й квартал 2026 г. Снижение частоты кесарева сечения	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	Аналитическая справка о количестве выполненных исследований и влиянии на частоту кесарева сечения в регионе. Частота предоставл-ения – один раз в квартал
1.3.6.	Внедрение методики ультразвукового определения положения головки плода в родах относительно плоскостей таза матери	01.01.2026	01.05.2026	Диагностическая методика	Внедрение – 1-2-й кварталы 2026 г.	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	Аналитическая справка о количестве выполненных исследований. Частота предоставле-ния – один раз в квартал
1.3.7.	Увеличение доли консервативных родоразрешений	01.09.2025	01.12.2027	На стационарном этапе планируется совершенствовать	Снижение показателя частоты кесарева сечения в данной группе пациентов	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии	Аналитическая справка о количестве

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	беременных с «рубцом на матке»			технологию ведения родов через естественные родовые пути у пациенток с «рубцом на матке»		МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», Пахомов В.В. - главный врач ОБУЗ «КГКБ СМП», Мальцева Н.В. – заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ОБУЗ «КГКБ СМП», Башук С.В. – заместитель главного врача ОБУЗ «ЖГБ» по акушерству и гинекологии, Басова О.А. – главный врач ФГБУ «МСЧ № 125 ФМБА России»	родов с «рубцом на матке» через естественные родовые пути. Частота предоставления справки – один раз в квартал
1.3.8.	Совершенствование техники ведения родов в тазовом предлежании	01.09.2025	01.03.2026	На стационарном этапе планируется совершенствовать технологию ведения родов через естественные родовые пути у пациенток	Снижение показателя частоты кесарева сечения в данной группе пациентов	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», Пахомов В.В. - главный врач ОБУЗ «КГКБ СМП»,	Аналитическая справка о количестве родов в тазовом предлежании через естественные родовые пути,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						Мальцева Н.В. – заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ОБУЗ «КГКБ СМП», Башук С.В. – заместитель главного врача ОБУЗ «ЖГБ» по акушерству и гинекологии, Басова О.А. – главный врач ФГБУ «МСЧ № 125 ФМБА России»	доля операций кесарева сечения в группе. Частота предоставления справки – один раз в квартал
1.3.9.	Совершенствование медицинских технологий преиндукции родов	01.09.2025	01.12.2026	Совершенствование методики преиндукции родов, снижение частоты кесарева сечения	Применение фармакологических, механических, психологических методов в подготовке родовых путей к родам	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», Пахомов В.В. - главный врач ОБУЗ «КГКБ СМП», Мальцева Н.В. – заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ОБУЗ «КГКБ СМП»,	Аналитическая справка об эффективности методик. Частота предоставления справки – один раз в квартал

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						Башук С.В. – заместитель главного врача ОБУЗ «ЖГБ» по акушерству и гинекологии, Басова О.А. – главный врач ФГБУ «МСЧ № 125 ФМБА России»	
1.3.10.	Проведение аудита показаний для программированных родов, оценки перинатальных факторов риска и рационального мониторинга состояния плода в стационарах второго уровня	01.01.2026	01.03.2026	Совершенствование медицинских технологий антенатального ухода беременных	Повышение качества оказания медицинской помощи беременным высокой группы риска. Концентрация пациентов высокой группы риска в стационаре третьего уровня	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	Отчет о проведенном аудите в учреждениях второго уровня
1.3.11.	Развитие деятельности «Школы мампап» для формирования правильного репродуктивного поведения и «родовой	01.01.2025	01.12.2026	Совершенствование медицинских, психологических технологий антенатального ухода беременных. Повышение уровня подготовки	Охват беременных методами подготовки к родам – 30% к 2027 г.	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», Пахомов В.В. – главный врач ОБУЗ «КГКБ	Тиражирование методики во всех учреждениях службы родовспоможения. Аналитическая

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	доминанты» у беременных			беременных к родам		СМП», Мальцева Н.В. – заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ОБУЗ «КГКБ СМП», Башук С.В. – заместитель главного врача ОБУЗ «ЖГБ» по акушерству и гинекологии, Басова О.А. – главный врач ФГБУ «МСЧ № 125 ФМБА России»	справка – один раз в год
2.	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»						
2.1.	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов с использованием модульных конструкций	01.01.2025	31.12.2027	Создание женских консультаций на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов с использованием модульных конструкций	2025 г. – 1 ед.; 2027 г. – 6 ед.	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, Антюхина М.Н. –	Получение лицензий на медицинскую деятельность. Внесение медицинских организаций в ФРМО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», главные врачи МО, в которых запланировано создание модульных женских консультаций	
2.1.1.	Создание женской консультации на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов	01.01.2025	31.12.2025	Создание женской консультации на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	1	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, Несветаев К.В. – главный врач ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Получение лицензий на медицинскую деятельность, внесение информации в ФРМО
2.1.1.1.	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских	01.01.2025	31.12.2025	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций	6	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. –	Акт ввода в эксплуатацию, создание первого СЭМД

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	консультаций на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов					начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, Несветаев К.В. – главный врач ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	
2.1.1.2.	Проведение ремонта в женской консультации, созданной на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов	01.01.2025	31.12.2026	Проведение ремонта в женской консультации, созданной на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов в ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	2	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, Несветаев К.В. – главный врач ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Акт выполненных работ
2.1.1.3.	Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в	01.01.2025	31.12.2025	Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских	6	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. –	Получение лицензий на медицинскую деятельность, внесение

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	женской консультации, созданной на основе кабинетов врачей-акушеров-гинекологов			консультациях, созданных с использованием модульных конструкций		начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, Несветаев К.В. – главный врач ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	информации в ФРМО
2.1.2.	Создание женских консультаций с использованием модульных конструкций	01.01.2027	31.12.2027	Создание женских консультаций с использованием модульных конструкций в ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ», ОБУЗ «Курская ЦРБ», ОБУЗ «Льговская ЦРБ», ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	6	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», главные врачи МО: ОБУЗ «Льговская ЦРБ» – Котов Е.М., ОБУЗ «Курская ЦРБ» –	Получение лицензий на медицинскую деятельность, внесение информации в ФРМО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						Рубанченко Д.О., ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» – Романов М.Л., ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ» – Мишин Н.Е., ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ» – Елфимова С.Н., ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» – Машошин Е.И.	
2.1.2.1.	Предоставление земельных участков, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2026	31.12.2026.	Предоставление земельных участков, выполнение инженерно-технических работ и благоустройство территории для строительства новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	6	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, главные врачи МО: ОБУЗ «Льговская ЦРБ» – Котов Е.М., ОБУЗ «Курская ЦРБ» – Рубанченко Д.О.,	Получение документации на земельные участки

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» – Романов М.Л., ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ» – Мишин Н.Е., ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ» – Елфимова С.Н., ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» – Машошин Е.И.	
2.1.2.2.	Приобретение модулей и оснащение медицинским оборудованием женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2027	31.12.2027.	Приобретение модулей и медицинского оборудования для новых женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	В соответствии с утвержденным перечнем	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, главные врачи МО: ОБУЗ «Льговская ЦРБ» – Котов Е.М., ОБУЗ «Курская ЦРБ» –	Акт о вводе в эксплуатацию медицинского оборудования

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						Рубанченко Д.О., ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» – Романов М.Л., ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ» – Мишин Н.Е., ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ» – Елфимова С.Н., ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» – Машошин Е.И.	
2.1.2.3.	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2027	31.12.2027	Оснащение медицинскими АРМ вновь созданных женских консультаций	12	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, главные врачи МО: ОБУЗ «Льговская ЦРБ» – Котов Е.М., ОБУЗ	Акт ввода в эксплуатацию, создание первого СЭМД

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						«Курская ЦРБ» – Рубанченко Д.О., ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» – Романов М.Л., ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ» – Мишин Н.Е., ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ» – Елфимова С.Н., ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» – Машошин Е.И.	
2.1.2.4.	Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций	01.01.2027	31.12.2027	Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в женских консультациях, созданных с использованием модульных конструкций	6	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, главные врачи МО: ОБУЗ «Льговская ЦРБ» –	Получение лицензий на медицинскую деятельность, внесение информации в ФРМО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						Котов Е.М., ОБУЗ «Курская ЦРБ» – Рубанченко Д.О., ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» – Романов М.Л., ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ» – Мишин Н.Е., ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ» – Елфимова С.Н., ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» – Машошин Е.И.	
2.2.	Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций	01.01.2025	31.12.2027	Повышение укомплектованности и квалификации кадров женских консультаций (согласно плану обучения врачей)	12 врачей-акушеров-гинекологов, 20 акушерок	Ермолова С.И. – врио министра здравоохранения Курской области, Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, главные врачи МО: ОБУЗ «Льговская	Приняты врачи-акушеры-гинекологи, акушерки, информация внесена в ФРМР

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						ЦРБ» – Котов Е.М., ОБУЗ «Курская ЦРБ» – Рубанченко Д.О., ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» – Романов М.Л., ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ» – Мишин Н.Е., ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ» – Елфимова С.Н., ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» – Машошин Е.И.	
2.2.1.	Определены контрольные цифры приема на целевое обучение	01.01.2025	31.12.2025	В соответствии с потребностью Курской области во врачах-акушерах-гинекологах, акушерок	12 врачей-акушеров-гинекологов, 20 акушерок	Главные врачи МО, в которых существует дефицит специалистов	Приняты врачи-акушеры-гинекологи, акушерки, информация внесена в ФРМР
2.2.2.	Обеспечены стимулирующие надбавки для привлечения	01.01.2025	31.12.2025	Обеспечены дополнительные выплаты врачам и акушеркам			Проведение аудита выполнения «дорожной

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	медицинских кадров в сфере охраны материнства и детства			медицинских организаций, расположенных в сельской местности			карты»
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 том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин	01.01.2025	31.12.2027.	Типизация и стандартизация процессов оказания медицинской помощи, в том числе по формированию положительных репродуктивных установок у женщин	28	Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», главные врачи МО	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
3.2.	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций Курской области	01.01.2025	31.12.2027.	Внедрение бережливых технологий в работу женских консультаций	28	Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы детства и родовспоможения МЗКО, Антюхина М.Н. – ГВС по	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
						акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», главные врачи МО	
4.	Мероприятие ФП: «Оснащены (дооснащены и/или переоснащены) медицинскими изделиями детские больницы субъектов РФ, в том числе в составе других организаций»						
4.1.	Формирование перечня оборудования	15.07.2025	01.12.2029	Введение в эксплуатацию Многопрофильной областной детской клинической больницы 3-го уровня города Курска	1	Министерство здравоохранения Курской области	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
4.2.	Актуализация региональной маршрутизации по профилям «педиатрия» и «детская хирургия» в Курской области	09.01. 2025	01.12.2029	Введение в эксплуатацию Многопрофильной областной детской клинической больницы 3-го уровня города Курска	1	Министерство здравоохранения Курской области	
4.3.	Актуализация регионального НПА, регламентирую-щего деятельность РКЦ для детей. Внедрено документирова-	01.12.2029	30.12.2030	Организация РКЦ на базе Многопрофильной областной детской клинической больницы 3-го уровня города Курска с утвержденным штатным расписанием	1	Министерство здравоохранения Курской области, ОБУЗ «КОДКБ»	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	ние реанимационно-консультативной помощи детям			и оснащенным АРМ врача и среднего медицинского работника			
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)	10.01.2026	30.12.2029	Обучение врачебного и среднего медицинского персонала детских больниц на симуляционных тренингах (в том числе по оценке тяжести состояния, сортировке пациентов, оказанию экстренной и неотложной помощи) на базе КГМУ для формирования навыков оказания экстренной и неотложной помощи	1	Главные врачи медицинских организаций, КГМУ	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
4.5.	Внедрение алгоритмов оценки тяжести состояния, оказания экстренной и неотложной помощи в приемных	10.10.2025	10.10.2029	Повышение качества оказания медицинской помощи детскому населению Курской области, уровня своевременности госпитализации и проведения неотложных процедур	1	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	отделениях детских больниц			и манипуляций, снижение показателя младенческой и детской смертности			
4.6.	Внедрение системы сортировки (триаж) пациентов в приемных отделениях детских больниц	10.10.2025	10.10.2028	Повышение качества оказания медицинской помощи детскому населению Курской области, уровня своевременности госпитализации и проведения неотложных процедур и манипуляций, снижение показателя младенческой и детской смертности	1	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
4.7.	Внедрение современных технологий по профилю «анестезиология-реаниматология» в детских больницах	01.11.2025	01.11.2028	Повышение качества оказания медицинской помощи детскому населению Курской области, снижение показателя младенческой и детской смертности, оснащение новым медицинским оборудованием	1	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
4.8.	Внедрение программы СКАТ при оказании стационарной	01.11.2025	01.11.2029	Повышение качества оказания медицинской помощи детскому населению Курской	1	Главные внештатные специалисты Министерства	Проведение аудита выполнения «дорожной

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	медицинской помощи в детских больницах на основе российских клинических рекомендаций			области, снижение показателя младенческой и детской смертности, уровня инвалидности		здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	карты»
4.9.	Укомплектование областных, краевых, республиканских детских больниц врачебным и средним медицинским персоналом	09.09.2025	29.12.2030	Повышение качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичес-кой медицинской помощи детскому населению Курской области, снижение показателя младенческой и детской смертности	1	Министерство здравоохранения Курской области, ОБУЗ «КОДКБ», главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
4.10.	Внедрение бережливых технологий в детских больницах	10.01.2026	10.01.2030	Повышение качества и безопасности оказания медицинской помощи детскому населению Курской области, снижение показателя младенческой и детской смертности, оснащение новым медицинским оборудованием, рациональное использование	1	Министерство здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
				расходных материалов и медикаментов			
5.	Мероприятие ФП: «Оснащены мобильным медицинским оборудованием детские поликлиники (отделения) субъектов РФ для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения»						
5.1.	Увеличение числа передвижных медицинских комплексов, приобретенных субъектами РФ, оснащенных мобильным медицинским оборудованием для проведения выездных мероприятий с целью профилактичес-ких медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, в том числе проживающего в сельской местности	10.01.2028	25.12.2028	Повышение качества проведения профилактических медицинских осмотров, раннее выявление патологии и взятие на диспансерный учет, диспансерное наблюдение детей, проживающих в сельской местности, увеличение показателя охвата детей профилактическими медицинскими осмотрами, диспансеризацией и диспансерным наблюдением	2	Министерство здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
5.2.	Увеличение охвата профилактичес-кими медицинскими осмотрами детей, способствующее раннему выявлению, лечению и взятию под диспансерное наблюдение детей с обнаруженной патологией	10.01 2026	25.12 .2030	Повышение качества оказания медицинской помощи детям и подросткам, снижение первичной и общей заболеваемости, выхода на инвалидность, сохранение репродуктивного здоровья, снижение уровня детской смертности		Министерство здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
5.3.	Увеличение охвата детей в возрасте 15 – 17 лет профилактически ми медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	10.01.2026	25.12.2030	Своевременное выявление и лечение заболеваний репродуктивных органов, сохранение фертильности, плодовитости, способствующее повышению рождаемости и приросту населения в регионе		Министерство здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
5.4.	Повышение фактического состояния привитости детского населения, в том	10.01.2026	25.12.2030	Снижение уровня инфекционной заболеваемости и детской смертности от управляемых причин, инвалидизации		Министерство здравоохранения Курской области, главные врачи медицинских организаций	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
	числе проживающего в сельской местности, против инфекционных заболеваний			детского населения			
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	01.01.2025	31.12.2027.	Оказание медицинской помощи с применением ВРТ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ, а также использование средств бюджета, субсидированных по региональной программе «Многодетная семья» на прохождение подготовительного этапа программы ЭКО	Количество циклов ВРТ: 2025 г. – 745; 2026 г. – 750; 2027 г. – 755	Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы родовспоможения и детства МЗКО, Антюхина М.Н. – главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	
6.2.	Повышение доступности и эффективности ВРТ	01.01.2025	31.12.2027	Повышение доступности и эффективности ВРТ. Использование средств бюджета, субсидированных по	Количество циклов ВРТ: 2025 г. – 745; 2026 г. – 750; 2027 г. – 755 Доля родов в общем числе женщин, которым были	Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы родовспоможения	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
				региональной программе «Многодетная семья» на прохождение подготовительного этапа программы ЭКО	проведены процедуры ВРТ (циклы с переносом эмбрионов): 2025 г. – 27,5 %; 2026 г. – 28,0 %; 2027 г. – 28,5 %.	и детства МЗКО, Антюхина М.Н. – главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	
7.	Мероприятие ФП: «Внедрение и сертификация системы управления качеством и безопасности медицинской деятельности в акушерских стационарах, детских больницах, женских консультациях и детских поликлиниках»						
7.1.	Создание регионального Центра компетенций	10.02.2026	10.04.2026	Создание регионального ЦСМК и рабочих групп в медицинских организациях. Проведение обучения персонала. Издание приказов, порядков, с утверждением «дорожной карты» процесса внедрения	Планируется создание 4 рабочих групп в ОБУЗ «КГКБ СМП», ОБУЗ «ЖГБ» ОБУЗ «КГКБ № 3», ОБУЗ «КГКБ № 6»	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», главные врачи МО Курской области	10.05.2026 – проведение аудита выполнения «дорожной карты»
7.2.	Внедрение СМК в акушерских стационарах	11.04.2026	15.12.2026	Начало реализации процессов СМК в акушерских стационарах	ОБУЗ «КГКБ СМП», ОБУЗ «ЖГБ»	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», главные врачи МО Курской области	10.05.2026 – проведение аудита выполнения «дорожной карты»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
7.3.	Внедрение СМК в женских консультациях	11.04.2026	15.12.2026	Начало реализации процессов СМК в женских консультациях	ОБУЗ «КГКБ СМП», ОБУЗ «ЖГБ», ОБУЗ «КГКБ № 3», ОБУЗ «КГКБ № 6»	Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ», главные врачи МО Курской области	10.09.2026 – проведение аудита выполнения «дорожной карты»
7.4.	Внедрение СМК в детских больницах	10.01.2026	10.01.2027	Начало реализации процессов СМК в детских больницах	ОБУЗ «КОДКБ», ОБУЗ «ЖГБ»	Главные врачи детских больниц	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
7.5.	Внедрение СМК в детских поликлиниках	10.01.2026	10.01.2027	Начало реализации процессов СМК в детских поликлиниках	ОБУЗ «КГДП», ОБУЗ «КГДП № 5»	Главные врачи детских поликлиник	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
8.	Мероприятие ФП: «Развитие цифрового контура здравоохранения в сфере родовспоможения и детства»						
8.1.	Оценка информационной инфраструктуры в МО	10.01.2026	10.05.2027	Оценка информационной инфраструктуры в МО	Районные медицинские организации	Министерство здравоохранения Курской области, МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ», Попова Т.В. – ГВС по информатизации МЗКО, заместитель главного врача ОБУЗ «КОМКБ»	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель	Примечание
		Начало	Окончание	Описание	В числовом выражении		
8.2.	Реализация программы «Электронная запись ДОРЗ»	10.01.2026	10.05.2027	Разработка технического задания	1	Министерство здравоохранения Курской области, МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ», Попова Т.В. – ГВС по информатизации МЗКО, заместитель главного врача ОБУЗ «КОМКБ»	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»
8.3.	Корректирующие мероприятия по достижению оптимальной цифровой зрелости службы родовспоможе-ния и детства	10.01.2026	10.05.2027	Аудит цифровой зрелости в МО Курской области	3	Зайцева Л.П. – начальник управления организации службы родовспоможения и детства МЗКО, Антюхина М.Н. – ГВС по акушерству и гинекологии МЗКО, главный врач ОБУЗ «ОПЦ»	Проведение аудита выполнения «дорожной карты»